



BIOMETRICAL
Seguridad y confianza por la vida

REPORTE DE
SERVICIOS

206677

FECHA

Tuquerres 27 07 20

Carrera 27 No. 15-24 - Celular: 3177508140
www.laboratoriobiometrical.com

NOMBRE INGENIERO O TÉCNICO: Luisa De la Cruz

EMPRESA: Coomissana IPS

SEDE: Hospital San José

NOMBRE DEL EQUIPO: Colposcopio

MARCA: Wallach

MODELO: colposai 1H

SERIE: NR

UBICACIÓN: consultorio ginecología

CÓDIGO: NR

INFRAESTRUCTURA: ☐

EQUIPO INDUSTRIAL: ☐

EQUIPO DE CÓMPUTO: ☐

EQUIPO BIOMÉDICO: ☒

OTRO: ☐

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☐

MANTENIMIENTO CORRECTIVO: ☒

DIAGNÓSTICO: ☐

VERIFICACIÓN: ☐

INSTALACIÓN: ☐

PROBLEMA PRESENTADO: Bombillo quemado

ACTIVIDADES

| | Bueno | Regular | Malo | N/A |
|-------------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Revisión aspecto físico del Equipo: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Revisión Condicional Ambientales: | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> | | | |
| Limpieza Interna del Equipo: | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> | | | |
| Limpieza Externa del Equipo: | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> | | | |
| Pruebas de Funcionamiento: | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> | | | |
| Lubricación Partes: | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> | | | |

Revisión general del equipo
Cambio (posible)
Cambio bombillo
Revisión interruptores
Revisión fibra óptica, cables y bridas

VERIFICACIÓN METROLÓGICA

| Valor | Muestra 1 | Muestra 2 | Muestra 3 | Promedio | Error |
|-------|-----------|-----------|-----------|----------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

REPUESTOS UTILIZADOS

| DETALLE | REFERENCIA | CANT |
|---------------|-------------|------|
| Bombillo E120 | 120V / 150W | 1 |
| | | |
| | | |

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE SI ☒ NO ☐ **OBSERVACIONES:**

BIOMETRICAL
Seguridad y Confianza por la Vida
Ing. Luisa de la Cruz Meza
RH 201905-249
INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN