

REGISTRO DE SERVICIO

CR N° 21665

FECHA:

19 05 2021



BIOMETRICAL

Seguridad y confianza por la vida



SC-CER571237



CO-SC-CER571237

REPORTE DE MANTENIMIENTO

| | |
|----------------------------|-------------------|
| NOMBRE INGENIERO O TECNICO | Luisa De la Cruz |
| EMPRESA | Cooemssanar IPS |
| SEDE | Hospital San José |

INFORMACION DEL EQUIPO

| | | | | | |
|-------------------|--|--|--------|---------|--|
| NOMBRE DEL EQUIPO | | Bascula | | | |
| MARCA | | Kenwell | | | |
| MODELO | | EB7010 | SERIE | NR | |
| UBICACION | | Triage | CÓDIGO | 0411966 | |
| TIPO EQUIPO | | Biomedio | | | |
| TIPO DE SERVICIO: | | <div><div><input type="checkbox"/> Preventivo <input type="checkbox"/> Instalación</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Correctivo <input type="checkbox"/> Garantía</div><div><input type="checkbox"/> Diagnóstico <input type="checkbox"/> Alistamiento</div><div><input type="checkbox"/> Otro _____</div></div> | | | |

TIPO FALLA

| | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> Mal uso | <input checked="" type="checkbox"/> Consumible | <input type="checkbox"/> Mecánica | <input type="checkbox"/> Hidráulica |
| <input type="checkbox"/> Operativa | <input type="checkbox"/> Electrónica | <input type="checkbox"/> Software | <input type="checkbox"/> Accesorio | <input type="checkbox"/> Otra |
| <input type="checkbox"/> Neumática | <input type="checkbox"/> Óptica | <input type="checkbox"/> Eléctrica | <input type="checkbox"/> Deterioro | |

PROBLEMA PRESENTADO: El equipo no prende

ACTIVIDADES

| Rutina de Mantenimiento | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Prueba Funcional Inicial. | <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Óptico. | Se realiza cambio de baterías, dado que las anteriores ya estaban agotadas, se realiza verificación metrologica para verificar correcto funcionamiento |
| <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Aspecto Físico del Equipo. | <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electromecánico. | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Condiciones Ambientales. | <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Vapor. | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Verificación Sistema Electrónico. | <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Operativo. | |
| <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Hidráulico. | <input type="checkbox"/> Limpieza Interna del Equipo. | |
| <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Neumático. | <input checked="" type="checkbox"/> Limpieza Externa del Equipo. | |
| <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Mecánico. | <input type="checkbox"/> Lubricación de partes. | |
| <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Eléctrico. | <input checked="" type="checkbox"/> Pruebas de Funcionamiento. | |

VERIFICACIÓN METROLÓGICA

| Valor Normal | Valor Medido |
|--------------|--------------|
| 80 kg | 80,1 kg |

REPUESTOS UTILIZADOS

| Detalle | Referencia | Cantidad |
|--------------|------------|----------|
| Baterías AAA | Duracell | 4 |

OBSERVACIONES

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

BIOMETRICAL

Seguridad y Confianza por la Vida

Ing. Luisa de la Cruz Meza

RH 201903-249

INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

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

BIOMETRICAL
Seguridad y confianza por la vida