

REGISTRO DE SERVICIO

CR N° 21667

FECHA:

18 | 05 | 21

**BIOMETRICAL**

Seguridad y confianza por la vida



SC-CER571237



CO-SC-CER571237

REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE INGENIERO O TECNICO

Luisa De la Cruz

EMPRESA

Coemssanar IPS

SEDE

Hospital San José

INFORMACION DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO

Termometro infrarojo

MARCA

Zonerich

MODELO

T2020

SERIE

200557621

UBICACION

Hospitalización Segundo piso

CÓDIGO

0411707

TIPO EQUIPO

Biomedico

TIPO DE SERVICIO:

☐ Preventivo
☐ Instalación☒ Correctivo
☐ Garantía☐ Diagnóstico
☐ Alistamiento☐ Otro

TIPO FALLA

☐ Ninguno
☐ Operativa
☐ Neumática☐ Mal uso
☐ Electrónica
☐ Óptica☐ Consumible
☐ Software
☐ Eléctrica☐ Mecánica
☐ Accesorio
☒ Deterioro☐ Hidráulica
☐ Otra

PROBLEMA PRESENTADO:

Las baterías no están haciendo buen contacto

ACTIVIDADES

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Prueba Funcional Inicial. | <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Óptico. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Aspecto Físico del Equipo. | <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electromecánico. |
| <input type="checkbox"/> Revisión Condiciones Ambientales. | <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Vapor. |
| <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electrónico. | <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Operativo. |
| <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Hidráulico. | <input type="checkbox"/> Limpieza Interna del Equipo. |
| <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Neumático. | <input checked="" type="checkbox"/> Limpieza Externa del Equipo. |
| <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Mecánico. | <input type="checkbox"/> Lubricación de partes. |
| <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Eléctrico. | <input checked="" type="checkbox"/> Pruebas de Funcionamiento. |

Rutina de Mantenimiento

Se hace limpieza de contactos y se ajusta tapa de pilas. Se cambia baterías el equipo funciona con normalidad.

VERIFICACIÓN METROLÓGICA

Valor Normal

Valor Medido

REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle	Referencia	Cantidad
Baterías	AAA	1

OBSERVACIONES

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐**BIOMETRICAL**

Seguridad y Confianza por la vida

Ing. Luisa de la Cruz Meza

RH 201905-249

INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE

Aida Estrada Obando

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

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

**BIO**