



# BIOMETRICAL

Seguridad y Confianza por la Vida

REPORTE DE  
SERVICIOS

Nº 29045

FECHA

Pasto

20

5

20

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

NOMBRE INGENIERO O TECNICO: Andres Mera

EMPRESA: Coomexar 2PS

SEDE: Fisioterapia Fufing

NOMBRE DEL EQUIPO: Combo Electroestimulador y ultrasonido

MARCA: Chattanooga

MODELO: Intellect advanced 2772 MC

SERIE: T5553

UBICACIÓN: Fisioterapia

CODIGO: 0403520

INFRAESTRUCTURA: ☐

EQUIPO INDUSTRIAL: ☐

EQUIPO DE COMPUTO: ☐

EQUIPO BIOMEDICO: ☒

OTRO: ☐

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☒

MANTENIMIENTO CORRECTIVO: ☐

DIAGNOSTICO: ☐

VERIFICACIÓN: ☐

INSTALACIÓN: ☐

PROBLEMA PRESENTADO:

## ACTIVIDADES

	Buena	Regular	Mala	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"/>	<input type="checkbox"/>
Limpieza Interna del Equipo:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limpieza Externa del Equipo:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pruebas de Funcionamiento:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lubricación Partes:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Revisión General del equipo  
Revisión Pantalla, Botones, Perilla, switch,  
Cable AC, Puertos, sistema electrónico  
Baterías de Incubamiento  
Limpieza y Desinfección General

## VERIFICACIÓN METROLOGICA

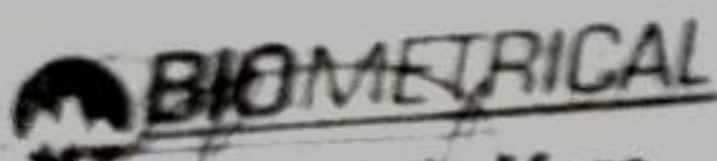
Valor	Muestra 1	Muestra 2	Muestra 3	Promedio	Error

## REPUESTOS UTILIZADOS

DETALLE	REFERENCIA	CANT

## OBSERVACIONES:

EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐



Ing. Andres Mera  
RH 201804-211

INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE

*[Signature]*  
FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

DOCUMENTO CONTROLADO, PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL SIN AUTORIZACIÓN. V.02