REGISTRO DE SERVICIO

CR

FECHA:

21672

12 05 21







SC-CER571237

CO-SC-CER571237

12 00 21			
REPORTE DE MANTENIMIENTO			
NOMBRE INGENIERO O TECNICO	Luisa DE L	a Cruz	
EMPRESA	COOEMSSANAI	IPS	
SEDE		in Jose'	
INFORMACION DEL EQUIPO			
NOMBRE DEL EQUIPO CEquipo de terapia de alto Fluso			
MARCA	Fisher & Pay	era de ana	5 1 6 30
MODELO	A11VO 2 SERIE 200311115640		
UBICACION	UCI CÓDIGO NO registra		
		CODIGO	30 1E91811X
TIPO EQUIPO Blomedico			
TIPO DE SERVICIO:			nóstico Otro
TIPO FALLA			
			ica Hidráulica
Ninguno Mal uso Operativa Electrónic	☑ Consumible ☐ Sofware	Mecáni ☐ Mecáni ☐ Acceso	
Neumática Óptica	Eléctrica	Deterio	
	ema en la er	duda de	F.O.
ACTIVIDADES			
Prueba Funcional Inicial. Verificación Sistema Óptico. Revisión Aspecto Físico del Equipo. Verificación Sistema Electomecánico.			
U verificación Sistema Electrónico. U verificación Sistema Operativo. Gov Po, Encontrovo Filips de Sistema Operativo.			
 □ Verificación Sistema Hidráulico. □ Limpieza Interna del Equipo. □ Verificación Sistema Neumático. □ Limpieza Externa del Equipo. □ SE Naue Cembro de Fityos y SE 			
Verificación Sistema Mecánico.	Verificación Sistema Mecánico. U Lubricación de partes. (SELACA Funcionamiento)		
Verincación Sistema Electrico. Pruebas de Funcionalmiento.			
VERIFICACIÓN METROLÓGICA			
Valor Normal		Valor Medido	
REPUESTOS UTILIZADOS			
Detalle	Refer		Cantidad
FITO DE QUE	Fisher & Payn	el Airuo E.	1
		/	
OBSERVACIONES			
EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI 🗸 NO			
EL EQUI O I GNOZGIA GOIGLEGIA ILLINI EL SES INC.			
BIOMETRICAL			
Seguridad y Confianza porta Vida			
Ing. Luisa de la Crys Mezal			
INGÉMERO O TÉCNICO RESPONSABLE FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN			
TALOPANTEDO O TECNITOO DECEO	ICABLE	ETC	RMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

Carrera 27 No. 15-24 - 🕑: 317 7508140 - 312 6300035 biometrical.pasto@gmail.com www.laboratoriobiometrical.com.co

