

**BIOMETRICAL**

Seguridad y Confianza por la Vida

**REPORTE DE
SERVICIOS****Nº 26950**

FECHA

Palmira 09 02 21

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

NOMBRE INGENIERO O TECNICO: Edison Romero

EMPRESA: Coemssanar

SEDE: Palmira

NOMBRE DEL EQUIPO: Unidad odontológica

MARCA: Equident

MODELO: No registra

SERIE: No registra

UBICACIÓN: Consultorio odontológico

CODIGO: 0401122

INFRAESTRUCTURA: ☐EQUIPO INDUSTRIAL: ☐EQUIPO DE COMPUTO: ☐EQUIPO BIOMEDICO: ☒OTRO: ☐MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☐MANTENIMIENTO CORRECTIVO: ☒DIAGNOSTICO: ☐VERIFICACION: ☐INSTALACION: ☐

PROBLEMA PRESENTADO: No succiona

ACTIVIDADES

	Buena	Regular	Mal	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 type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			

Revisión general del equipo
 Revisión del sistema neumático,
 reguladora de presión, válvulas.
 Cambio de la válvula de baja succión.
 Cambio de manguera, rejilla de expulsión.
 Pruebas extensas

VERIFICACIÓN METROLOGICA

Valor	Muestra 1	Muestra 2	Muestra 3	Promedio	Error
1	1	1	1	1	1

REPUESTOS UTILIZADOS

DETALLE	REFERENCIA	CANT
Válvula eyectora de baja succión		1
Manguera 2 m		2m
Rejilla para expulsión		1

OBSERVACIONES:EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

Edison Romero
 INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE

DOCUMENTO CONTROLADO BIOMETRICAL. SU REPRODUCCION O TOTAL O PARCIAL SIN AUTORIZACION V02

Stephanie Rojas
 Odontóloga
 Universidad Antioquia
 Reg. No. 272

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCION