



BIOMETRICAL

Seguridad y Confianza por la Vida

REPORTE DE SERVICIOS

Nº 28344

FECHA

Tuqueses 07 07 20

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

NOMBRE INGENIERO O TECNICO: Luisa De la Cruz

EMPRESA: Coemssana IPS

SEDE: Hospital San Jose

NOMBRE DEL EQUIPO: Equipo de rayos X

MARCA: Amelcomp

MODELO: F280

SERIE: 48616 - 0503

UBICACIÓN: Rayos X

CODIGO: 0000055

INFRAESTRUCTURA: ☐

EQUIPO INDUSTRIAL: ☐

EQUIPO DE COMPUTO: ☐

EQUIPO BIOMEDICO: ☒

OTRO: ☐

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☐

MANTENIMIENTO CORRECTIVO: ☒

DIAGNOSTICO: ☐

VERIFICACIÓN: ☐

INSTALACIÓN: ☐

PROBLEMA PRESENTADO: Imágenes borrosas

ACTIVIDADES

	Bueno	Regular	Malo	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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input checked="" type="checkbox"/>			

Cambio selecta de mA debido a fallas reportadas desde el año pasado
Verificación de contactos del selector
Verificación de tiempos de exposición
Verificación de kVp mayor y menor
Verificación del disparo

VERIFICACIÓN METROLOGICA

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

REPUESTOS UTILIZADOS

DETALLE	REFERENCIA	CANT
Electroswitch 5 posiciones mA	205 - 0313	1

OBSERVACIONES:

EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☐ NO ☒

A pesar del cambio del selector de mA, aun se observan imagen opacas sobrelada para radiografías de torax, abdomen y pelvis
Se solicita apoyo del personal de calibración para determinar diagnostico en tube

BIOMETRICAL
Seguridad y Confianza por la Vida
Ing. Luisa de la Cruz Meza
RH 201905 - 249

INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE

Coistian Perez
FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCION

DOCUMENTO CONTROLADO, PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL SIN AUTORIZACIÓN. V.02