REGISTRO DE SERVICIO

CR

21517









CO-SC-CER571237

REPORTE DE MANTENIMIENTO				
NOMBRE INGENIERO O TECNICO LUISU DE LA CIUZ				
EMPRESA	COEMSSANAY IPS			
SEDE	Hospital son JOSE DE TUDSEMES			
INFORMACION DEL EQUIPO				
NOMBRE DEL EQUIPO	Basala.			
MARCA	Health Omfter			
MODELO	800 KL SERIE 800026968			
UBICACION	Hosp AD. Segundo p	SO. CÓDIGO	0410158	
TIPO EQUIPO BÍOMES I CO.				
TIPO DE SERVICIO: Prever	=		gnóstico stamiento	Otro
TIPO FALLA				
Ninguno Mal uso	Consumible			Hidráulica
Operativa Electrónic		☐ Acce		Otra
Neumática Optica	Eléctrica			
PROBLEMA PRESENTADO: Pantella no muestra nuneros completos.				
ACTIVIDADES				
Prueba Funcional Inicial. Prueba Funcional Inicial. Revisión Aspecto Físico del Equipo. Revisión Condiciones Ambientales. Verificación Sistema Electromecánico. Verificación Sistema Electrónico. Verificación Sistema Electrónico. Verificación Sistema Operativo. Verificación Sistema Hidráulico. Verificación Sistema Neumático. Verificación Sistema Mecánico. Verificación Sistema Mecánico. Verificación Sistema Eléctrico. Pruebas de Funcionamiento. Rutina de Mantenimiento SE ENUENTA Partalla Con problemas Partalla Con problemas Forcionamiconto. SE Nace Cambio de la partalla SE Verificación Sistema Eléctrico.				
VERIFICACIÓN METROLÓGICA				
Valor Normal		Valor Medido		
60		60, q.		
80		80,9.		
REPUESTOS UTILIZADOS				
Petalle gantalla	Refer			Cantidad
gontaua.	HEALTH O M	ieter		.)
OBSERVACIONES				
EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI Z NO				
Lingu Celuliz Ingeniero o técnico respon	NSABLE	F	auf Enf-	CIBE A SATISFACCIÓN

INCENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE Seguridad y Confianza por la Vida Ing. Luisa de la Cruz Meza

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