CR Nº 28427  FECHA:	BIC	METRIC dad y confianza por		
REPORTE DE MANTENIMIENTO				
NOMBRE INGENIERO O TECNICO Wathalia fuertes				
EMPRESA (ODEM 66ana) 125				
SEDE LOVEN 70				
INFORMACION DEL EQUIPO				
NOMBRE DEL EQUIPO MARCA	Match 11	10		
MODELO	OK - 113	SERIE	DB162197 IVI	
UBICACION	consultario medica		N· V	
TIPO EQUIPO BIOMEDICO				
TIPO DE SERVICIO:	☐ Preventivo ☐ Correct  ✓ Instalación ☐ Garan		gnóstico Otro tamiento ————————————————————————————————————	
TIPO FALLA				
Ninguno	Mal uso Consum			
Operativa L Neumática	☐ Electrónica ☐ Sofware ☐ Sofware ☐ Eléctrica			
PROBLEMA PRESENTADO				
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.	Revisión Aspecto Físico del Equipo.  Revisión Condiciones Ambientales.  Verificación Sistema Electrónico.  Verificación Sistema Electrónico.  Verificación Sistema Hidráulico.  Verificación Sistema Neumático.  Verificación Sistema Neumático.			
VERIFICACIÓN METROLÓGICA				
Valor Normal		Valor Medido		
E TOUT CT OC LITTLE TRADOC				
Detalle		S UTILIZADOS ferencia	Cantidad	
Detaile				
OBSERVACIONES				
EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI V NO				
PIOMENDICA				
ING. Nathana Everies F.  FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN				
Carrera 27 No. 15-24 - ©: 317 7508140 - 312 6300035 biometrical.pasto@gmail.com www.laboratoriobiometrical.com.co				

DOCUMENTO CONTROLADO, PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL SIN AUTORIZACIÓN. V. 03