## **REGISTRO DE SERVICIO**

FECHA:







SC-CER571237

CO-SC-CER571237

14 04 2021			
REPORTE DE MANTENIMIENTO			
NOMBRE INGENIERO O TECNICO	luisa maria de l	acroz	
EMPRESA	Goemasanar Ips		
SEDE	Hospital Sandose		
INFORMACION DEL EQUIPO			
NOMBRE DEL EQUIPO Fonendoscopio.			
MARCA	Wellch Allen		
MARCA Wellch Allyn MODELO 5079 - 135		SERIE NO Registra.	
UBICACION Triage		SERIE NO Registra.	
	nedico		
Drove		o Di	agnóstico Otro
	lación 🗌 Garantía	AI	istamiento
TIPO FALLA			
Ninguno Mal uso	Consumibl	e Med	cánica Hidráulica
Operativa Electrón			esorio 🕝 Otra
Neumática	Eléctrica		rerioro
PROBLEMA PRESENTADO: Desprendimiento de membrana			
ACTIVIDADES			
Prueba Funcional Inicial.  Revisión Aspecto Físico del Equipo.  Revisión Condiciones Ambientales.  Verificación Sistema Electomecánico.  Verificación Sistema Vapor.  Verificación Sistema Operativo.  Verificación Sistema Hidráulico.  Verificación Sistema Hidráulico.  Verificación Sistema Operativo.  Limpieza Interna del Equipo.  Limpieza Externa del Equipo.  Verificación Sistema Mecánico.  Verificación Sistema Mecánico.  Verificación Sistema Eléctrico.		Rutina de Mantenimiento lizevision general del equipo Verificación Olivas, Odivas, Membrana y campana.	
VERIFICACIÓN METROLÓGICA			
Valor Normal		Valor Medido	
/			
REPUESTOS UTILIZADOS			
Detalle	Refe	rencia	Cantidad
OBSERVACIONES			
EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI NO			
de ajusta y cambia membrana.			
Seguridad y Confianza por la Vida  Jing, Luisa Chi Criz Hezar  INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE  School Calaur Q.  FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN			

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

