



INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE



REPORTE DE SERVICIOS



26742

FECHA Benauntoing 11 (**2**-S 20

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCION

SC-CER571237 CO-SC-CER				Carr	era 27 No. 15-24 - www.laboratorio	Celular: 317 750 8140 biometrical.com	
NOMBRE INGENIERO O TECNICO: leidy Mahan Barbano							
EMPRESA: (COSEMSSCIPO) 195' SEDE: Benduchia							
NOMBRE DEL EQUIPO: Unidad odentalógica							
MARCA: Equident							
MODELO: Tropy UBICACIÓN: (Onsulforio exam-lobgico codigo: 0400316							
INFRAESTRUCTURA: EQUIPO INDUSTRIAL: EQUIPO DE COMPUTO:							
EQUIPO BIOMEDICO: OTRO:							
MANTENIMIENTO PREVENTIVO: MANTENIMIENTO CORRECTIVO							
DIAGNOSTICO: VERIFICACIÓN: INSTALACIÓN:							
PROBLEMA PRESENTADO: ACTIVIDADES							
	Duana Pogula	r Malo N/A	Devoicico	100	eral abla	deupe	
Revisión Aspecto Físico del Equipo: Bueno Regular Malo N/A			Ruisin general del eguipo Combio de regulados de				
Revisión Condiciones Ambie	entales: SI NO	N/A	Carnbio	de	regulación	ae	
Limpieza Interna del Equipo	o: SI NO	№ N/A	presich			- 1	
Limpieza Externa del Equipo: SI NO N/A Pro-				selber de fenderamiento.			
Pruebas de Funcionamiento	priebou de fonderamiento. limpieza y desinfección general.						
Lubricación Partes:	SI NO	N/A					
VERIFICACIÓN METROLOGICA							
Valor	Muestra 1	Muestra 2	Muestra 3		Promedio	Error	
60 KS1	60PS1	60PS1					
REPUESTOS UTILIZADOS REFERENCIA CANT							
DETALLE				REFERENCIA CAIVI			
Pequicidor de presión.						1	
OBSERVACIONES:							
EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI NO							
- GIBMETRICAL SOCIETA SOCIETA DE							
Ing. Leidy Bush Lavid Cooem Cooem Coom Cooling							
July Mulli July July					Dra. Linda Fong Odontologo - Registro No. 19-204		