



# BIOMETRICAL

Seguridad y Confianza por la Vida

## REPORTE DE SERVICIOS

Nº 29039

FECHA

Pasto

20

5

20

Carrera 27 No. 15-24 - Celular: 317 750 8140  
www.laboratoriobiometrical.com

NOMBRE INGENIERO O TECNICO: Andres Mera

EMPRESA: Coemssanar IPS

SEDE: Fisioterapia - Fatima

NOMBRE DEL EQUIPO: Balanza de Pso

MARCA: Health o Meter

MODELO: 160 KGWA

SERIE: 1620000869

UBICACIÓN: Fisioterapia

CODIGO: 0403482

INFRAESTRUCTURA: ☐

EQUIPO INDUSTRIAL: ☐

EQUIPO DE COMPUTO: ☐

EQUIPO BIOMEDICO: ☒

OTRO: ☐

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☒

MANTENIMIENTO CORRECTIVO: ☐

AGNOSTICO: ☐

VERIFICACIÓN: ☐

INSTALACIÓN: ☐

PROBLEMA PRESENTADO:

### ACTIVIDADES

	Bueno	Regular	Malo	N/A
Revisión Aspecto Físico del Equipo:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisión Condiciones Ambientales:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
Limpieza Interna del Equipo:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
Limpieza Externa del Equipo:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
Pruebas de Funcionamiento:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
Lubricación Partes:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			

Revisión General del equipo  
Revisión plataforma, luna, aguja  
Verificación y lubricación sistema Mecanico  
Pruebas de Funcionamiento  
Limpieza y Desinfección General

### VERIFICACIÓN METROLOGICA

Valor	Muestra 1	Muestra 2	Muestra 3	Promedio	Error
70 Kg	69.8 kg	70.1 kg	70 kg	69.9 kg	0.1

### REPUESTOS UTILIZADOS

DETALLE	REFERENCIA	CANT

### OBSERVACIONES:

EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐



BIOMETRICAL

Ing. Andres Mera

BN 201804-211

INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE

DOCUMENTO CONTROLADO, PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL SIN AUTORIZACIÓN. V.02

*[Signature]*

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN