

REGISTRO DE SERVICIO

CR N° 24208

FECHA: 15 / 12 / 2021

BIOMETRICAL
Seguridad y confianza por la vida

SC-CER571237



CO-SC-CER571237

REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE INGENIERO O TECNICO William B. B. B.

EMPRESA Coemssamar IPS

SEDE Hospital San José

INFORMACION DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO Nevera

MARCA IMBERA

MODELO VCB-105

SERIE 460180180006

UBICACION UCI

CÓDIGO 0409580

TIPO EQUIPO Biomédico

TIPO DE SERVICIO:

☐ Preventivo
☐ Instalación☒ Correctivo
☐ Garantía☐ Diagnóstico
☐ Alistamiento☐ Otro

TIPO FALLA

☐ Ninguno☐ Mal uso☐ Consumible☐ Mecánica☐ Hidráulica☐ Operativa☐ Electrónica☐ Software☐ Accesorio☐ Otra☐ Neumática☐ Óptica☐ Eléctrica☒ Deterioro

PROBLEMA PRESENTADO: Sonido anormal constante

ACTIVIDADES

- ☒ Prueba Funcional Inicial.
- ☒ Revisión Aspecto Físico del Equipo.
- ☒ Revisión Condiciones Ambientales.
- ☒ Verificación Sistema Electrónico.
- ☐ Verificación Sistema Hidráulico.
- ☐ Verificación Sistema Neumático.
- ☐ Verificación Sistema Mecánico.
- ☒ Verificación Sistema Eléctrico.

- ☐ Verificación Sistema Óptico.
- ☐ Verificación Sistema Electromecánico.
- ☐ Verificación Sistema Vapor.
- ☐ Verificación Sistema Operativo.
- ☐ Limpieza Interna del Equipo.
- ☐ Limpieza Externa del Equipo.
- ☐ Lubricación de partes.
- ☐ Pruebas de Funcionamiento.

Rutina de Mantenimiento

La nevera se retira para mantenimiento correctivo.
Se hace instalación de nevera que estaba como backup.

VERIFICACIÓN METROLÓGICA

Valor Normal

Valor Medido

REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle

Referencia

Cantidad

OBSERVACIONES

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☐ NO ☐

En el servicio de UCI se instaló la nevera, modelo Bio-RVP6-09.
Con serie número BIO-R1800124.

INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

Adriana E. J. J. J.
Enfermera - Esp. Cuidado Crítico
RUN 25309

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