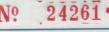
## **REGISTRO DE SERVICIO**

10

CR

FECHA:









SC-CER571237

CO-SC-CER571237

	REPORTE DE M	ANTENIMIENTO		
NOMBRE INGENIERO O TECN	1100 Diego Feri	nando Melo A	rzvald	
EMPRESA (000MS)anar (PS)				
SEDE	Hospital	- ( /		
	INFORMACIO	N DEL EQUIPO		
NOMBRE DEL EQUIPO Tension et 10				
MARCA 6MD				
MODELO	Adulto	Adulto SERIE LO REGISTA		
UBICACION	Consulta externa		481813	
TIPO EQUIPO	Qiomedi co			
TIPO DE SERVICIO:	Preventivo Correcti Instalación Garantía		nóstico Otro miento	
	TIPO	FALLA		
Ninguno				
Coperative	ctrónica Sofware	Acceso		
Neumática Ópt				$\equiv$
PROBLEMA PRESENTADO:	No está en ceros			
	ACTIV	IDADES	ina de Mantenimiento	
Verificación Sistema Electrónico.  Verificación Sistema Hidráulico.  Verificación Sistema Neumático.  Verificación Sistema Mecánico.  Verificación Sistema Eléctrico.	Verificación Sistema Operativo. Limpieza Interna del Equipo. Limpieza Externa del Equipo. Lubricación de partes. Pruebas de Funcionamiento.	Asuste del mano pruebas de funci	i	
		METROLÓGICA	VolenMedido	
Valor Normal		Valor Medido		
	PERMISSION	UTILIZADOS		
Detalle		rencia	Cantidad	
Detaile	/ Reje	renda		
		ACIONES		
EL EQUIPO FUNCIONA CORREC	CTAMENTE: SI V NO			
				_
			1 2 76 0	
( L)		4	Leve Auguel 209	2
A BIDI VIEW BIE	READNSABLE .	FI	RMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN	
Seguridad y Confianza por	lu 1 id Carrera 27 No. 15-24 - ©	: 317 7508140 - 312 6300035		
Ing. Diego Mel	O biometrical.p	oasto@gmail.com obiometrical.com.co		