## **REGISTRO DE SERVICIO**

CR Nº [21708.









-CER571237 CO-SC-CER571237

REPORTE DE MANTENIMIENTO				
NOMBRE INGENIERO O TECNICO LUISA DE LA CIOZ				
EMPRESA (OCCMSSANCW IPS				
SEDE Hospital San Toxé				
INFORMACION DEL EQUIPO				
NOMBRE DEL EQUIPO Magoina de anestesta				
MARCA	Difex Ormeda			
MODELO	Aestiva 5 SERIE AMVF01417 Qui(OFano 1 CÓDIGO NO registra			
UBICACION	Quilofano I. código No registra			
TIPO EQUIPO Biomedico Diagnóstico Otro				
TIPO DE SERVICIO:    Prever   Instala			agnóstico istamiento	
TIPO FALLA				
Ninguno Mal uso	Consumible		cánica	☐ Hidráulica ☐ Otra
Operativa Electrónic	ca Sofware Eléctrica		cesorio terioro	Otra
Neumática Óptica	Electrica		ici ioi o	
PROBLEMA PRESENTADO:				
ACTIVIDADES  Prueba Funcional Inicial. Verificación Sistema Óptico. Rutina de Mantenimiento				
✓ Prueba Funcional Inicial.       Verificación Sistema Optico.         ✓ Revisión Aspecto Físico del Equipo.       Verificación Sistema Electomecánico.         ○ Revisión Condiciones Ambientales.       Verificación Sistema Vapor.         ○ Verificación Sistema Electrónico.       Verificación Sistema Operativo.         ○ Verificación Sistema Hidráulico.       Cumpieza Interna del Equipo.         ○ Verificación Sistema Neumático.       Cumpieza Externa del Equipo.         ○ Verificación Sistema Mecánico.       Cumpieza Externa del Equipo.				
VERIFICACIÓN METROLÓGICA				
Valor Normal		Valor Medido		
85 %		85 %		
95%				
REPUESTOS UTILIZADOS				
Detalle	Refer	encia		Cantidad
OBSERVACIONES				
EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI 💢 NO				
BIOMETRICAL  Ing. Luisu de la Gruz Meza  Ing. Hard Jegondra Mora  Ing. Hard Jegondra Mora  Ing. Hard Jegondra Mora  FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN				

Carrera 27 No. 15-24 - ①: 317 7508140 - 312 6300035 biometrical.pasto@gmail.com www.laboratoriobiometrical.com.co

