

REGISTRO DE SERVICIO

CR N° 24443

FECHA:

22 09 2021



BIOMETRICAL

Seguridad y confianza por la vida



SC-CER571237



CO-SC-CER571237

REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE INGENIERO O TECNICO

Luiza de la Cruz

EMPRESA

COBEMISSANAR IPS

SEDE

Hospital San José de Tiquenre

INFORMACION DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO

Lámpara de calor radiante

MARCA

Dilon

MODELO

BN-100

SERIE

1060903009

UBICACION

Sala de partos

CÓDIGO

0409319

TIPO EQUIPO

Blomédico

TIPO DE SERVICIO:

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

TIPO FALLA

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

PROBLEMA PRESENTADO:

Resistencia sueta y cables desajustados

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

Verificación del equipo
ajuste de resistencia principal
reconexión de cableado
prueba de funcionamiento

VERIFICACIÓN METROLÓGICA

Valor Normal

Valor Medido

REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle

Referencia

Cantidad

OBSERVACIONES

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

De la Cruz

INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE

Ing. Luiza de la Cruz Meza
RH 201905-249Carrera 27 No. 15-24 - ©: 317 7508140 - 312 6300035
biometrical.pasto@gmail.com
www.laboratoriobiometrical.com.co

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN



BIO