REGISTRO DE SERVICIO

CR

21592

FECHA:







CO-SC-CER571237

| | REPORTE DE MA | NTENIMIENTO | |
|--|---|---|--|
| | | | and the second s |
| NOMBRE INGENIERO O TECNICO LUSA DE La CIUZ | | | |
| EMPRESA | IMPESA (AMENISSONO) PS | | |
| SEDE HOSPITAL SON JOSE OF TUGSENES. | | | |
| | INFORMACION | DEL EQUIPO | |
| NOMBRE DEL EQUIPO | Tensiometro. | | |
| MARCA | 6MD | | |
| MODELO | ADUITO. | SERIE | 0411802 |
| UBICACION | Hospitalización Prim | | Joreaistra |
| | | jU, | |
| | medico. | □ Diag | nóstico Otro |
| TIPO DE SERVICIO: Preve | | | amiento |
| Trista. | | Z ALLA | |
| | TIPO Consumible | | nica Hidráulica |
| Ninguno Mal uso Operativa Electróni | | Acces | |
| Operativa | ca Solware ☐ Solware | ✓ Deter | |
| Neumatica | | | |
| PROBLEMA PRESENTADO: MO | | sustado | |
| ACTIVIDADES | | | |
| Prueba Funcional Inicial. Revisión Aspecto Físico del Equipo. Revisión Condiciones Ambientales. Verificación Sistema Vapor. Verificación Sistema Electrónico. Verificación Sistema Deprativo. Verificación Sistema Hidráulico. Verificación Sistema Neumático. Verificación Sistema Neumático. Verificación Sistema Neumático. Verificación Sistema Neumático. Rutina de Mantenimiento Revisión General Selectrónico. Revisión Sistema de Mantenimiento | | | tina de Mantenimiento |
| The Marie To The Total T | icación Sistema Electomecánico. dicación Sistema Vapor. | Ledision of | general del Egoso, |
| Revisión Condiciones Ambientales. Verificación Sistema Electrónico. Verificación | icación Sistema Operativo. | RE EXCENTE | s' que la douja del |
| Verificación Sistema Hidráulico. | ieza Interna del Equipo. | 1.0-01/0 00 | ass constaba en |
| | oieza Externa del Equipo. icación de partes. | idriometro in | a y severfica |
| | bas de Funcionamiento. | 10. SE 01057 | a g sevarrea |
| Verificación distanta area. | VERTETCACTÓN | METROLÓGICA | |
| Walau Na | | METROLOGICA | Valor Medido |
| Valor Normal | | | |
| 100. mm Ha | | 100,9 mnltg. | |
| REPUESTOS UTILIZADOS | | | |
| | | | Cantidad |
| Detalle | Refe | rencia | Cantidad |
| | | / | |
| | | | |
| | OBSERV | ACIONES | |
| EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI / NO | | | |
| LL EQUITO I GITALONIA GETTALONIA | | | |
| | | | |
| | | | |
| \mathcal{L} | | | |
| Nana Chlla | 1/9 | | Samuel Caloued |
| | | | V 40/10 L |
| www cee | | | |
| INCENTIFY THESP. | <u>QNSABLE</u> | | FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN |
| INGENTE PONTANTA PARTSP. Seguridad y Confianza por la Ing. Luisa de la Cruz M | QNSABLE Vida Carrera 27 No. 15-24 - © | 317 7508140 - 312 6300035 asto@gmail.com | |

RH 201905 - 249