

REGISTRO DE SERVICIO

CR N° 24298

FECHA:

23 | 12 | 21

**BIOMETRICAL**
Seguridad y confianza por la vida

SC-CER571237



CO-SC-CER571237

REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE INGENIERO O TECNICO	Diego Fernando Melo Arevalo
EMPRESA	Coemsiancar IPS
SEDE	Hospital San José

INFORMACION DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	Tensiómetro - glucómetro		
MARCA	GMD - match II		
MODELO	GMD 30 - DCU	SERIE	No registra
UBICACION	UCI	CÓDIGO	0411826

TIPO EQUIPO	Biomédico
-------------	-----------

TIPO DE SERVICIO:	<input type="checkbox"/> Preventivo <input type="checkbox"/> Instalación	<input checked="" type="checkbox"/> Correctivo <input type="checkbox"/> Garantía	<input type="checkbox"/> Diagnóstico <input type="checkbox"/> Alistamiento	<input type="checkbox"/> Otro
-------------------	---	---	---	-------------------------------

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:	Marca error al insertar tirillas
----------------------	----------------------------------

ACTIVIDADES

<input checked="" type="checkbox"/> Prueba Funcional Inicial. <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Aspecto Físico del Equipo. <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Condiciones Ambientales. <input checked="" type="checkbox"/> Verificación Sistema Electrónico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Hidráulico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Neumático. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Mecánico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Eléctrico.	<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Óptico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electromecánico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Vapor. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Operativo. <input type="checkbox"/> Limpieza Interna del Equipo. <input checked="" type="checkbox"/> Limpieza Externa del Equipo. <input type="checkbox"/> Lubricación de partes. <input checked="" type="checkbox"/> Pruebas de Funcionamiento.	Rutina de Mantenimiento Se verifica el equipo y el error. se cambian tirillas de prueba se coloca pila nueva pruebas de funcionamiento
--	---	---

VERIFICACIÓN METROLÓGICA

Valor Normal	Valor Medido
/	/

REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle	Referencia	Cantidad
Pila	CR2032	1

OBSERVACIONES

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
hubo confusión por parte del servicio al momento del reporte. El equipo con falla fue un glucómetro match II

INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE

FIRMA DE QUIÉN RECIBE A SATISFACCIÓN

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