



**BIOMETRICAL**

Seguridad y Confianza por la Vida

REPORTE DE  
SERVICIOS

Nº 23339

FECHA

Pasto

18

1

20

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

NOMBRE INGENIERO O TECNICO: Andrés Mera

EMPRESA: Coemacanas IPS

SEDE: Fátima

NOMBRE DEL EQUIPO: Elíptica

MARCA: Red zone

MODELO: ES61

SERIE: CE5609120300135

UBICACIÓN: Fisioterapia

CODIGO: 0403931

INFRAESTRUCTURA: ☐

EQUIPO INDUSTRIAL: ☐

EQUIPO DE COMPUTO: ☐

EQUIPO BIOMEDICO: ☒

OTRO: ☐

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☒

MANTENIMIENTO CORRECTIVO: ☐

DIAGNOSTICO: ☐

VERIFICACIÓN: ☐

INSTALACIÓN: ☐

PROBLEMA PRESENTADO:

### ACTIVIDADES

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

Revisión general del equipo  
Verificación Pedales Ajustables, tubo estabilizadores, manillares, brazos de doble acción  
Revisión Sistema mecánico  
Pruebas de funcionamiento  
limpieza y desinfección general.

### VERIFICACIÓN METROLOGICA

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

### REPUESTOS UTILIZADOS

DETALLE	REFERENCIA	CANT
1	1	1

### OBSERVACIONES:

EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

**BIOMETRICAL**

Ing. Andrés Mera  
RH 290801-211

INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE

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

*[Firma]*  
FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN