

## REGISTRO DE SERVICIO

CR N° 21730

FECHA:

12 | 04 | 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 Tensiómetro

MARCA Riester

MODELO Exacta

SERIE 190521834

UBICACION Centro de Pac Hosp 2°

CÓDIGO 0411410

TIPO EQUIPO Bionédico

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:

## 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.

- ☐ Verificación Sistema Óptico.  
☐ Verificación Sistema Electromecánico.  
☐ Verificación Sistema Vapor.  
☐ Verificación Sistema Operativo.  
☐ Limpieza Interna del Equipo.  
☒ Limpieza Externa del Equipo.  
☐ Lubricación de partes.  
☒ Pruebas de Funcionamiento.

## Rutina de Mantenimiento

Se hace cambio de pera, limpieza de  
Filtro y brazalete  
se verifica buen funcionamiento

## VERIFICACIÓN METROLÓGICA

Valor Normal

100 mm Hg  
150 mm Hg

Valor Medido

101 mm Hg  
152 mm Hg

## REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle	Referencia	Cantidad

## OBSERVACIONES

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

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



BIOMETRICAL