



BIOMETRICAL

Seguridad y Confianza por la Vida

REPORTE DE
SERVICIOS

Nº 26935

FECHA

Buenaventura 26 12 20

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

NOMBRE INGENIERO O TECNICO: Edison Romero

EMPRESA: Coomessaner

SEDE: Buenaventura

NOMBRE DEL EQUIPO: Unidad odontológica

MARCA: Evidente

MODELO: No registra

UBICACIÓN: Consultorio odontológico

SERIE: No registra

CODIGO: 0403216

INFRAESTRUCTURA: ☐

EQUIPO INDUSTRIAL: ☐

EQUIPO DE COMPUTO: ☐

EQUIPO BIOMEDICO: ☒

OTRO: ☐

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☐

MANTENIMIENTO CORRECTIVO: ☒

DIAGNOSTICO: ☐

VERIFICACION: ☐

INSTALACION: ☐

PROBLEMA PRESENTADO:

ACTIVIDADES

	Buena	Regular	Mala	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.
 Revisión del sistema electropneumático
 Verificación de fugas.
 Cambio de la válvula eyectora
 Lubricación de partes móviles
 Pruebas de funcionamiento exitosa.

VERIFICACIÓN METROLOGICA

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

REPUESTOS UTILIZADOS

DETALLE	REFERENCIA	CANT
Válvula eyectora de baja succión		1

OBSERVACIONES:

EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

Edison Romero
 INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE

DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCION. AUTORIZACIÓN: V.02

Coomessaner
 Dra. Jhina Leng
 Registro No. 17-2004

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCION