

REGISTRO DE SERVICIO

CR Nº 28421

FECHA:

11 A | 11 S | 2021



BIOMETRICAL

Seguridad y confianza por la vida



SC-CERST1237

CO-SC-CERST1237

REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE INGENIERO O TECNICO	Nathalia Fuertes
EMPRESA	Coemossana LP
SEDE	Lorenzo

INFORMACION DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	Equipo de organos		
MARCA	Welch Allyn		
MODELO	Pocket LED	SERIE	N-2
UBICACION	Consultorio medico 3	CÓDIGO	0413298

TIPO EQUIPO	Biomedico
-------------	-----------

TIPO DE SERVICIO:	<input type="checkbox"/> Preventivo	<input type="checkbox"/> Correctivo	<input type="checkbox"/> Diagnóstico	<input type="checkbox"/> Otro
	<input checked="" type="checkbox"/> Instalación	<input type="checkbox"/> Garantía	<input type="checkbox"/> Alistamiento	

TIPO FALLA

<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Mal uso	<input type="checkbox"/> Consumible	<input type="checkbox"/> Mecánica	<input type="checkbox"/> Hidráulica
<input type="checkbox"/> Operativa	<input type="checkbox"/> Electrónica	<input type="checkbox"/> Software	<input type="checkbox"/> Accesorio	<input type="checkbox"/> Otra
<input type="checkbox"/> Neumática	<input type="checkbox"/> Óptica	<input type="checkbox"/> Eléctrica	<input type="checkbox"/> Deterioro	

PROBLEMA PRESENTADO:

ACTIVIDADES

<input checked="" type="checkbox"/> Prueba Funcional Inicial. <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Aspecto Físico del Equipo. <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Condiciones Ambientales. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electrónico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Hidráulico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Neumático. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Mecánico. <input checked="" type="checkbox"/> Verificación Sistema Eléctrico.	<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Óptico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electromecánico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Vapor. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Operativo. <input checked="" type="checkbox"/> Limpieza Interna del Equipo. <input checked="" type="checkbox"/> Limpieza Externa del Equipo. <input type="checkbox"/> Lubricación de partes. <input checked="" type="checkbox"/> Pruebas de Funcionamiento.	Rutina de Mantenimiento - Revisión general del equipo - Verificación sistema eléctrico - Limpieza y desinfección general
--	--	--

VERIFICACIÓN METROLÓGICA

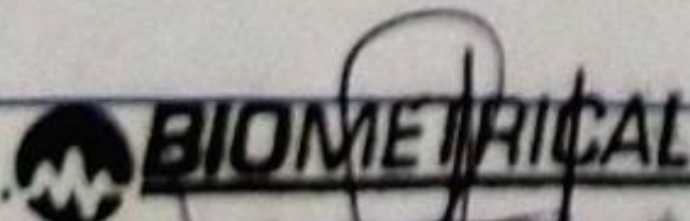
Valor Normal	Valor Medido

REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle	Referencia	Cantidad

OBSERVACIONES

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--



Ing. Nathalia Fuertes E.
RH 201801440

INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE

[Signature]

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

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