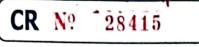
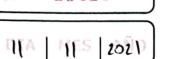
REGISTRO DE SERVICIO











(1/4 1) 20	21/				SC-CER571237 CO-SC-CER571	237	
第五十分 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10		REPORTE DE MA	ANTENIMIENTO		STATE OF THE		
NOMBRE INGENIERO O TI	ECNICO	Notholia 1	coertes				
EMPRESA		Coopmodana 185					
SEDE		loien 70					
			N DEL EQUIPO				
NOMBRE DEL EQUIPO			NOGE BY STATE				
MARCA		Pulsoximetro					
MODELO		Choicemmed					
UBICACION		MD 300CII	SERIE 1	21289202169 0413294			
						\longrightarrow	
TIFO EQUIPO		iomedico					
IPO DE SERVICIO:	Preven		_	Diagnóstico Alistamiento	Otro		
				mistarille rico			
Ninguno)Mal uso		FALLA		Out + 7 - 11		
) Electrónic	☐ Consumibl a ☐ Sofware	_	ecánica cesorio	☐ Hidráulica ☐ Otra		
)Óptica	Eléctrica		eterioro			
PROBLEMA PRESENTADO:						==	
TRODUCTIA TRESERVADO.		A COUNTY					
Prueba Funcional Inicial.	☐ Vorifie		IDADES				
Revisión Aspecto Físico del Equipo.		cación Sistema Óptico. cación Sistema Electomecánico.	Y - () () () () ()	Rutina de Mantenimiento			
Pavisión Condiciones Ambientales	☐ Verific	cación Sistema Vapor.	ción Sistema Vapor.		630160		
		cación Sistema Operativo. eza Interna del Equipo.	revision a	revision de baterias y contactos			
Verificación Sistema Neumático.		eza Externa del Equipo.	revision at	revision de pontalla y Botones			
Verificación Sistema Mecánico. Lubrica Verificación Sistema Eléctrico. Prueba		cación de partes. as de Funcionamiento.	Limpiezay	recisión general del eguigo recisión de baterras y contactos recisión de pontalla y Botones Limpieza y desinxección general			
Verificación Sistema Electrico.	Fideb				0		
			METROLÓGICA				
Va	lor Norr	mal	Valor Medido				
		+	 				
REPUESTOS UTILIZADOS							
Detalle		Refer	rencia		Cantidad		
		ORSERV	ACIONES	No. of Street			
EL EQUIPO FUNCIONA CORF	RECTAME						
				And have been selected to the	A STATE OF THE STA		
- SISTEMPA	1		100			<u> </u>	
BIOMETHICA	<u>L</u>			$\Omega \Lambda$	A 01		
Ind Nathalia Fuertes F.				/// [14011		
PHOSP 9440				flut	Meli	Á	
INGENIERO O TÉCNICO	O RESPON	ISABLE		FIRMA DE QUI	IEN RECIBE A SATISFACCI	ON	

Carrera 27 No. 15-24 - ②: 317 7508140 - 312 6300035 biometrical.pasto@gmail.com www.laboratoriobiometrical.com.co

DOCUMENTO CONTROLADO, PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL SIN AUTORIZACIÓN. V. 03