REGISTRO DE SERVICIO

CR

21690

FECHA:

27 04 21







SC-CER571237

CO-SC-CER571237

0, 0,							
		REPORT	E DE MANTEN	IMIENTO			
NOMBRE INGENIERO O T	ECNICO	Luisa De	e ha c	102			
EMPRESA		CODEMSSONOW IPS					
SEDE		Hospital San Jose'					
		INFOR	MACION DEL				
NOMBRE DEL EQUIPO		Pulsioximetro					
MARCA		EDAN					
MODELO		H100 B		SERIE	360101-M18504510057		
UBICACION		Estación Enf Ulgencias. Código 040992			0409922	8	
TIPO EQUIPO							
TIPO DE SERVICIO:	Preventi		Correctivo Garantía		iagnóstico listamiento	Otro	
			TIPO FALLA		•		
Ninguno	Mal uso	70	Consumible		cánica	Hidráulica	
Operativa	Electrónica		Sofware	_	cesorio	Otra	
Neumática	Óptica		Eléctrica		terioro		
PROBLEMA PRESENTADO:							
•			ACTIVIDADE		utina de Mant		
Revisión Condiciones Ambientales. Verificación Sistema Electrónico. Verificación Sistema Hidráulico. Verificación Sistema Neumático. Verificación Sistema Mecánico. Verificación Sistema Eléctrico.	Verifica Limpiez Limpiez Lubrica	ición Sistema Vapor. ición Sistema Operativo za Interna del Equipo. za Externa del Equipo. ición de partes. s de Funcionamiento.). SEC	se hace cambio de baterias sederfica buen tencionamiento			
		VERIFIC	CACIÓN METR	OLÓGICA		·	
Va	nal		Valor Medido				

		D-DII	IESTOS LITTLI	74005		9	
Detalle	REPO	REPUESTOS UTILIZADOS Referencia Cantidad			Cantidad		
Baferias		C	R 2032			1	
	6		DCEDVACTOR	IEG .			
EL EQUIPO FUNCIONA COR	RECTAME		BSERVACION	I - ->			
EL EQUIPO I ONCIONA CON	RECIAITE	1121 32 110		.,			
INGENIERO STECKH	IOMET Billedy Chrifto 19 4E Ja G 1201905 -	Carrera 27 No.	15-24 - ©: 317 75081		idrea Ascunto Ettam Ascunto C.C. 1087	Senguide: Mariana TRECIBE A SATISFACCIÓN	
			ometrical.pasto@gmail v.laboratoriobiometrical				

DOCUMENTO CONTROLADO, PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL SIN AUTORIZACIÓN. V. 03