



BIOMETRICAL

Seguridad y Confianza por la Vida

REPORTE DE
SERVICIOS

Nº 26768

FECHA

Buenaventura 08 10 2020

Carrera 27 No. 15-24 - Celular: 317 750 8140
www.laboratoriobiometrical.com

NOMBRE INGENIERO O TECNICO: Esteban Benavides

EMPRESA: coxemsanar

SEDE: Buenaventura

NOMBRE DEL EQUIPO: Tensiómetro

MARCA: Ioid

MODELO: Adulto

SERIE: 421840

UBICACIÓN: consultorio 1

CODIGO: No registra

INFRAESTRUCTURA: ☐

EQUIPO INDUSTRIAL: ☐

EQUIPO DE COMPUTO: ☐

EQUIPO BIOMEDICO: ☒

OTRO: ☐

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☐

MANTENIMIENTO CORRECTIVO: ☒

DIAGNOSTICO: ☐

VERIFICACIÓN: ☐

INSTALACIÓN: ☐

PROBLEMA PRESENTADO: Brazalete pulverizado y para obstruido.

ACTIVIDADES

	Bueno	Regular	Malo	N/A	
Revisión Aspecto Físico del Equipo:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revisión general del equipo.
Revisión Condiciones Ambientales:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>				Revisión de pera, membranas,
Limpieza Interna del Equipo:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>				brazalete y manómetro.
Limpieza Externa del Equipo:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>				Cambio de brazalete y pera.
Pruebas de Funcionamiento:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>				Pruebas de funcionamiento.
Lubricación Partes:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input checked="" type="checkbox"/>				Limpieza y desinfección.

VERIFICACIÓN METROLOGICA

Valor	Muestra 1	Muestra 2	Muestra 3	Promedio	Error
80mmHg	80mmHg	80mmHg	/	/	/

REPUESTOS UTILIZADOS

DETALLE	REFERENCIA	CANT
Brazalete.		1
Pera.		1

OBSERVACIONES:

EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

Ninguna.

BIOMETRICAL
Seguridad y Confianza por la Vida
Ing. Esteban Benavides

INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE

DOCUMENTO CONTROLADO, PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL SIN AUTORIZACIÓN. V.02

[Firma]

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCION