## **REGISTRO DE SERVICIO**

FECHA:

21687







CO-SC-CER571237

REPORTE DE MANTENIMIENTO					
NOMBRE INGENIERO O TEC	NICO À	visa De L	a cluz		
EMPRESA		COOEMSSANA/ IPS			
SEDE	Itospital San Jose				
INFORMACION DEL EQUIPO					
NOMBRE DEL EQUIPO TELMOMENTO INFLOCISCO					
MARCA		onerich			
MODELO		T 2020 SERIE 200557621			
UBICACION		Hospitalización 2º piso código 0411707			
TIPO EQUIPO	3ione-	lico			
TIPO DE SERVICIO:	Preventivo Instalación	<ul><li></li></ul>		agnóstico istamiento	Otro
TIPO FALLA					
Ninguno	1al uso	Consum		cánica	Hidráulica
	lectrónica	Sofware		esorio	Otra
☐ Neumática ☐ Ó	ptica	Eléctrica	Det	cerioro	
PROBLEMA PRESENTADO:					
ACTIVIDADES  Rutina de Mantenimiento					
Prueba Funcional Inicial.   Verificación Sistema Optico.   Revisión Aspecto Físico del Equipo.   Verificación Sistema Electomecánico.   Verificación Sistema Deparativo.   Verificación Sistema Deparativo.   Verificación Sistema Neumático.   Verificación Neumático.   Verificación Neumático.   Verificación Neumático.   Verificación Neumático.   Verificación Sistema Neumático.   Verificación Neumático.   Verifica					
VERIFICACIÓN METROLÓGICA					
Valor Normal			Valor Medido		
	/				
REPUESTOS UTILIZADOS					
Detalle		Ref	ferencia		Cantidad
OBSERVACIONES					
EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI / NO					
Se recomienda evitor golpes o cardas.					
INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE  ALYCACIÓN  FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN					

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

