



BIOMETRICAL

Seguridad y Confianza por la Vida

REPORTE DE
SERVICIOS

Nº 24785

FECHA

Cali, 11/02/21

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

NOMBRE INGENIERO O TECNICO: Edison Romero

EMPRESA: Cove mssanar

SEDE: Tegucigalpa 42

NOMBRE DEL EQUIPO: Unidad odontológica

MARCA: No registra

MODELO: No registra

SERIE: No registra

UBICACION: Consultorio odontológico

CODIGO: 0400472

INFRAESTRUCTURA: ☐

EQUIPO INDUSTRIAL: ☐

EQUIPO DE COMPUTO: ☐

EQUIPO BIOMEDICO: ☒

OTRO: ☐

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☐

MANTENIMIENTO CORRECTIVO: ☒

DIAGNOSTICO: ☐

VERIFICACION: ☐

INSTALACION: ☐

PROBLEMA PRESENTADO: La jeringa triple tiene fuga, la lámpara esta sin carcasa

ACTIVIDADES

Revisión Aspecto Físico del Equipo:	Buena <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	<u>Revisión general del equipo Revisión del sistema eléctrico, neumático, hidráulico. Verificación de fugas Cambio de la jeringa triple Carcasa para la lámpara de la unidad.</u>
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 checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VERIFICACIÓN METROLOGICA

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

REPUESTOS UTILIZADOS

DETALLE	REFERENCIA	CANT
<u>Jeringa triple</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
<u>Carcasa para lámpara de unidad od.</u>		

OBSERVACIONES:

EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

Edison Romero
INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE

DOCUMENTO CONTROLADO, PROHIBIDA SU REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL SIN AUTORIZACION V02

Claudia Lorena Riascos G.
Psicóloga
TEL: 788 749 151995
FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCION