

## REGISTRO DE SERVICIO

CR N° 21729

FECHA:

12 | 04 | 21

**BIOMETRICAL**  
Seguridad y confianza por la vida

SC-CER571237



CO-SC-CER571237

## REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE INGENIERO O TECNICO Luisa De la Cruz

EMPRESA Coemosañar IPS

SEDE Hospital San José

## INFORMACION DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO Forendoscopia

MARCA Welch Allyn

MODELO 5079-135

SERIE No registra

UBICACION Carlo de paro Hosp 2°

CÓDIGO No registra.

TIPO EQUIPO Biomedico

TIPO DE SERVICIO:

☐ Preventivo  
☐ Instalación☒ Correctivo  
☐ Garantía☐ Diagnóstico  
☐ Alistamiento☐ Otro

## TIPO FALLA

☐ Ninguno  
☐ Operativa  
☐ Neumática☐ Mal uso  
☐ Electrónica  
☐ Óptica☐ Consumible  
☐ Software  
☐ Eléctrica☐ Mecánica  
☐ Accesorio  
☒ Deterioro☐ Hidráulica  
☐ Otra

PROBLEMA PRESENTADO:

## ACTIVIDADES

☒ Prueba Funcional Inicial.  
☒ Revisión Aspecto Físico del Equipo.  
☐ Revisión Condiciones Ambientales.  
☐ Verificación Sistema Electrónico.  
☐ Verificación Sistema Hidráulico.  
☐ Verificación Sistema Neumático.  
☐ Verificación Sistema Mecánico.  
☐ Verificación Sistema Eléctrico.☐ Verificación Sistema Óptico.  
☐ Verificación Sistema Electromecánico.  
☐ Verificación Sistema Vapor.  
☐ Verificación Sistema Operativo.  
☐ Limpieza Interna del Equipo.  
☒ Limpieza Externa del Equipo.  
☐ Lubricación de partes.  
☒ Pruebas de Funcionamiento.

## Rutina de Mantenimiento

Se hace cambio de olidas y  
cambio de membrana  
se verifica buen funcionamiento

## VERIFICACIÓN METROLÓGICA

Valor Normal

Valor Medido

## REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle

Referencia

Cantidad

## OBSERVACIONES

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐**BIOMETRICAL**  
Seguridad y Confianza por la VidaIng. Luisa de la Cruz Maza  
R.M. 201621-249  
INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLEAida Eshada Obando  
FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓNCarrera 27 No. 15-24 - ©: 317 7508140 - 312 6300035  
biometrical.pasto@gmail.com  
www.laboratoriobiometrical.com.co**BIO METRICAL**