

## REGISTRO DE SERVICIO

CR No. 21666

FECHA:

19 05 2021



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		Pulsoxímetro			
MARCA		Edan			
MODELO		M100B	SERIE	316036 - M16908650025	
UBICACION		Triage	CÓDIGO	NR	
TIPO EQUIPO		Biomedico			
TIPO DE SERVICIO:		<div><div><input type="checkbox"/> Preventivo <input type="checkbox"/> Instalación</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Correctivo <input type="checkbox"/> Garantía</div><div><input type="checkbox"/> Diagnóstico <input type="checkbox"/> Alistamiento</div><div><input type="checkbox"/> Otro _____</div></div>			

## TIPO FALLA

<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Mal uso	<input checked="" type="checkbox"/> Consumible	<input type="checkbox"/> Mecánica	<input type="checkbox"/> Hidráulica
<input type="checkbox"/> Operativa	<input type="checkbox"/> Electrónica	<input type="checkbox"/> Software	<input type="checkbox"/> Accesorio	<input type="checkbox"/> Otra
<input type="checkbox"/> Neumática	<input type="checkbox"/> Óptica	<input type="checkbox"/> Eléctrica	<input type="checkbox"/> Deterioro	

PROBLEMA PRESENTADO: El equipo no prende

## ACTIVIDADES

<input checked="" type="checkbox"/> Prueba Funcional Inicial.	<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Óptico.	<b>Rutina de Mantenimiento</b> Se realiza cambio de batería, dado que las anteriores ya estaban agotadas, se verifica funcionamiento de sensor SpO2 y el equipo funciona correctamente.
<input checked="" type="checkbox"/> Revisión Aspecto Físico del Equipo.	<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electromecánico.	
<input checked="" type="checkbox"/> Revisión Condiciones Ambientales.	<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Vapor.	
<input checked="" 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.	

## VERIFICACIÓN METROLÓGICA

Valor Normal	Valor Medido
95 %	95 %
80 lpm	81 lpm

## REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle	Referencia	Cantidad
Baterías alcalinas AAA	Duracell	2

## 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

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

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



BIOMETRICAL