



ISO 9001

icontec

SC-CER571237



CO-SC-CER571237

**BIOMETRICAL**

Seguridad y Confianza por la Vida

**REPORTE DE SERVICIOS**

Nº 26738

FECHA

Buenaventura 11/12/20

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

NOMBRE INGENIERO O TECNICO: Leidy Marian Burbano

EMPRESA: COOEMISANOR IPS

SEDE: Buenaventura

NOMBRE DEL EQUIPO: Unidad odontológica

MARCA: Evident

MODELO: Drago 2

SERIE: NR

UBICACIÓN: consultorio odontológico

CODIGO: 0401123

INFRAESTRUCTURA: ☐EQUIPO INDUSTRIAL: ☐EQUIPO DE COMPUTO: ☐EQUIPO BIOMEDICO: ☒OTRO: ☐MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☐MANTENIMIENTO CORRECTIVO: ☒DIAGNOSTICO: ☐VERIFICACIÓN: ☐INSTALACIÓN: ☐

PROBLEMA PRESENTADO:

**ACTIVIDADES**

Revisión Aspecto Físico del Equipo:	Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Revisión Condiciones Ambientales:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limpieza Interna del Equipo:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limpieza Externa del Equipo:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pruebas de Funcionamiento:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lubricación Partes:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Revisión de jeringa triple.  
pruebas de funcionamiento  
Verificación de fugas  
cambio de jeringa triple  
pruebas de funcionamiento. ok.

**VERIFICACIÓN METROLOGICA**

Valor	Muestra 1	Muestra 2	Muestra 3	Promedio	Error
1	1	1	1	1	1

**REPUESTOS UTILIZADOS**

DETALLE	REFERENCIA	CANT
jeringa triple con estuche	1	1

**OBSERVACIONES:**EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

Se realizó cambio de jeringa triple.

**BIOMETRICAL**  
Seguridad y Confianza por la Vida  
Ing. Leidy Burbano V.  
RH 202009 00242

DOCUMENTO CONTROLADO

**COOEMISANOR IPS**  
Dra. Linda Fong  
Odontóloga - Registro No. 19-204

AUTORIZACIÓN. V.02

INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCION