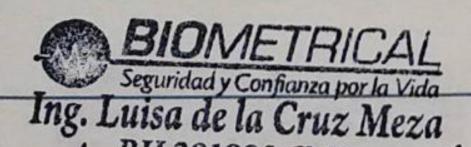
REGISTRO DE SERVICIO (<u>©</u>) BIOMETRICAL CR Nº 21531 ° icontec Seguridad y confianza por la vida ISO 9001 FECHA: CO-SC-CER571237 SC-CER571237 2021 06 10 REPORTE DE MANTENIMIENTO Luisa De Ca Cruz NOMBRE INGENIERO O TECNICO Cocemssanar IPS **EMPRESA** Hospital San Jost SEDE INFORMACION DEL EQUIPO NOMBRE DEL EQUIPO Pulsoxime-10 Choicemmed MARCA 186334300118 SERIE MODELO M D360C2 0410048 CÓDIGO **UBICACION** Triage Biomedico TIPO EQUIPO Otro Diagnóstico Correctivo Preventivo TIPO DE SERVICIO: Alistamiento Garantía Instalación **TIPO FALLA** Hidráulica Mecánica Consumible Mal uso Ninguno Otra Accesorio Sofware Electrónica Operativa Deterioro Eléctrica Optica Neumática equipo no prende PROBLEMA PRESENTADO: **ACTIVIDADES** Rutina de Mantenimiento Verificación Sistema Óptico. Prueba Funcional Inicial. Se realiza cambio de baterias ya que Verificación Sistema Electomecánico. Revisión Aspecto Físico del Equipo. se encontraban descargadas. Se verifico funcionamiento del sensor y este es correcto. Verificación Sistema Vapor. Revisión Condiciones Ambientales. Verificación Sistema Operativo. Verificación Sistema Electrónico. Limpieza Interna del Equipo. Verificación Sistema Hidráulico. Limpieza Externa del Equipo. Verificación Sistema Neumático. Lubricación de partes. Verificación Sistema Mecánico. Pruebas de Funcionamiento. Verificación Sistema Eléctrico. VERIFICACIÓN METROLÓGICA Valor Medido **Valor Normal REPUESTOS UTILIZADOS** Cantidad Referencia Detalle Barta Pilas AAA **OBSERVACIONES**

NO EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE:



RH 201905 1249

INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE

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