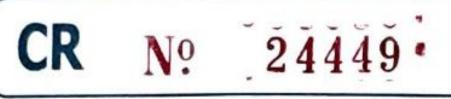
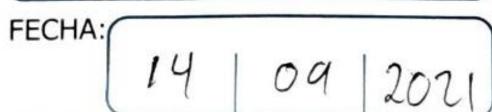
## **REGISTRO DE SERVICIO**











CO-SC-CER571237

200			OU OLINO	1 1201 CO-50-CEN3/ 123/
	REPORTE DE N	MANTENIMIENTO		
NOMBRE INGENIERO O TECNICO	Luisa de la 1	(VV2		
EMPRESA	Coolingsoncer IPS			
SEDE				
HOSPITAL CON JOSE,				
NOMBRE DEL EQUIPO  TEOS INSTANCE ON THE STORAGE OF				
MARCA	Tensionetro. + fonendo			
MODELO	6MD			
UBICACION	GMP SO - RP - STZU SERIE NO registra			
	consultario rosado código Auxiliar de enfermeria			
TIPO EQUIPO PionEd: Co.				
TIPO DE SERVICIO:  Prevent  Instala	<u></u>		iagnóstico istamiento	Otro
TIPO FALLA				
Ninguno Mal uso	Consumi		cánica	Hidráulica
Operativa Electrónica			cesorio	Otra
☐ Neumática ☐ Óptica	☐ Eléctrica	<b>☑</b> Det	terioro	
PROBLEMA PRESENTADO: Desajuste en el manómetro				
ACTIVIDADES				
Revisión Aspecto Físico del Equipo. Revisión Condiciones Ambientales. Verificación Sistema Vapor. Verificación Sistema Electrónico. Verificación Sistema Hidráulico. Verificación Sistema Neumático. Verificación Sistema Neumático. Verificación Sistema Mecánico. Verificación Sistema Vapor. Verificació				
		N METROLÓGICA		
Valor Norn	Valor Medido			
80 mm Hg		80,5 mm/tg.		
100 mm Ha		100,8 mm Ha		
REPUESTOS UTILIZADOS				
Detalle	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	erencia		Cantidad
/	1			
OBSERVACIONES				
EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI NO				
De Cu Cus INGENIERO O TÉCNICO RESPON	ISABLE		FIRMA DE QUIEN REC	CIBE A SATISFACCIÓN

Carrera 27 No. 15-24 - ©: 317 7508140 - 312 6300035 biometrical.pasto@gmail.com www.laboratoriobiometrical.com.co Ing. Luisa de la Cruz Meza

DOCUMENTO CONTROLADO, PROHIBOAS DOPPOSCIÓN PASCIAL O TOTAL SIN AUTORIZACIÓN. V. 03