R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodriguez

FECHA: D: 17 M: 07 A: 2023

N° 20157

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA: [signature]

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: Taco Comfort Solutions | UBICACIÓN: Bomba de | TIPO DE REFRIGERANTE: agua

MEDICION	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	Bomba 11.0	-11.0	ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA			AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA				
SERP. COND.				
SERP. EVAP.				
BANDEJA	✓	NO	NO	NO
VENT.				
FILTRO AIRE				
COMPRESOR				
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.				

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento preventivo a una bomba de agua y revision parte Electrica Equipo operando normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo : KV2006DE22C2AC757D

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Cosme

C.C.

Gráficas Aladino SAS PBX: 604 448 33 01 Tel.: (60) 335 665-0 www.graficasaladino.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodriguez

FECHA: D: 17 M: 07 A: 2023

N° 20158

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA: Arrastrillo

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: LG | UBICACIÓN: Chiller | TIPO DE REFRIGERANTE:

MEDICION	Chiller	AMPERAJES	MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1	64 - 64 - 64		ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA	125	
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA			AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.	✓			
SERP. EVAP.				
BANDEJA	✓	NO	NO	NO
VENT.	✓			
FILTRO AIRE	✓			
COMPRESOR	✓			
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento a un chiller y condesadora y revision parte Electrica. Equipo operando normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo = ACAH020VETB

Serie = MIEZ68551701

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gomez

C.C.

Gráficas Aladino SAS PBX: 604 448 33 01 Nit. 900.330.660-0 www.graficasaladino.com

A & A ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodrigue

FECHA: D: 17 M: 07 A: 2023

N° 20159

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA: Aranillo

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE

EQUIPO MARCA: TECAM | UBICACIÓN: Manejadora | TIPO DE REFRIGERANTE:

MEDICION	Manejadora	AMPERAJES	MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA	5.0 - 5.0		AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectùo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	✓			
BANDEJA	✓	NO	NO	NO
VENT.	✓			
FILTRO AIRE	✓			
COMPRESOR	✓			
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento preventivo a una Manejadora Estructura y Ducteria y Revisión parte Electri Equipo Operando Normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo = 3ADB15

Serie = 2240519

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Alatino SAS PBX: 604 448 33 01 Nit. 900.335.665-0 www.graficasalatino.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodrigo

FECHA: D: 17 M: 07 A: 2023

N° 20160

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA: Tarapillo

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: TECAM | UBICACIÓN: Cuarto Tecnico | TIPO DE REFRIGERANTE: Respiratorio

MEDICION	Fancoil	AMPERAJES	MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA	0.15 - 0.15		AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	✓			
BANDEJA	✓	NO	NO	NO
VENT.	✓			
FILTRO AIRE	✓			
COMPRESOR				
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento preventivo a un Fancoil y Bomba de Condesado Equipo cumple Normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo: AFC-51W

Serie: 340890011119A100100042

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Aladino SAS PBX: 604 448 33 01 Nit. 900.330.685-0 www.graficasaladino.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodrigo

FECHA: D: 17 M: 07 A: 2023

N° 20161

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA:

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	Y		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	Y		

PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	SI	NO	OBSERVACIONES
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: TECAM | UBICACIÓN: Cuarto de | TIPO DE REFRIGERANTE: Equipo

MEDICION: Fancoil | AMPERAJES | MEDICION PRESION (PS)

	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA	0.17	0.17	AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	✓	No	No	No
BANDEJA	✓			
VENT.	✓			
FILTRO AIRE	✓			
COMPRESOR				
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento preventivo a un fancoil y bomba de Condesado y revisión Part Electrica Operando Normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo: AFC-51W

Serie: 340890011119A0801000031

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Aladino SAS PBX: (604) 448 33 01 NIt. 900.335.665-0 www.graficasaladino.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodriguez

FECHA: D: 17 M: 07 A: 2023

N° 20162

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA: JARAMILLO

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		

PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	SI	NO	OBSERVACIONES
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: TACAM | UBICACIÓN: Cuarto Fenix | TIPO DE REFRIGERANTE: De Sistema

MEDICION: Fancoil

	AMPERAJES ACTUAL	AMPERAJES ANTERIOR	MEDICION PRESION (PS)		
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA	0.28	0.28	AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	✓			
BANDEJA	✓	NO	NO	NO
VENT.	✓			
FILTRO AIRE	✓			
COMPRESOR				
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento preventivo a un fancoil y bomba de condesad. y revision parte Electrica operand NO (mal)

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo = AFC-102W

Serie = 340C1167B020C2601000034

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gomez

C.C.

Gráficas Alastino SAS PBX: 604 448 33 01 Nit. 900.335.865-0 www.graficasalastino.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodriguez

FECHA: D: 17 M: 07 A: 2017

N° 20163

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA: JARAMILLO

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: TECAM | UBICACIÓN: Farmacia | TIPO DE REFRIGERANTE:

MEDICION	Funcoil	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR				
COMPRESOR 1				ALTA		
COMPRESOR 2				BAJA		
CONDENSADORA				TEMP.		
EVAPORADORA	0.16 - 0.16			AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	✓			
BANDEJA	✓	NO	NO	NO
VENT.	✓			
FILTRO AIRE	✓			
COMPRESOR				
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento preventivo a un Funcoil y bomba de Condesado y Revisión Parte Electrica Equipo operando Normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo: AFC-51W

Serie: 340890011119A100100039

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Abadía SAS PBX: (0A 448 33 01 NIt. 900.335.665-0 www.graficasabadia.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodrigues

FECHA: D: 17 M: 07 A: 2023

N° 20164

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA: JARAMILLO

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: TECAM | UBICACIÓN: PREADMISIONES | TIPO DE REFRIGERANTE:

MEDICION	fancoil	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR				
COMPRESOR 1				ALTA		
COMPRESOR 2				BAJA		
CONDENSADORA				TEMP.		
EVAPORADORA	0.17 – 0.17			AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	V			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	V			
BANDEJA	V	NO	NO	NO
VENT.	V			
FILTRO AIRE	V			
COMPRESOR				
TABLERO	V			
CONTROL	V			
TUBERIA REFRIG.	V			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento Preventivo a un fancoil y bomb. de Condesado y Revision Parte Electrica Equipo Operando Normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo = AFC – 51 W

Serie = 340890011119A080100016

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gaviria

C.C.

Gráficas Aladino SAS PBX: 604 448 33 01 Nit. 900.339.665-0 www.graficasaladino.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodrigo

FECHA: D: 17 M: 07 A: 2023

N° 20165

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA: JARAMILLO

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: TECAM | UBICACIÓN: CRUE | TIPO DE REFRIGERANTE:

MEDICION	Funcional	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR				
COMPRESOR 1				ALTA		
COMPRESOR 2				BAJA		
CONDENSADORA				TEMP.		
EVAPORADORA	0.16	0.16		AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	U			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	U	NO	NO	NO
BANDEJA	U			
VENT.	U			
FILTRO AIRE	U			
COMPRESOR				
TABLERO	U			
CONTROL	U			
TUBERIA REFRIG.	U			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento preventivo a Un Fancoil y bomba de Condesado se Revisa part Electr Equip Operando Normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo = APC-51W

Modelo = 340890011119A080100024

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Aladino S.A.S. PBX: 604 448 33 01 NIt. 900.335.665-0 www.graficasaladino.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodriguez

FECHA: D: 18 M: 07 A: 2023

N° 20166

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Riohacha

NOMBRE: Carlos

FIRMA: Arrieta

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: TECAM | UBICACIÓN: Oficina | TIPO DE REFRIGERANTE: Jefe

MEDICION	Fancoil	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR				
COMPRESOR 1				ALTA		
COMPRESOR 2				BAJA		
CONDENSADORA				TEMP.		
EVAPORADORA	0.12 - 0.12			AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.	✓			
SERP. EVAP.	✓			
BANDEJA	✓	No	No	No
VENT.	✓			
FILTRO AIRE				
COMPRESOR	✓			
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento preventivo a Ya fancoil y bomba de condesado y revision Part electr Equipo. Operando Normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo: AFC-51W

Serie: 340890011119A080100007

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Graficas Aladino SAS PBX 604 448 33 01 NIt. 900.335.660-0 www.graficasaladino.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodrigo

FECHA: D: 18 M: 07 A: 2023

N° 20167

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA: JARAMILLO

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente			

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: TECAM | UBICACIÓN: Area | TIPO DE REFRIGERANTE: Administrativo

MEDICION: Fancoil | AMPERAJES | MEDICION PRESION (PS)

	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA	0.16 - 0.16		AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	✓			
BANDEJA	✓	NO	NO	NO
VENT.	✓			
FILTRO AIRE	✓			
COMPRESOR				
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento preventivo a un Fancoil y bomba de Condesado y Revisión parte Electrica Equipo Operando Normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo = AFC-51W

Serie = 340890011119 4A080100008

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Abadías SAS PBX: 604 448 33 01 Nit. 900.335.669-0 www.graficasabadias.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones en Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Josi Rodriguez

FECHA: D: 18 M: 07 A: 2023

N° 20168

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA: Jaramillo

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	SI: X	NO:	
Porta el carnet y uniforme de la empresa	SI: X	NO:	
Tiene la herramienta de trabajo	SI: X	NO:	
El servicio requiere trabajo en alturas	SI:	NO:	
Se adjunta permiso para trabajo en alturas	SI:	NO:	
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	SI: X	NO:	

PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	SI	NO	OBSERVACIONES
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: TECAM — UBICACIÓN: Triage 1 — TIPO DE REFRIGERANTE:

MEDICION: Fancoil — AMPERAJES — MEDICION PRESION (PS)

	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA	0.16 - 0.16		AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	✓	NO	NO	NO
BANDEJA	✓			
VENT.	✓			
FILTRO AIRE	✓			
COMPRESOR				
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCION DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento Preventivo a un Fancoil y Bomba de Condesado y Revision parte Electrica Equipo operando Normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo = AFC-51W

Serie = 340890011119A0B0100003

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Alatino BAS PBX: 604 448 33 61 NIt. 900.335.685-2 www.graficasalatino.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodrigo

FECHA: D: 18 M: 07 A: 2023

N° 20169

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA: JARAMILLO

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: TECNIM | UBICACIÓN: Triage 2 | TIPO DE REFRIGERANTE:

MEDICION: funcional | AMPERAJES | MEDICION PRESION (PS)

	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA	0.17 – 0.12		AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	✓			
BANDEJA	✓	NO	NO	NO
VENT.	✓			
FILTRO AIRE	✓			
COMPRESOR				
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento preventivo a y funcional y bomba de condesado y Revision parte Electrica Equipo opera de Normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo: AFC -51W

Serie: 340890011119A0801000014

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Aladino SAS PBX: 604 448 33 01 Nit. 900.335.665-0 www.graficasaladino.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodrigo.

FECHA: D: 18 M: 07 A: 2023

N° 20170

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Riohacha

NOMBRE: Cristo

FIRMA: JARAMILLO

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: TECAM | UBICACIÓN: Consultorio | TIPO DE REFRIGERANTE: 1

MEDICION: Fancoil | AMPERAJES | MEDICION PRESION (PS)

	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA	0.17 – 0.17		AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	✓			
BANDEJA	✓	NO	NO	NO
VENT.	✓			
FILTRO AIRE	✓			
COMPRESOR	✓			
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCION DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento Preventivo a Un fancoil y bomb. de Condesd. y Recurso Puesta Electrica Eq. Opera do Normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo = AFC-5 1W

Serie = 340890011119A1001000021

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Alatino SAS PBX: 604 448 33 01 Nit. 900.335.685-0 www.graficasalatino.com

R & R. ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodriguez

FECHA: D: 18 M: 07 A: 2017

N° 20171

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Riohacha

NOMBRE: Carlos

FIRMA: JARAMILLO

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: TECAM | UBICACIÓN: Consultorios | TIPO DE REFRIGERANTE: 2

MEDICION	funcional	AMPERAJES	MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA	0.16	0.16	AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	✓			
BANDEJA	✓	NO	NO	NO
VENT.	✓			
FILTRO AIRE	✓			
COMPRESOR				
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento preventivo a Un Funcional y bomba de condensado y revisión part Electr Equip. operando Normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Model = AFC-51W

Serie: 340890011119A080100029

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficos Alarkino SAS PBX: 604 448 33 01 NIL 900.333.885-0 www.graficosalarkino.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose rodrigo

FECHA: D: 18 M: 07 A: 2023

N° 20172

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA: GARAVITO

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		

PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	SI	NO	OBSERVACIONES
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: TECAM | UBICACIÓN: Consulta | TIPO DE REFRIGERANTE: 3

MEDICION: Pinza | AMPERAJES | MEDICION PRESION (PS)

	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA	0.15	-015	AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA				
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	V			
BANDEJA	V	NO	NO	NO
VENT.	V			
FILTRO AIRE	V			
COMPRESOR				
TABLERO	V			
CONTROL	V			
TUBERIA REFRIG.	V			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento Preventivo a Un Fancoil y bomb. de Condesado y Revision parte Electr- Equip. operando Normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo = AFC-51W

Serie = 340890011119A100100041

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Alacino SAS PBX: 604 448 33 01 Nit. 900.335.665-0 www.graficasalacino.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodrig

FECHA: D: 18 M: 07 A: 2023

N° 20173

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Riohegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA: JARAMILLO

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: TECAM | UBICACIÓN: Consultorio | TIPO DE REFRIGERANTE: 4

MEDICION: Fancoil

	AMPERAJES ACTUAL	AMPERAJES ANTERIOR	MEDICION PRESION (PS)		
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA	0.17	0.17	AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	✓			
BANDEJA	✓	No	No	No
VENT.	✓			
FILTRO AIRE	✓			
COMPRESOR				
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento preventivo a un fancoil y bomba de condesado y Revisión parte Electr. Equipo operando Normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo = AFC-51W

Serie = 340890011119A1001000024

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Asarino SAS PBX: 604 448 33 01 Nit. 900.336.865-0 www.graficasasarino.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodriguez

FECHA: D: 18 M: 07 A: 2023

N° 20174

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Riohacha

NOMBRE: Carlos

FIRMA: [signature]

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: Tecam | UBICACIÓN: Consultorio | TIPO DE REFRIGERANTE: 5

MEDICION: Fancoil | AMPERAJES | MEDICION PRESION (PS)

	ACTUAL	ANTERIOR			
COMPRESOR 1			ALTA		
COMPRESOR 2			BAJA		
CONDENSADORA			TEMP.		
EVAPORADORA	0.17	-0.17	AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	✓			
BANDEJA	✓	No	No	No
VENT.	✓			
FILTRO AIRE	✓			
COMPRESOR				
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento Preventivo a un fancoil y bomba de Condesado y Revision Part Electric Equipo operando normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo = AFC - 51W

Serie = 340890011119A100100030

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Aladino SAS PBX: 604 448 33 01 Nit: 900.335.665-0 www.graficasaladino.com

R & R ASOCIADOS
Soluciones de Climatización

INFORME DE SERVICIO
AIRE ACONDICIONADO

RESPONSABLE: Jose Rodriguez

FECHA: D: 18 M: 07 A 2023

N° 20175

CLIENTE: Hospital San Juan de Dios Rionegro

NOMBRE: Carlos

FIRMA: Jaramillo

PARA LLENAR POR EL CLIENTE	MARQUE CON X		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El personal se encuentra en condiciones fisicas para realizar el mantenimiento: (esta sobrio)	X		
Porta el carnet y uniforme de la empresa	X		
Tiene la herramienta de trabajo	X		
El servicio requiere trabajo en alturas			
Se adjunta permiso para trabajo en alturas			
Los trabajadores portan los equipos de seguridad necesarios	X		
PARA LLENAR POR EL OPERARIO DE AYA ASOCIADOS LTDA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Se ha verificado el funcionamiento del equipo antes de cualquier procedimiento	X		
Si hay algun problema se notifico al cliente	X		

IMPORTANTE: Al iniciar el servicio el equipo debe quedar totalmente desenergizado. Apagar breaker del equipo. OBLIGATORIO
SI NO SE SIGUEN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE PROVOCAR LESIONES GRAVES O INCLUSO LA MUERTE.

EQUIPO MARCA: Tecam | UBICACIÓN: Consultorio | TIPO DE REFRIGERANTE: Ortopedia

MEDICION	Fancoil	AMPERAJES		MEDICION PRESION (PS)		
	ACTUAL	ANTERIOR				
COMPRESOR 1				ALTA		
COMPRESOR 2				BAJA		
CONDENSADORA				TEMP.		
EVAPORADORA	0.19 - 0.17			AGUA		

REVISIONES - NO: No se hizo nada - OK: Se efectúo completo - N.A.: No aplica.

	LIMPIEZA	FUGAS	VIBRACION	DESMONTE
ESTRUCTURA	✓			
SERP. COND.				
SERP. EVAP.	✓			
BANDEJA	✓	No	No	No
VENT.	✓			
FILTRO AIRE	✓			
COMPRESOR				
TABLERO	✓			
CONTROL	✓			
TUBERIA REFRIG.	✓			

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: Mantenimiento preventivo a un fancoil y bomba de condesado y revision parte electrico quedo normal

SE DETECTA PELIGRO PARA EFECTUAR EL SERVICIO, DESCRIBIRLO Y COMUNICARLO AL ENCARGADO DE SG-SST

REPUESTOS Y/O MATERIALES

Modelo = AFC-5LW

Serie = 340890011119A080100032

FIRMA CLIENTE

Nombre: Juan Manuel Gonzalez

C.C.

Gráficas Alexino SAS PBX: 604 448 33 01 Nit. 900.335.886-0 www.graficasalexino.com

MANTENIMIENTO
N° CP1372

19 Julio 2023

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMERCIAL

NIT: 890907254-7
EMPRESA: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE JHGN
DIRECCIÓN: CARRERA 48 # 56-59
EMAIL: aux-administrativa@biomebsas.com
PÁGINA: https://www.eserionegro.gov.co/

TELÉFONO: 5311705
TÉCNICO: Santiago de Jesús Giraldo Henao

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO: 0046
MODELO: RVC-15 NAL
PLACA: (01)07704353008258(21)I081192386
TIPO DE EQUIPO: COMERCIAL
VOLTAJE: 120V / 287W V
PRESIÓN ALTA: NA

DESCRIPCIÓN: NEVERA
MODELO COMPRESOR/PF: TPA9415YLS / 1616BTU/h
UBICACIÓN: FARMACIA
INTENSIDAD: 7.00 A
PRESIÓN BAJA: NA

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO: PREVENTIVO

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO UNIDAD CONDENSADORA	SI
REVISIÓN DE BORNERAS ELÉCTRICAS, TERMINALES Y CABLES	SI
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS DE REFRIGERANTE	SI
CHEQUEO CAPACITORES DE ARRANQUE Y MARCHA	NO
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN O CAPILARES	SI
REVISIÓN Y AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA O DESHIELO	NO
REVISIÓN DE BOMBAS DE CONDENSADO	NO
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE COMPRESOR	SI
LAVADO DE EVAPORADOR Y BANDEJA DE DRENAJE	NO
PRUEBA DE DISPARO Y ALARMA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	NO
LUBRICACIÓN DE BISAGRAS, CHAPAS Y RIELES	NO
REVISIÓN DE EMPAQUES, BISAGRAS, PUERTAS, CHAPAS, RIELES Y BISELERÍA EN GENERAL	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS Y ASPAS	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE COMPONENTES ELÉCTRICOS O ELECTRÓNICOS	SI

MEDICIONES DEL COMPRESOR

#	PRESIÓN BAJA	PRESIÓN ALTA	TIPO REFRIGERANTE	MASA TOTAL REFRIGERANTE
1	NA PSI	NA	R134A	0.235 KG

#	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	6.8	6.7	NA	119	NA	NA

MEDICIONES DEL CONDENSADOR

#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	0.36	0.37	NA	119	NA	NA

MEDICIONES DEL EVAPORADOR:										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	0.11	0.10	NA	119	NA	NA

MANTENIMIENTO
N° CP1373

19 Julio 2023

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMERCIAL

NIT: 890907254-7
EMPRESA: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE JHGN
DIRECCIÓN: CARRERA 48 # 56-59
EMAIL: aux-administrativa@biomebsas.com
PÁGINA: https://www.eserionegro.gov.co/

TELÉFONO: 5311705
TÉCNICO: Santiago de Jesús Giraldo Henao

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO: 0098
MODELO: RVC-3 NAL
PLACA: A151022211
TIPO DE EQUIPO: COMERCIAL
VOLTAJE: 120V / 94W V
PRESIÓN ALTA: NA

DESCRIPCIÓN: NEVERA
MODELO COMPRESOR/PF: THG1330YLS / 1/8HP
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN - URGENCIAS
INTENSIDAD: 2.00 A
PRESIÓN BAJA: NA

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO: PREVENTIVO

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO UNIDAD CONDENSADORA	SI
REVISIÓN DE BORNERAS ELÉCTRICAS, TERMINALES Y CABLES	SI
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS DE REFRIGERANTE	SI
CHEQUEO CAPACITORES DE ARRANQUE Y MARCHA	NO
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN O CAPILARES	SI
REVISIÓN Y AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA O DESHIELO	NO
REVISIÓN DE BOMBAS DE CONDENSADO	NO
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE COMPRESOR	SI
LAVADO DE EVAPORADOR Y BANDEJA DE DRENAJE	SI
PRUEBA DE DISPARO Y ALARMA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	NO
LUBRICACIÓN DE BISAGRAS, CHAPAS Y RIELES	NO
REVISIÓN DE EMPAQUES, BISAGRAS, PUERTAS, CHAPAS, RIELES Y BISELERÍA EN GENERAL	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS Y ASPAS	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE COMPONENTES ELÉCTRICOS O ELECTRÓNICOS	NO

MEDICIONES DEL COMPRESOR

#	PRESIÓN BAJA	PRESIÓN ALTA	TIPO REFRIGERANTE	MASA TOTAL REFRIGERANTE
1	NA PSI	NA	R134A	0.085 KG

#	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	1.6	1.6	NA	120	NA	NA

MEDICIONES DEL EVAPORADOR:

#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	0.12	0.12	NA	120	NA	NA

MANTENIMIENTO
N° CP1374

19 Julio 2023

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMERCIAL

NIT:	890907254-7	**TELÉFONO:**	5311705
EMPRESA:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE JHGN	**TÉCNICO:**	Santiago de Jesús Giraldo Henao
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 # 56-59		
EMAIL:	aux-administrativa@biomebsas.com		
PÁGINA:	https://www.eserionegro.gov.co/		

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO:	0096	**DESCRIPCIÓN:**	CONGELADOR
MODELO:	CV-LAV-4V	**MODELO COMPRESOR/PF:**	NF7FX / 2930BTU/h
PLACA:	0086 8Âº 7A60MY	**UBICACIÓN:**	FARMACIA
TIPO DE EQUIPO:	COMERCIAL		
VOLTAJE:	120V / 900W V	**INTENSIDAD:**	5.00 A
PRESIÓN ALTA:	NA	**PRESIÓN BAJA:**	NA

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO: PREVENTIVO

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO UNIDAD CONDENSADORA	SI
REVISIÓN DE BORNERAS ELÉCTRICAS, TERMINALES Y CABLES	SI
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS DE REFRIGERANTE	SI
CHEQUEO CAPACITORES DE ARRANQUE Y MARCHA	NO
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN O CAPILARES	SI
REVISIÓN Y AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA O DESHIELO	NO
REVISIÓN DE BOMBAS DE CONDENSADO	NO
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE COMPRESOR	SI
LAVADO DE EVAPORADOR Y BANDEJA DE DRENAJE	NO
PRUEBA DE DISPARO Y ALARMA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	NO
LUBRICACIÓN DE BISAGRAS, CHAPAS Y RIELES	NO
REVISIÓN DE EMPAQUES, BISAGRAS, PUERTAS, CHAPAS, RIELES Y BISELERÍA EN GENERAL	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS Y ASPAS	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE COMPONENTES ELÉCTRICOS O ELECTRÓNICOS	SI

MEDICIONES DEL COMPRESOR						
#	**PRESIÓN BAJA**	**PRESIÓN ALTA**	**TIPO REFRIGERANTE**	**MASA TOTAL REFRIGERANTE**		
1	NA PSI	NA	R134A	0.5 KG		
#	**INTENSIDADES (A)**			**VOLTAJES (V)**		
1	3.7	3.7	NA	119	NA	NA

MEDICIONES DEL CONDENSADOR										
#	**AMBIENTE**	**SUMINISTRO**	**RETORNO**	**HORA**	**INTENSIDADES (A)**			**VOLTAJES (V)**		
1	NA	NA	NA	NA	0.22	0.22	NA	119	NA	NA

MEDICIONES DEL EVAPORADOR:										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	0.3	0.3	NA	119	NA	NA

OBSERVACIONES:

El equipo está bajo de rendimiento, queda en observación

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4553

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO SEDE GMM	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	HOSPITALIZACIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	ISABEL GOMEZ NARVAEZ	FECHA	27/06/2023				HORA	08:00	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	CAMA					FALLA REPORTADA			
MARCA	LOS PINOS					CAMA CON PASADOR DE BARANDAS MALO			
SERIE	58732	CÓDIGO INVENTARIO	6706						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	PASADOR, MALO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	ISABEL GOMEZ NARVAEZ		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	27	MES	06	AÑO	2023	HORA	11:00	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
PASADOR DE SEGURO DE BARANDA, MALO	REPUESTO	CANT
	PASADOR DE SEGURIDAD	1

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		11:00		27	06	2023
OBSERVACIONES	PASADOR, MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
27	06	2023	11:00	11:37	SE INSTALA PASADOR DE SEGURO DE BARANDA, MALO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, BARANDA QUEDA BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	PRÓXIMO PREV
		05/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Isabel Gómez Narváez	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	30	06	2023.	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4554

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO SEDE GMM	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	HOSPITALIZACIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	ISABEL GOMEZ NARVAEZ	FECHA	27/06/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	CAMA	FALLA REPORTADA							
MARCA	LOS PINOS	CAMA CON PASADOR DE BARANDAS MALO							
SERIE	58733	CÓDIGO INVENTARIO	5135						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	PASADOR, MALO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	ISABEL GOMEZ NARVAEZ		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	27	MES	06	AÑO	2023	HORA	11:40	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
PASADOR DE BARANDA, MALO	REPUESTO	CANT
	PASADOR DE SEGURIDAD	1

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		11:40		27	06	2023
OBSERVACIONES	PASADOR, MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
27	06	2023	11:40	12:17	SE INSTALA PASADOR DE SEGURO DE BARANDA, MALO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, BARANDA QUEDA BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	PROXIMO PREV
		06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Isabel Gomez Narvaez.	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera.	30	06	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4555

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO SEDE GMM	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	CONSULTA EXTERNA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	TANIA ALZATE	FECHA	27/06/2023				HORA	13:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	BÁSCULA					FALLA REPORTADA			
MARCA	HEALTH O METER					EQUIPO CON DESAJUSTE			
SERIE	1600011887	CÓDIGO INVENTARIO	6530						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	NINGUNA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	TANIA ALZATE		
CARGO	INGENIERO JEFE					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	27	MES	06	AÑO	2023	HORA	13:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO PRESENTA DESAJUSTE	REPUESTO	CANT

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		13:30		27	06	2023
OBSERVACIONES	NINGUNA					

REPARACIÓN

FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
27	06	2023	13:30	14:16	EN PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INCIAL SE OBSERVA AGUJA FRENADA, SE PROCEDE A REALIZAR LUBRICACION Y EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Tania Alzate Molato	DIA	MES	AÑO	8:00
CARGO	Enfermera CE	28	06	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4556

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	CIRUGÍA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	CRISTINA SANCHEZ	FECHA	28/06/2023				HORA	14:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MONITOR DE SIGNOS VITALES				FALLA REPORTADA				
MARCA	MINDRAY				EQUIPO CON CABLE DE ECG MALO				
SERIE	CF-3A119877	CÓDIGO INVENTARIO	N/A						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	NINGUNA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ				ENTREGA	CRISTINA SANCHEZ			
CARGO	INGENIERO JEFE				CARGO	ENFERMERA JEFE			
FECHA	DIA	28	MES	06	AÑO	2023	HORA	16:01	

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO CON CABLE DE ECG MALO	REPUESTO	CANT
	CABLE ECG 5 DERIVADAS	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		16:01		28	06	2023
OBSERVACIONES	NINGUNA					

REPARACIÓN

FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	EQUIPO CON CABLE DE ECG MALO SE REMPLAZA POR UNO NUEVO Y EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.
28	06	2023	16:01	16:20	

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	PROXIMO PREV
		06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA

RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Cristina Sanchez	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	28	06	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4557

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	CIRUGÍA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	CRISTINA SANCHEZ	FECHA		28/06/2023			HORA	14:00	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MONITOR DE SIGNOS VITALES					FALLA REPORTADA			
MARCA	MINDRAY					EQUIPO CON CABLE DE ECG MALO			
SERIE	AQ-1C163432	CÓDIGO INVENTARIO	00456						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	NINGUNA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	CRISTINA SANCHEZ		
CARGO	INGENIERO JEFE					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	28	MES	06	AÑO	2023	HORA	16:21	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO CON CABLE DE ECG MALO	REPUESTO	CANT
	CABLE ECG 3 DERIVADAS	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		16:21		28	06	2023
OBSERVACIONES	NINGUNA					

REPARACIÓN

FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	EQUIPÓ CON CABLE DE ECG MALO, SE REMPLAZA POR UNO NUEVO. EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.
28	06	2023	16:21	16:40	

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	PROXIMO PREV
		08/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Cristina Sanchez	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	28	06	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4558

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	CIRUGÍA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	CRISTINA SANCHEZ	FECHA	28/06/2023				HORA	13:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MONITOR DE SIGNOS VITALES					FALLA REPORTADA			
MARCA	MINDRAY					EQUIPO CON CABLE DE ECG MALO			
SERIE	CF-3A119876	CÓDIGO INVENTARIO	N/A						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	CABLE ECG, MALO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	CRISTINA SANCHEZ		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	28	MES	06	AÑO	2023	HORA	13:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
CABLE ECG MALO	REPUESTO	CANT
	CABLE ECG 5 DERIVADAS	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		13:30		28	06	2023
OBSERVACIONES	CABLE ECG, MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
28	06	2023	13:30	14:03	SE REMPLAZA CABLE ECG DE 5 DERIVADAS, MALO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	PROXIMO PREV
		06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Cristina Sanchez	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	28	06	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4559

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE										
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo								
SERVICIO	CONSULTA EXTERNA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA			
FUNCIONARIO	NATALIA HENAO	FECHA	30/06/2023				HORA	07:03		

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MONITOR DE SIGNOS VITALES					FALLA REPORTADA			
MARCA	EDAN					SENSOR MALO			
SERIE	360001-M20213000043	CÓDIGO INVENTARIO	09892						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	SENSOR DE SpO2, MALO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	NATALIA HENAO		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	30	MES	06	AÑO	2023	HORA	13:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
SENSOR DE SpO2, MALO	REPUESTO	CANT
	CABLE DE SPO2 COMPLETO	1

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		13:30		30	06	2023
OBSERVACIONES	SENSOR DE SpO2, MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
30	06	2023	13:30	14:00	SE REMPLAZA SENSOR DE SpO2, COMPLETO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Lepluc.	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Aux enfermera.	30	06	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4560

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE										
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo								
SERVICIO	URGENCIAS	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA			
FUNCIONARIO	MARIA CLARA NOREÑA	FECHA	30/06/2023				HORA	14:00		

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	DESFIBRILADOR BIFÁSICO					FALLA REPORTADA			
MARCA	ZOLL					EQUIPO CON IMPRESORA MALA			
SERIE	T08G104160	CÓDIGO INVENTARIO	00222						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	PESTAÑA DE SEGURO DE IMPRESORA REVENTADO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	MARIA CLARA NOREÑA		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	30	MES	06	AÑO	2023	HORA	14:01	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
PESTAÑA DE SEGURO DE IMPRESORA REVENTADO	REPUESTO	CANT

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		14:01		30	06	2023
OBSERVACIONES	PESTAÑA DE SEGURO DE IMPRESORA REVENTADO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
30	06	2023	14:01	15:20	SE ENCUENTRA PESTAÑA DE SEGURO DE IMPRESORA REVENTADO, SE DESMONTA ACCESORIO Y SE REPARA. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	PROXIMO PREV
		06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Maribel Castro	DIA	MES	AÑO	
CARGO	AUX. ENF	30	06	2023	

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4561

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE											
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo									
SERVICIO	PEDIATRÍA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA				
FUNCIONARIO	ANDREA GIRALDO	FECHA	07/07/2023				HORA	13:30			

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MONITOR DE SIGNOS VITALES			FALLA REPORTADA					
MARCA	EDAN			EQUIPO CON SENSOR DE SPO2 MALO					
SERIE	261246-M17604390064	CÓDIGO INVENTARIO	03749						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	INTERFAZ DE SpO2, MALA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	ANDREA GIRALDO		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	07	MES	07	AÑO	2023	HORA	13:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
INTERFAZ DE SpO2, MALO	REPUESTO	CANT
	CABLE INTERFAZ SpO2	1

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		13:30		07	07	2023
OBSERVACIONES	INTERFAZ DE SpO2, MALA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	SE REMPLAZA INTERFAZ DE SpO2, MALA. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.
07	07	2023	13:30	14:00	

	PROXIMO PREV
FUNCIONARIO: JOHN JAIRO OTALVARO	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Andrea Giraldo	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	07	07	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4562

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	FISIOTERAPIA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	CAROLINA JIMENEZ	FECHA	07/07/2023				HORA	13:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	INFRARROJO					FALLA REPORTADA			
MARCA	GENÉRICO					EL EQUIPO NO FUNCIONA			
SERIE	105.18	CÓDIGO INVENTARIO	N/A						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	SOCKET MALO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	CAROLINA JIMENEZ		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	FIOTERAPEUTA		
FECHA	DIA	07	MES	07	AÑO	2023	HORA	13:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
SOCKET MALO	REPUESTO	CANT
	SOCKET	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		13:30		07	07	2023
OBSERVACIONES	SOCKET MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
07	07	2023	13:30	14:10	SE REVISA EL EQUIPO,SE ENCUENTRA SOCKET MALO,SE REEMPLAZA POR UN SOCKET NUEVO.SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO OK.

	PROXIMO PREV
FUNCIONARIO: JUAN MANUEL GONZALEZ	10/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Carolina Jimenez	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Fisioterapeuta	7	7	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4563

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	CIRUGÍA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	CRISTINA SANCHEZ	FECHA	10/07/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MONITOR DE SIGNOS VITALES					FALLA REPORTADA			
MARCA	MINDRAY					EQUIPO CON INTERFAZ MALA			
SERIE	AQ-1C163456	CÓDIGO INVENTARIO	00461						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS*	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	NINGUNA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	CRISTINA SANCHEZ		
CARGO	INGENIERO JEFE					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	10	MES	07	AÑO	2023	HORA	07:30	

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO CON INTERFAZ MALA	REPUESTO	CANT
	CABLE INTERFAZ	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		10	07	2023
OBSERVACIONES	NINGUNA						

REPARACIÓN

FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
10	07	2023	07:30	08:08	EQUIPO CON INTERFAZ MALA SE REALIZA EL CAMBIO POR UNA NUEVA Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Cristina Sánchez	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	10	07	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4564

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	FISIOTERAPIA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	CAROLINA JIMENEZ	FECHA	07/07/2023				HORA	14:00	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	BICICLETA ESTÁTICA DIGITAL					FALLA REPORTADA			
MARCA	SPORTOP					EQUIPO CON PEDAL MALO			
SERIE	105.4	CÓDIGO INVENTARIO	N/A						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	NINGUNA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	CAROLINA JIMENEZ		
CARGO	INGENIERO JEFE					CARGO	FIOTERAPEUTA		
FECHA	DIA	10	MES	07	AÑO	2023	HORA	08:10	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO CON PEDAL MALO	REPUESTO	CANT
	PEDAL DE BICICLETA ESTATICA	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		08:10		10	07	2023
OBSERVACIONES	NINGUNA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	EQUIPO CON PEDAL MALO, SE CAMBIA POR UNO NUEVO Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.
10	07	2023	08:10	09:20	

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Carolina Jimenez	DIA	MES	AÑO	
CARGO	1036926913	10	07	23	

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4565

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE											
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo									
SERVICIO	URGENCIAS	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA				
FUNCIONARIO	MARIA CLARA NOREÑA	FECHA	10/07/2023				HORA	07:30			

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MONITOR DE SIGNOS VITALES					FALLA REPORTADA			
MARCA	DRÄGER					SENSOR MALO SPO2			
SERIE	VTSLJ0097	CÓDIGO INVENTARIO	07461						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	INTERFAZ DE SpO2, MALA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	MARIA CLARA NOREÑA		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	10	MES	07	AÑO	2023	HORA	07:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
INTERFAZ DE SpO2, MALA	REPUESTO	CANT
	CABLE INTERFAZ SpO2	1

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		10	07	2023
OBSERVACIONES	INTERFAZ DE SpO2, MALA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
10	07	2023	07:30	08:02	SE REMPLAZA INTERFAZ DE SpO2. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	PROXIMO PREV
		07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Laura Vanesa Peña Ospina	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	10	07	2023	

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4566

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	MEDICINA INTERNA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	ELIZABETH GONZALEZ	FECHA	10/07/2023				HORA	10:00	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	FLUJÓMETRO DOBLE					FALLA REPORTADA			
MARCA	AMVEX					EQUIPO CON PERILLA MALA			
SERIE	FMA028678BG	CÓDIGO INVENTARIO	10306						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P	
OBSERVACIONES	PERILLA DE REGULACION, MALA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	ELIZABETH GONZALEZ		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	10	MES	07	AÑO	2023	HORA	13:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
PERILLA, MALA	REPUESTO	CANT
	PERILLA DE REGULACION	1

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		13:30		10	07	2023
OBSERVACIONES	PERILLA DE REGULACION, MALA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
10	07	2023	13:30	14:03	SE REMPLAZA PERILLA DE REGULACIÓN MALA. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Elizabeth G	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	10	07	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4567

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	ORTOPEDIA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	KAREN JARAMILLO	FECHA		11/07/2023			HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MONITOR DE SIGNOS VITALES					FALLA REPORTADA			
MARCA	PENLON					EL EQUIPO NO ENCIENDE			
SERIE	AA 64-130671	CÓDIGO INVENTARIO	00010						
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.P	CORDON Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	NINGUNA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	KAREN JARAMILLO		
CARGO	INGENIERO JEFE					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	11	MES	07	AÑO	2023	HORA	07:30	

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO PRESENTA FALLOS EN EL ENCENDIDO Y PROBLEMAS DE BATERIA	REPUESTO	CANT

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		11	07	2023
OBSERVACIONES	NINGUNA					

REPARACIÓN					TRABAJOS REALIZADOS
FECHA			HORA		
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	EN INSPECCION INICIAL EL EQUIPO PRESENTA CARCASA EN MAL ESTADO, EN PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL EL EQUIPO NO ENCIENDE CORRECTAMENTE. SE INTERVIENE, SE ENCUENTRA BATERIA Y FUENTE DE ALIMENTACION MALAS. SE RECOMIENDA DAR EL EQUIPO DE BAJA DEBIDO A QUE NO HAY REPUESTOS DISPONIBLES
11	07	2023	07:30	08:30	

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	PROXIMO PREV
		07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Estefanía García	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	11	07	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4568

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE											
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo									
SERVICIO	PEDIATRÍA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA				
FUNCIONARIO	ISABEL VALENCIA	FECHA	13/07/2023				HORA	10:00			

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MONITOR DE SIGNOS VITALES					FALLA REPORTADA			
MARCA	EDAN					EQUIPO CON SENSOR DE SPO2 MALO			
SERIE	360001-M20710700006	CÓDIGO INVENTARIO	09317						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	SENSOR DE SpO2 PEDIÁTRICO, MALO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	ISABEL VALENCIA		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	13	MES	07	AÑO	2023	HORA	10:00	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
SENSOR DE SpO2 PEDIÁTRICO, MALO	REPUESTO	CANT
	CABLE DE SPO2 COMPLETO PED	1

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		10:00		13	07	2023
OBSERVACIONES	SENSOR DE SpO2 PEDIÁTRICO, MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
13	07	2023	10:00	10:33	SE REMPLAZA SENSOR DE SpO2 PEDIÁTRICO, MALO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Isabel Maria Nodis	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	13	07	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4569

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE										
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo								
SERVICIO	QUIRÚRGICAS	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA			
FUNCIONARIO	VANESSA HERRERA	FECHA	17/07/2023				HORA	07:30		

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	TENSIÓMETRO ANAEROIDE					FALLA REPORTADA			
MARCA	WELCH ALLYN					EQUIPO CON AGUJA REVENTADA			
SERIE	2008111122075	CÓDIGO INVENTARIO	09329						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	EQUIPO NO PASA PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	VANESSA HERRERA		
CARGO	INGENIERO JEFE					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	17	MES	07	AÑO	2023	HORA	07:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO CON AGUJA REVENTADA	REPUESTO	CANT

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		17	07	2023
OBSERVACIONES	EQUIPO NO PASA PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
17	07	2023	07:30	08:20	EN INSPECCION INICIAL EL EQUIPO TIENE REVENTADA LA AGUJA. SE REALIZA LA REPARACION Y EN PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL EL EQUIPO PRESENTA FALLAS EN LA MEDICION. SE REALIZA EL AJUSTE PERO EL EQUIPO CONTINUA FALLANDO, DEBIDO A ESTO SE RECOMIENDA DAR EL EQUIPO DE BAJA

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	PROXIMO PREV
		07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Maria Camila Echeverri	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	17	07	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4570

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	CONSULTA EXTERNA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	VANESSA HERRERA	FECHA	17/07/2023				HORA	09:00	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	TENSIÓMETRO ANAEROIDE					FALLA REPORTADA			
MARCA	WELCH ALLYN					EQUIPO CON FUGA			
SERIE	121115195076	CODIGO INVENTARIO	N/A						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	NINGUNA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	VANESSA HERRERA		
CARGO	INGENIERO JEFE					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	17	MES	07	AÑO	2023	HORA	08:30	

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO PRESENTA FUGA	REPUESTO	CANT

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		08:30		17	07	2023
OBSERVACIONES	NINGUNA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
17	07	2023	08:30	09:08	EN INSPECCION INICIAL SE OBSERVA PERA CON FISURA. SE REALIZA EL CAMBIO POR UNA EN MEJOR ESTADO Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	PROXIMO PREV
		07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	María Camila Echeverri	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	17	07	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4571

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE											
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo									
SERVICIO	CIRUGÍA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA				
FUNCIONARIO	ELIZABETH DUQUE	FECHA	19/07/2023				HORA	07:30			

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	LÁMPARA CIELÍTICA					FALLA REPORTADA			
MARCA	AEONMED					EQUIPO CON SATÉLITE 1 MALO Y SATÉLITE 2 CON MANIGUETA SUELTA.			
SERIE	YRYX359	CÓDIGO INVENTARIO	N/A						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	EQUIPO CON SATÉLITE 1 MALO Y SATÉLITE 2 CON MANIGUETA SUELTA.								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	ELIZABETH DUQUE		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	19	MES	07	AÑO	2023	HORA	07:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO CON SATÉLITE 1 MALO Y SATÉLITE 2 CON MANIGUETA SUELTA.	REPUESTO	CANT

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		19	07	2023
OBSERVACIONES	EQUIPO CON SATÉLITE 1 MALO Y SATÉLITE 2 CON MANIGUETA SUELTA.					

REPARACIÓN

FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
19	07	2023	07:30	13:30	SE REVISA EL EQUIPO,SE ENCUENTRA SATÉLITE 1 CON CABLE ABIERTO EN CONECTOR PRINCIPAL,SE BAJA Y SE ORGANIZA,SE BAJA EL SATÉLITE 2 EL CUAL TIENE LA MANIGUETA SUELTA,SE DESARMA Y SE ORGANIZA,SE ARMA EL EQUIPO Y SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO,EL EQUIPO QUEDA TRABAJANDO OK.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	10/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA

RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Elizabeth Duque	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	19	7	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4572

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	CIRUGÍA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	CRISTINA SANCHEZ	FECHA	21/07/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	FLUJÓMETRO					FALLA REPORTADA			
MARCA	AMVEX					EQUIPO CON FUGA			
SERIE	103.7	CÓDIGO INVENTARIO	10037						
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.P	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P	
OBSERVACIONES	NINGUNA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	CRISTINA SANCHEZ		
CARGO	INGENIERO JEFE					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	21	MES	07	AÑO	2023	HORA	07:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO CON TUBO REVENTADO	REPUESTO	CANT
	Tubo exterior	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		21	07	2023
OBSERVACIONES	NINGUNA						

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
21	07	2023	07:30	08:11	EN PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO SE ENCUENTRA TUBO EXTERIOR REVENTADO. SE CAMBIA POR UNO NUEVO Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Daniela Valencia	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	21	07	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4573

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	ORTOPEDIA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	KAREN JARAMILLO	FECHA	21/07/2023				HORA	08:20	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MONITOR DE SIGNOS VITALES				FALLA REPORTADA				
MARCA	EDAN				EQUIPO CON BRAZALETE MALO				
SERIE	360001-K21200010021	CÓDIGO INVENTARIO	09537						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	NINGUNA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	KAREN JARAMILLO		
CARGO	INGENIERO JEFE					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	21	MES	07	AÑO	2023	HORA	08:20	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO CON BRAZALETE MALO	REPUESTO	CANT
	BRAZALETE UNA VIA	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		08:20		21	07	2023
OBSERVACIONES	NINGUNA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
21	07	2023	08:20	08:55	EN INSPECCION INICIAL BRAZALETE SE ENCENTRA EN MAL ESTADO. SE CAMBIA POR UNO NUEVO Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Ana María Agudelo S.	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	21	07	23.	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4574

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	URGENCIAS	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	VANESSA HERRERA	FECHA	21/07/2023				HORA	09:00	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MONITOR DE SIGNOS VITALES					FALLA REPORTADA			
MARCA	EDAN					EQUIPO CON INTERFAZ MALA			
SERIE	360080-M22102130002	CÓDIGO INVENTARIO	12508						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	NINGUNA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	VANESSA HERRERA		
CARGO	INGENIERO JEFE					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	21	MES	07	AÑO	2023	HORA	09:00	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO CON INTERFAZ MALA	REPUESTO	CANT
	CABLE INTERFAZ	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		09:00		21	07	2023
OBSERVACIONES	NINGUNA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
21	07	2023	09:00	09:33	EN PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INTERFAZ PRESENTA INTERMITENCIA EN LA MEDICION. SE CAMBIA POR UNA INTERFAZ NUEVA Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	PROXIMO PREV
		07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Daniela Sánchez C.	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera Urgencias	21	07	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4575

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	CIRUGÍA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	ELIZABETH DUQUE	FECHA	21/07/2023				HORA	09:00	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MÁQUINA DE ANESTESIA					FALLA REPORTADA			
MARCA	AEONMED					EQUIPO CON MANIGUETA REVENTADA			
SERIE	YRZX003	CÓDIGO INVENTARIO	N/A						
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.P	CORDON Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P	
OBSERVACIONES	EQUIPO CON MANIGUETA REVENTADA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	ELIZABETH DUQUE		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	21	MES	07	AÑO	2023	HORA	09:05	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO CON MANIGUETA REVENTADA	REPUESTO	CANT

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		09:05		21	07	2023
OBSERVACIONES	EQUIPO CON MANIGUETA REVENTADA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
21	07	2023	09:05	13:00	SE REVISA EL EQUIPO,SE ENCUENTRA MANIGUETA REVENTADA,SE DESMONTA Y SE ORGANIZA CON ACRÍLICO LIQUIDO,SE INSTALA Y SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO,EL EQUIPO QUEDA TRABAJANDO OK

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	10/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Daniela Valencia	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	21	7	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 46 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2468

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	ELIZABETH DUQUE	FECHA	26/06/2023				HORA	08:00	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	BOMBILLO					FALLA REPORTADA			
MARCA	PHILIPS					MALO EN CUARTO DE ASEO DE CIRUGIA			
SERIE	123445	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	BOMBILLO, MALO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	ELIZABETH DUQUE		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	26	MES	06	AÑO	2023	HORA	07:30	

P = Pass	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
BOMBILLO LED, MALO	REPUESTO	CANT
	BOMBILLO LED	1

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		26	06	2023
OBSERVACIONES	BOMBILLO, MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
26	06	2023	07:30	07:58	SE REALIZA CAMBIO DE BOMBILLO LED DE 8.5W EN CUARTO DE ASEO DE CIRUGÍA

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Elizabeth Duque	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	27	06	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2469

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	CRISTINA SANCHEZ	FECHA	26/06/2023				HORA	08:16	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	SISTEMA ELÉCTRICO					FALLA REPORTADA			
MARCA	GENÉRICO					CAMBIO DE TAPA DE INTERPERIE Y CAMBIO DE CANALETAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 DE CIRUGÍA			
SERIE	SE-01	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDON Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	CAMBIO DE TAPA DE INTERPERIE Y CAMBIO DE CANALETAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 DE CIRUGÍA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	CRISTINA SANCHEZ		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	26	MES	06	AÑO	2023	HORA	08:00	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
CAMBIO DE TAPA DE INTERPERIE Y CAMBIO DE CANALETAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 DE CIRUGÍA	REPUESTO	CANT
	TAPA DOBLE NTERPERIE	3
	CANALETA X UND	2

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		08:00		26	06	2023
OBSERVACIONES	CAMBIO DE TAPA DE INTERPERIE Y CAMBIO DE CANALETAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 DE CIRUGÍA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	CAMBIO DE 3 TAPAS DE INTERPERIE Y CAMBIO DE CANALETAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 DE CIRUGÍA
26	06	2023	08:00	09:00	

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	PROXIMO PREV
		06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Elizabeth Borge	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	27	06	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2470

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	CRISTINA SANCHEZ	FECHA	26/06/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	LAMPARA					FALLA REPORTADA			
MARCA	SYLVANIA					INSTALACIÓN LAMPARAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 Y PASILLO DE CIRUGÍA			
SERIE	8769	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	INSTALACIÓN LAMPARAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 Y PASILLO DE CIRUGÍA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	CRISTINA SANCHEZ		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	26	MES	06	AÑO	2023	HORA	09:00	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
INSTALACIÓN LAMPARAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 Y PASILLO DE CIRUGÍA	REPUESTO	CANT
	PORTALÁMPARA DE SOBREPONER CON TUBO LED DOBLE	16

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		09:00		26	06	2023
OBSERVACIONES	INSTALACIÓN LAMPARAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 Y PASILLO DE CIRUGÍA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
26	06	2023	09:00	17:00	INSTALACIÓN DE 16 LAMPARAS LED EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 Y PASILLO DE CIRUGÍA

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	PROXIMO PREV
		06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Elizabeth Dager	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	27	06	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2471

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	DIANA QUINTERO	FECHA	26/06/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	LAMPARA					FALLA REPORTADA			
MARCA	SYLVANIA					CAMBIO PANEL LED EN PROGRAMACIÓN DE CONSULTA EXTERNA			
SERIE	8769	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	CAMBIO DE PANEL LED, REDONDO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	DIANA QUINTERO		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	AUXILIAR ENFERMERIA		
FECHA	DIA	26	MES	06	AÑO	2023	HORA	17:00	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
CAMBIO PANEL LED EN PROGRAMACIÓN DE CONSULTA EXTERNA	REPUESTO	CANT
	PANEL LED 18W REDONDO	2

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		17:00		26	06	2023
OBSERVACIONES	CAMBIO DE PANEL LED, REDONDO					

REPARACIÓN					TRABAJOS REALIZADOS
FECHA			HORA		CAMBIO PANEL LED REDONDO DE 18W EN PROGRAMACIÓN DE CONSULTA EXTERNA
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
26	06	2023	17:00	17:30	

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	PROXIMO PREV
		06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Manuela Ospina	DIA	MES	AÑO	
CARGO	aux enfermeria - programacion	26	06	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4572

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	CIRUGÍA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	CRISTINA SANCHEZ	FECHA	21/07/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	FLUJÓMETRO					FALLA REPORTADA			
MARCA	AMVEX					EQUIPO CON FUGA			
SERIE	103.7	CÓDIGO INVENTARIO	10037						
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.P	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P	
OBSERVACIONES	NINGUNA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	CRISTINA SANCHEZ		
CARGO	INGENIERO JEFE					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	21	MES	07	AÑO	2023	HORA	07:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO CON TUBO REVENTADO	REPUESTO	CANT
	Tubo exterior	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		21	07	2023
OBSERVACIONES	NINGUNA						

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
21	07	2023	07:30	08:11	EN PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO SE ENCUENTRA TUBO EXTERIOR REVENTADO. SE CAMBIA POR UNO NUEVO Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Daniela Valencia	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	21	07	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4573

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	ORTOPEDIA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	KAREN JARAMILLO	FECHA	21/07/2023				HORA	08:20	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MONITOR DE SIGNOS VITALES				FALLA REPORTADA				
MARCA	EDAN				EQUIPO CON BRAZALETE MALO				
SERIE	360001-K21200010021	CÓDIGO INVENTARIO	09537						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	NINGUNA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	KAREN JARAMILLO		
CARGO	INGENIERO JEFE					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	21	MES	07	AÑO	2023	HORA	08:20	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO CON BRAZALETE MALO	REPUESTO	CANT
	BRAZALETE UNA VIA	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		08:20		21	07	2023
OBSERVACIONES	NINGUNA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
21	07	2023	08:20	08:55	EN INSPECCION INICIAL BRAZALETE SE ENCENTRA EN MAL ESTADO. SE CAMBIA POR UNO NUEVO Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Ana María Agudelo S.	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	21	07	23.	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4574

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	URGENCIAS	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	VANESSA HERRERA	FECHA	21/07/2023				HORA	09:00	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MONITOR DE SIGNOS VITALES					FALLA REPORTADA			
MARCA	EDAN					EQUIPO CON INTERFAZ MALA			
SERIE	360080-M22102130002	CÓDIGO INVENTARIO	12508						
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	NINGUNA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	VANESSA HERRERA		
CARGO	INGENIERO JEFE					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	21	MES	07	AÑO	2023	HORA	09:00	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO CON INTERFAZ MALA	REPUESTO	CANT
	CABLE INTERFAZ	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		09:00		21	07	2023
OBSERVACIONES	NINGUNA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
21	07	2023	09:00	09:33	EN PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INTERFAZ PRESENTA INTERMITENCIA EN LA MEDICION. SE CAMBIA POR UNA INTERFAZ NUEVA Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	PROXIMO PREV
		07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Daniela Sánchez C.	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera Urgencias	21	07	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTC - 4575

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Equipo Médico Correctivo							
SERVICIO	CIRUGÍA	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	ELIZABETH DUQUE	FECHA	21/07/2023				HORA	09:00	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	MÁQUINA DE ANESTESIA					FALLA REPORTADA			
MARCA	AEONMED					EQUIPO CON MANIGUETA REVENTADA			
SERIE	YRZX003	CÓDIGO INVENTARIO	N/A						
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.P	CORDON Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P	
OBSERVACIONES	EQUIPO CON MANIGUETA REVENTADA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	ELIZABETH DUQUE		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	21	MES	07	AÑO	2023	HORA	09:05	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
EQUIPO CON MANIGUETA REVENTADA	REPUESTO	CANT

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		09:05		21	07	2023
OBSERVACIONES	EQUIPO CON MANIGUETA REVENTADA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
21	07	2023	09:05	13:00	SE REVISA EL EQUIPO,SE ENCUENTRA MANIGUETA REVENTADA,SE DESMONTA Y SE ORGANIZA CON ACRÍLICO LIQUIDO,SE INSTALA Y SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO,EL EQUIPO QUEDA TRABAJANDO OK

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	10/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Daniela Valencia	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	21	7	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 46 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2468

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	ELIZABETH DUQUE	FECHA	26/06/2023				HORA	08:00	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	BOMBILLO					FALLA REPORTADA			
MARCA	PHILIPS					MALO EN CUARTO DE ASEO DE CIRUGIA			
SERIE	123445	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	BOMBILLO, MALO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	ELIZABETH DUQUE		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	26	MES	06	AÑO	2023	HORA	07:30	

P = Pass	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
BOMBILLO LED, MALO	REPUESTO	CANT
	BOMBILLO LED	1

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		26	06	2023
OBSERVACIONES	BOMBILLO, MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
26	06	2023	07:30	07:58	SE REALIZA CAMBIO DE BOMBILLO LED DE 8.5W EN CUARTO DE ASEO DE CIRUGÍA

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Elizabeth Duque	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	27	06	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2469

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	CRISTINA SANCHEZ	FECHA	26/06/2023				HORA	08:16	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	SISTEMA ELÉCTRICO					FALLA REPORTADA			
MARCA	GENÉRICO					CAMBIO DE TAPA DE INTERPERIE Y CAMBIO DE CANALETAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 DE CIRUGÍA			
SERIE	SE-01	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDON Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	CAMBIO DE TAPA DE INTERPERIE Y CAMBIO DE CANALETAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 DE CIRUGÍA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	CRISTINA SANCHEZ		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	26	MES	06	AÑO	2023	HORA	08:00	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
CAMBIO DE TAPA DE INTERPERIE Y CAMBIO DE CANALETAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 DE CIRUGÍA	REPUESTO	CANT
	TAPA DOBLE NTERPERIE	3
	CANALETA X UND	2

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		08:00		26	06	2023
OBSERVACIONES	CAMBIO DE TAPA DE INTERPERIE Y CAMBIO DE CANALETAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 DE CIRUGÍA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	CAMBIO DE 3 TAPAS DE INTERPERIE Y CAMBIO DE CANALETAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 DE CIRUGÍA
26	06	2023	08:00	09:00	

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	PROXIMO PREV
		06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Elizabeth Borge	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	27	06	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2470

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	CRISTINA SANCHEZ	FECHA	26/06/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	LAMPARA					FALLA REPORTADA			
MARCA	SYLVANIA					INSTALACIÓN LAMPARAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 Y PASILLO DE CIRUGÍA			
SERIE	8769	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	INSTALACIÓN LAMPARAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 Y PASILLO DE CIRUGÍA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	CRISTINA SANCHEZ		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	26	MES	06	AÑO	2023	HORA	09:00	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
INSTALACIÓN LAMPARAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 Y PASILLO DE CIRUGÍA	REPUESTO	CANT
	PORTALÁMPARA DE SOBREPONER CON TUBO LED DOBLE	16

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		09:00		26	06	2023
OBSERVACIONES	INSTALACIÓN LAMPARAS EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 Y PASILLO DE CIRUGÍA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
26	06	2023	09:00	17:00	INSTALACIÓN DE 16 LAMPARAS LED EN QUIRÓFANOS 2, 3 Y 4 Y PASILLO DE CIRUGÍA

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	PROXIMO PREV
		06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Elizabeth Dager	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	27	06	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2471

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	DIANA QUINTERO	FECHA	26/06/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	LAMPARA					FALLA REPORTADA			
MARCA	SYLVANIA					CAMBIO PANEL LED EN PROGRAMACIÓN DE CONSULTA EXTERNA			
SERIE	8769	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	CAMBIO DE PANEL LED, REDONDO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	DIANA QUINTERO		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	AUXILIAR ENFERMERIA		
FECHA	DIA	26	MES	06	AÑO	2023	HORA	17:00	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
CAMBIO PANEL LED EN PROGRAMACIÓN DE CONSULTA EXTERNA	REPUESTO	CANT
	PANEL LED 18W REDONDO	2

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		17:00		26	06	2023
OBSERVACIONES	CAMBIO DE PANEL LED, REDONDO					

REPARACIÓN					TRABAJOS REALIZADOS
FECHA			HORA		CAMBIO PANEL LED REDONDO DE 18W EN PROGRAMACIÓN DE CONSULTA EXTERNA
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
26	06	2023	17:00	17:30	

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	PROXIMO PREV
		06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Manuela Ospina	DIA	MES	AÑO	
CARGO	aux enfermeria - programacion	26	06	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2472

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO SEDE GMM	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	TANIA ALZATE	FECHA	27/06/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	BOMBILLO LED					FALLA REPORTADA			
MARCA	PHILIPS					MALO EN CITOLOGIA			
SERIE	BOMB.GMM	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	BOMBILLO, MALO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	TANIA ALZATE		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	27	MES	06	AÑO	2023	HORA	08:20	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
BOMBILLO, MALO	REPUESTO	CANT
	BOMBILLO LED 8,5W	1

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		08:20		27	06	2023
OBSERVACIONES	BOMBILLO, MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
27	06	2023	08:20	08:48	SE REMPLAZA BOMBILLO LED MALO DE 8,5W EN CITOLOGIA

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Laura Peláez Ramírez	DIA	MES	AÑO	1:30 pm
CARGO	Citohistotecnologa	29	06	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2473

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	YESSICA BARRERA	FECHA	28/06/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	BOMBILLO					FALLA REPORTADA			
MARCA	PHILIPS					MALO EN QUIRURGICAS			
SERIE	123445	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	BOMBILLO, MALO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	YESSICA BARRERA		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	28	MES	06	AÑO	2023	HORA	11:25	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
BOMBILLO LED, MALO	REPUESTO	CANT
	BOMBILLO LED 8,5W	1

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		11:25		28	06	2023
OBSERVACIONES	BOMBILLO, MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
28	06	2023	11:25	11:50	SE REMPLAZA BOMBILLO LED MALO DE 8,5W EN PASILLO DE QUIRURGICAS

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Yessica Barrera G	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	28	06	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2474

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	JOHAN OSPINA	FECHA	28/06/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	LAMPARA					FALLA REPORTADA			
MARCA	SYLVANIA					DOS LAMPARAS MALAS EN LA RAMPA DE PLANTA FISICA			
SERIE	8769	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	LOS LAMPARAS MALAS								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	JOHAN OSPINA		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	JEFE DE ALMACEN		
FECHA	DIA	28	MES	06	AÑO	2023	HORA	11:50	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
DOS LAMPARAS MALAS EN LA RAMPA DE PLANTA FISICA	REPUESTO	CANT

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		11:50		28	06	2023
OBSERVACIONES	LOS LAMPARAS MALAS					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
28	06	2023	11:50	12:36	SE REPARAN DOS CINTAS LED DE DOS LAMPARAS MALAS EN LA RAMPA DE PLANTA FÍSICA

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	PROXIMO PREV
		06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Joan Ospina	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Jefe Almacen	28	06	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2475

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	JOHAN OSPINA	FECHA	28/06/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	BOMBILLO					FALLA REPORTADA			
MARCA	PHILIPS					DOS BOMBILLOS MALOS EN ALUMBRADO EXTERNO			
SERIE	123445	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	DOS BOMBILLOS, MALOS								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	JOHAN OSPINA		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	JEFE DE ALMACEN		
FECHA	DIA	28	MES	06	AÑO	2023	HORA	13:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
DOS BOMBILLOS LED , MALOS	REPUESTO	CANT
	BOMBILLO LED 8,5W	2

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		13:30		28	06	2023
OBSERVACIONES	DOS BOMBILLOS, MALOS					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
28	06	2023	13:30	14:05	SE REMPLAZAN DOS BOMBILLOS LED DE 8,5W, MALOS EN ALUMBRADO EXTERNO

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Joan Ospina	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Jefe Almacen	28	06	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2476

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	JAIRO SANDOVAL	FECHA	30/06/2023				HORA	15:20	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	LAMPARA					FALLA REPORTADA			
MARCA	SYLVANIA					PANEL MALO EN PATOLOGÍA			
SERIE	8769	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	PANEL LED, MALO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	JAIRO SANDOVAL		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	PATOLOGO		
FECHA	DIA	30	MES	06	AÑO	2023	HORA	15:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
PANEL LED MALO	REPUESTO	CANT
	PANEL LED 18W CUADRADO	1

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		15:30		30	06	2023
OBSERVACIONES	PANEL LED, MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	SE REMPLAZA PANEL LED MALO DE 18W CUADRADO EN PATOLOGÍA
30	06	2023	15:30	16:00	

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	06/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	John Alexis Bermudez Henao	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Citohistotecnologo	30	06	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2477

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	KAREN JARAMILLO	FECHA	04/07/2023				HORA	13:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	BOMBILLO					FALLA REPORTADA			
MARCA	PHILIPS					BOMBILLO MALO EN ESTACIÓN DE ENFERMERÍA DE ORTOPEDIA			
SERIE	123445	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	BOMBILLO MALO EN ESTACIÓN DE ENFERMERÍA DE ORTOPEDIA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	KAREN JARAMILLO		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	04	MES	07	AÑO	2023	HORA	13:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
BOMBILLO MALO EN ESTACIÓN DE ENFERMERÍA DE ORTOPEDIA	REPUESTO	CANT
	BOMBILLO LED	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		13:30		04	07	2023
OBSERVACIONES	BOMBILLO MALO EN ESTACIÓN DE ENFERMERÍA DE ORTOPEDIA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
04	07	2023	13:30	13:57	SE REVISA Y SE ENCUENTRA BOMBILLO MALO EN ESTACIÓN DE ENFERMERÍA DE ORTOPEDIA,SE REEMPLAZA POR UN BOMBILLO NUEVO QUEDA FUNCIONANDO OK

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	PROXIMO PREV
		07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA				
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA		HORA
NOMBRE	Karen Jaramillo	DIA	MES	AÑO
CARGO	Enfermera	4	7	2023
				16:43

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2478

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	CAROLINA GARCIA	FECHA	05/07/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	BOMBILLO					FALLA REPORTADA			
MARCA	PHILIPS					3 MALOS EN OBSTETRICIA			
SERIE	123445	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	TRES BOMBILLOS LED, MALOS								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	CAROLINA GARCIA		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	05	MES	07	AÑO	2023	HORA	14:10	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
TRES BOMBILLOS, MALOS	REPUESTO	CANT
	BOMBILLO LED 8,5W	3

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		14:10		05	07	2023
OBSERVACIONES	TRES BOMBILLOS LED, MALOS					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
05	07	2023	14:10	14:45	SE REMPLAZAN TRES BOMBILLOS LED MALOS DE 8,5W EN PASILLO DE OBSTETRICIA

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	PROXIMO PREV
		07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Carolina Garcia	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	5	07	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2479

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	VANESSA HERRERA	FECHA	05/07/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	BOMBILLO					FALLA REPORTADA			
MARCA	PHILIPS					2 MALOS EN QUIRURGICAS			
SERIE	123445	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	DOS BOMBILLOS, MALOS								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	VANESSA HERRERA		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	05	MES	07	AÑO	2023	HORA	14:45	

P = Pass	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
MANTENIMIENTO PREVENTIVO	REPUESTO	CANT
	BOMBILLO LED 8,5W	2

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		14:45		05	07	2023
OBSERVACIONES	DOS BOMBILLOS, MALOS					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
05	07	2023	14:45	15:13	SE REMPLAZAN DOS BOMBILLO LED DE 8.5W EN PASILLO DE QUERURGICAS

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE		DIA	MES	AÑO	
CARGO		05	VII	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2480

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	BEATRIZ GIRALDO	FECHA	05/07/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	BOMBILLO					FALLA REPORTADA			
MARCA	PHILIPS					2 MALOS EN PEDIATRIA			
SERIE	123445	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	DOS BOMBILLOS, MALOS								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	BEATRIZ GIRALDO		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	05	MES	07	AÑO	2023	HORA	13:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
DOS BOMBILLOS, MALOS	REPUESTO	CANT
	BOMBILLO LED 8,5W	2

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		13:30		05	07	2023
OBSERVACIONES	DOS BOMBILLOS, MALOS					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
05	07	2023	13:30	14:00	SE REMPLAZAN DOS BOMBILLOS LED DE 8.5W EN PASILLO DE PEDIATRIA

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Beatriz S Giraldo	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	05	07	23	

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2481

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	SARA CHAPARRO	FECHA	10/07/2023				HORA	12:10	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	BOMBILLO					FALLA REPORTADA			
MARCA	PHILIPS					BOMBILLO MALO EN CUARTO DE JEFES DE OBSTETRICIA.			
SERIE	123445	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	BOMBILLO, MALO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	SARA CHAPARRO		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	10	MES	07	AÑO	2023	HORA	14:05	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
BOMBILLO, MALO	REPUESTO	CANT
	BOMBILLO LED 8,5W	1

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		14:05		10	07	2023
OBSERVACIONES	BOMBILLO, MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
10	07	2023	14:05	14:30	SE REMPLAZA BOMBILLO LED MALO DE 8.5W MALO EN CUARTO DE JEFES DE OBSTETRICIA.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Sara chaparro	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	10	07	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2482

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	SARA CHAPARRO	FECHA	10/07/2023				HORA	12:00	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	SISTEMA ELÉCTRICO					FALLA REPORTADA			
MARCA	GENÉRICO					SE ORGANIZA SISTEMA ELÉCTRICO PARA FILTRO DE AGUA EN OBSTETRICIA			
SERIE	SE-01	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	REPARACION TOMA ELECTRICO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	SARA CHAPARRO		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	10	MES	07	AÑO	2023	HORA	14:41	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
REPARACIÓN DE TOMA ELÉCTRICO	REPUESTO	CANT

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		14:41		10	07	2023
OBSERVACIONES	REPARACION TOMA ELECTRICO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
10	07	2023	14:41	15:20	SE ORGANIZA TOMA ELÉCTRICO Y CABLEADO PARA FILTRO DE AGUA EN OBSTETRICIA

	PROXIMO PREV
FUNCIONARIO: JOHN JAIRO OTALVARO	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Ana María Agudelo	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	13	07	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2483

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	CRISTINA SANCHEZ	FECHA	11/07/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	SISTEMA ELÉCTRICO					FALLA REPORTADA			
MARCA	GENÉRICO					SE INSTALA LÁMPARA EN CIRUGÍA			
SERIE	SE-01	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.A	
OBSERVACIONES	INSTALACIÓN DE 23 CHASIS HERMÉTICOS DE SOBREPONER CON TUBO LED DOBLE.								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	CRISTINA SANCHEZ		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	11	MES	07	AÑO	2023	HORA	07:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
INSTALACIÓN DE 23 CHASIS HERMÉTICOS DE SOBREPONER CON TUBO LED DOBLE.	REPUESTO	CANT
	CHASIS HERMETICO PARA TUBO LED	23
	TUBO LED T8 18W	46
	TAPA DOBLE NTERPERIE	4

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		11	07	2023
OBSERVACIONES	INSTALACIÓN DE 23 CHASIS HERMÉTICOS DE SOBREPONER CON TUBO LED DOBLE.					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
11	07	2023	07:30	16:20	SE REALIZA INSTALACIÓN Y ACOMETIDA DE 23 CHASIS HERMÉTICOS DE SOBREPONER CON TUBO LED DE 18W DOBLE EN Q1,Q2, CUARTO DE EQUIPOS, PREPARACIÓN DE PACIENTES, PASILLO Y VESTIER DE HOMBRES Y MUJERES. SE INSTALAN 4 TAPAS PARA INTERPERIE

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Elizabeth Mejía	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	11	07	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2484

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	LUISA RAMIREZ	FECHA	12/07/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	LAMPARA					FALLA REPORTADA			
MARCA	SYLVANIA					DOS LAMPARAS MALAS EN RESIDUOS			
SERIE	8769	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	DOS LAMPARAS MALAS EN RESIDUOS								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	LUISA RAMIREZ		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	12	MES	07	AÑO	2023	HORA	15:00	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
DOS LAMPARAS MALAS EN RESIDUOS	REPUESTO	CANT
	TUBO LED T8 18W	2

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		15:00		12	07	2023
OBSERVACIONES	DOS LAMPARAS MALAS EN RESIDUOS					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	SE REMPLAZAN DOS TUBOS LED MALOS DE 18W EN RESIDUOS
12	07	2023	15:00	15:32	

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBI A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Jair Arana S Sepulveda	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Operario Logistico Ambiental	12	07	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2485

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	LUISA RAMIREZ	FECHA	12/07/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	LAMPARA					FALLA REPORTADA			
MARCA	SYLVANIA					DOS LAMPARAS MALAS EN ADMINISTRACIÓN			
SERIE	8769	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	DOS TUBOS LED,MALOS								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	LUISA RAMIREZ		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	12	MES	07	AÑO	2023	HORA	15:35	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
CAMBIO DE DOS TUBOS LED	REPUESTO	CANT
	TUBO LED T8 18W	2

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		15:35		12	07	2023
OBSERVACIONES	DOS TUBOS LED,MALOS					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
12	07	2023	15:35	16:05	SE REMPLAZA DOS TUBOS LED DE 18W EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Luisa Fda Ramirez F	DIA	MES	AÑO	8:00 am
CARGO	Enfermera de Calidad	12	7	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2486

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	ELIZABETH GONZALEZ	FECHA	19/07/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	SISTEMA ELÉCTRICO					FALLA REPORTADA			
MARCA	GENÉRICO					TOMA ELÉCTRICO MALO EN LA HABITACIÓN 221 DE MEDICINA INTERNA			
SERIE	SE-01	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	TOMA ELECTRICO, MALO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	ELIZABETH GONZALEZ		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	19	MES	07	AÑO	2023	HORA	07:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
TOMA ELÉCTRICO MALO EN LA HABITACIÓN 221 DE MEDICINA INTERNA	REPUESTO	CANT
	TOMA CORRIENTE DOBLE	1

FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		19	07	2023
OBSERVACIONES	TOMA ELECTRICO, MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
19	07	2023	07:30	08:02	SE REMPLAZA TOMA ELÉCTRICO DOBLE MALO EN LA HABITACIÓN 221 DE MEDICINA INTERNA

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JOHN JAIRO OTALVARO	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Estefania Garcia Saluzzo	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	19	07	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2487

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	NATALIA QUINTERO	FECHA	19/07/2023				HORA	13:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	LAMPARA					FALLA REPORTADA			
MARCA	SYLVANIA					LÁMPARA MALA EN PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍA			
SERIE	8769	CODIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	PANEL LED DE 18W MALO								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	NATALIA QUINTERO		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	19	MES	07	AÑO	2023	HORA	13:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
PANEL LED DE 18W MALO	REPUESTO	CANT
	PANEL LED DE 18W	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		13:30		19	07	2023
OBSERVACIONES	PANEL LED DE 18W MALO					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
19	07	2023	13:30	14:00	SE REVISA Y SE ENCUENTRA PANEL LED DE 18W MALO,SE BAJA Y SE REEMPLAZA POR PANEL LED NUEVO.QUEDA TRABAJANDO OK.

	PROXIMO PREV
FUNCIONARIO: JUAN MANUEL GONZALEZ	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Diana Maria Quintero	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Aux Enf	19	7	2023	

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2488

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	DIANA CARMONA	FECHA	19/07/2023				HORA	14:00	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	SISTEMA ELÉCTRICO					FALLA REPORTADA			
MARCA	GENÈRICO					SUICHE DOBLE Y BOMBILLO MALOS EN BAÑO DE IMAGENOLOGÍA			
SERIE	SE-01	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	SUICHE DOBLE Y BOMBILLO MALOS EN BAÑO DE IMAGENOLOGÍA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	DIANA CARMONA		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	COORDINADORA DE RX		
FECHA	DIA	19	MES	07	AÑO	2023	HORA	14:05	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
SUICHE DOBLE Y BOMBILLO MALOS EN BAÑO DE IMAGENOLOGÍA	REPUESTO	CANT
	SWICHE DOBLE	1
	BOMBILLO LED	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		14:05		19	07	2023
OBSERVACIONES	SUICHE DOBLE Y BOMBILLO MALOS EN BAÑO DE IMAGENOLOGÍA					

REPARACIÓN

FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
19	07	2023	14:05	15:00	SE REVISA Y SE ENCUENTRA SWICHE DOBLE MALO,SE REEMPLAZA POR UNO NUEVO Y SE INSTALA BOMBILLO DE 9W LED EN BAÑO DE IMAGENOLOGIA.QUEDA TRABAJANDO OK.

	PROXIMO PREV
FUNCIONARIO: JUAN MANUEL GONZALEZ	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA

RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE		DIA	MES	AÑO	
CARGO	Margarita Uribe	19	7	2023	

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2489

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	MANUELA ESTRADA	FECHA	21/07/2023				HORA	07:30	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	DUCHA					FALLA REPORTADA			
MARCA	BOCHERINE					DUCHA MALA EN LA HABITACIÓN 257 DE OBSTETRICIA			
SERIE	09987	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	N.P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	DUCHA MALA EN LA HABITACIÓN 257 DE OBSTETRICIA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	MANUELA ESTRADA		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	21	MES	07	AÑO	2023	HORA	07:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
DUCHA MALA EN LA HABITACIÓN 257 DE OBSTETRICIA	REPUESTO	CANT
	DUCHA BOCCHERINI A 220V	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		07:30		21	07	2023
OBSERVACIONES	DUCHA MALA EN LA HABITACIÓN 257 DE OBSTETRICIA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
21	07	2023	07:30	08:15	SE REVISA Y SE ENCUENTRA DUCHA MALA EN LA HABITACIÓN 257 DE OBSTETRICIA,SE REEMPLAZA POR UNA DUCHA NUEVA.SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO,QUEDA TRABAJANDO OK.

	PROXIMO PREV
FUNCIONARIO: JUAN MANUEL GONZALEZ	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Manuela Estrada C.	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	21	7	2023	

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2490

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE											
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica									
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA				
FUNCIONARIO	BEATRIZ GIRALDO	FECHA	21/07/2023				HORA	07:36			

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	BOMBILLO					FALLA REPORTADA			
MARCA	PHILIPS					BOMBILLO MALO EN BAÑO DE PEDIATRÍA			
SERIE	123445	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	N.A	CORDÓN Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	BOMBILLO MALO EN BAÑO DE PEDIATRÍA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	BEATRIZ GIRALDO		
CARGO	COORDINADOR TECNICO					CARGO	ENFERMERA JEFE		
FECHA	DIA	21	MES	07	AÑO	2023	HORA	08:30	

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
BOMBILLO MALO EN BAÑO DE PEDIATRÍA	REPUESTO	CANT
	BOMBILLO LED	1

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		08:30		21	07	2023
OBSERVACIONES	BOMBILLO MALO EN BAÑO DE PEDIATRÍA					

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
21	07	2023	08:30	09:00	SE REVISA Y SE ENCUENTRA BOMBILLO MALO,SE REEMPLAZA POR UN BOMBILLO LED DE 9W.QUEDA FUNCIONANDO OK.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Beatriz S Giraldo H	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Enfermera	21	7	2023	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

OTP - 2491

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

ESPACIO PARA SOLICITANTE									
INSTITUCIÓN	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	OT Planta Fisica							
SERVICIO	INSTITUCIÓN	PRIORIDAD	BAJA		MED	X	ALTA		
FUNCIONARIO	JOAN OSPINA	FECHA	21/07/2023				HORA	15:00	

ORDEN DE TRABAJO									
EQUIPO	BOMBILLO					FALLA REPORTADA			
MARCA	PHILIPS					13 BOMBILLOS MALOS EN ALUMBRADO EXTERNO Y 2 EN RAMPA			
SERIE	123445	CÓDIGO INVENTARIO							
ESTADO INICIAL	CARCASA	P	CORDÓN Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P	
OBSERVACIONES	NINGUNA								
RECIBE	JUAN MANUEL GONZALEZ					ENTREGA	JOAN OSPINA		
CARGO	INGENIERO JEFE					CARGO	JEFE DE ALMACEN		
FECHA	DIA	21	MES	07	AÑO	2023	HORA	15:02	

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DIAGNOSTICO		
13 BOMBILLOS MALOS EN ALUMBRADO EXTERNO Y 2 EN RAMPA	REPUESTO	CANT
	BOMBILLO 8.5W	15

FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	HORA	FECHA	DIA	MES	AÑO
		15:02		21	07	2023
OBSERVACIONES	NINGUNA						

REPARACIÓN					
FECHA			HORA		TRABAJOS REALIZADOS
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL	
21	07	2023	15:02	16:30	SE CAMBIAN 13 BOMBILLOS MALOS EN ALUMBRADO EXTERNO Y 2 EN RAMPA POR NUEVOS. QUEDAN FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

		PROXIMO PREV
FUNCIONARIO	JUAN MANUEL GONZALEZ	07/2023

OBSERVACIONES SOBRE EL SERVICIO

ENTREGA					
RECIBÍ A CONFORMIDAD		FECHA			HORA
NOMBRE	Joan Ospina Ríos	DIA	MES	AÑO	
CARGO	Jefe Almacen	21	07	23	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA HOSPITALARIA

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40507

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERREA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 04/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA HOSPITALARIA					MODELO: KY211S-32			
MARCA: HOME CARE TECHNOLOGY		SERIAL: COD. 09291			COD. INSTITUCIONAL: 09291			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: VANESSA HERREA			FECHA: 04/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO		Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:19
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: [illegible]
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 05-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	22,8	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40508

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 26/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-122			COD. INSTITUCIONAL: 12389			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ		FECHA: 26/06/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS		X
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
4	MOTORES	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	CAJA DE CONTROL	X	
8	CONTROL DE MANDO	X	
9	FUSIBLES	X	
10	TARJETA ELECTRONICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
13	MOTORES	X	
14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
16	CAJA DE CONTROL	X	
17	CONTROL DE MANDO	X	
18	FUSIBLES	X	
19	TARJETA ELECTRONICA	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EN INSPECCION INICIAL CAMA NO TIENE PINES CANDADO, SE LE PONE NUEVOS Y EL QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:46
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth G
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Empleada
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 26-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	22,9	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40509

DATOS DEL CLIENTE	
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 26/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO								
EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-126			COD. INSTITUCIONAL: 12396			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ			FECHA: 26/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS		VARIABLES					
Descripción	Cantidad	Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO			
	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:31
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA		
	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth G
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 26-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	22,9	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40510

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 26/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1225			COD. INSTITUCIONAL: 12398			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ		FECHA: 26/06/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS		X
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
4	MOTORES	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	CAJA DE CONTROL	X	
8	CONTROL DE MANDO	X	
9	FUSIBLES	X	
10	TARJETA ELECTRONICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
13	MOTORES	X	
14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
16	CAJA DE CONTROL	X	
17	CONTROL DE MANDO	X	
18	FUSIBLES	X	
19	TARJETA ELECTRONICA	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EQUIPO NO TENIA TUERCAS DE SUJECION DE MECANISMO, SE COLOCAN UNAS NUEVAS Y QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:31
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth G
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 26-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40511

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 26/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1226			COD. INSTITUCIONAL: 12376			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 26/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:04
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Vanessa H.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 27-JUN-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40512

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 26/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1228			COD. INSTITUCIONAL: 12384			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 26/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO		Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS		X	15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EQUIPO NO TIENE TUERCAS DE SUJECIÓN DE MECANISMO, SE PONEN NAS NUEVAS Y QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:17
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Vanessa H
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 27 VI 2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23,9	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40513

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 26/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1219			COD. INSTITUCIONAL: 12386			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 26/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO		Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:01
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Vanessa H
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 27 VI 2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	22,1	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40514

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-123			COD. INSTITUCIONAL: 12408			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 27/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
4	MOTORES	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	CAJA DE CONTROL	X	
8	CONTROL DE MANDO	X	
9	FUSIBLES	X	
10	TARJETA ELECTRONICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	
12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
13	MOTORES	X	
14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
16	CAJA DE CONTROL	X	
17	CONTROL DE MANDO	X	
18	FUSIBLES	X	
19	TARJETA ELECTRONICA	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:49
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Vanessa Herrera
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera.
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 29 - 06 2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	22,8	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40515

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: ADULTO - WELCH ALLYN			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 101.1			COD. INSTITUCIONAL: .04502			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 27/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
1	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X		11	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL						
2	OLIVAS Y ARCO METÁLICO	X					
3	MANGUERA Y TUBO EN Y	X					
4	CAMPANA Y MEMBRANA	X					
5	VÁSTAGO	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
6	OLIVAS Y ARCO METÁLICO	X					
7	MANGUERA Y TUBO EN Y	X					
8	CAMPANA Y MEMBRANA	X					
9	VÁSTAGO	X					
	LIMPIEZA						
10	LIMPIEZA INTEGRAL GENERAL	X					

REPUESTOS UTILIZADOS		VARIABLES					
Descripción	Cantidad	Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO			
	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:32
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Laura Piedrahita.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Director BS -
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:	
	FECHA:	27/06/23 -

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40516

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: 303C			
MARCA: TERMOHIGROMETER		SERIAL: TH-3 LTDA			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 27/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Laura Piedrahita A.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Directora BS
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:	
	FECHA:	27/6/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	24,4	%HR	50	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40517

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: HUMIDITY ALERT II 445815			
MARCA: EXTECH			SERIAL: TH-5		COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 27/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:33
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Laura Piedrahita
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Auxiliar BS
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:	
	FECHA:	27/6/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40518

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH6039			COD. INSTITUCIONAL: 09552			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 27/05/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Laura Piedrahita
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Ia - Directora BS
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:	
	FECHA:	27/06/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40519

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH6031			COD. INSTITUCIONAL: 09554			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 27/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:31
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: laura Piedrahita
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Directora BS
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: laura
	FECHA: 27/06/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MICROFLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40520

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH DUQUE
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROFLUJÓMETRO					MODELO: FE293-1L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 11857			COD. INSTITUCIONAL: 11857			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH DUQUE		FECHA: 27/06/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO		Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:31
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth Duque
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Elizabeth Duque
	FECHA: 27.06.23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

INCUBADORA BIOLÓGICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40521

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: DANIELA VALENCIA
UBICACIÓN: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: INCUBADORA BIOLÓGICA					MODELO: 290G			
MARCA: 3M			SERIAL: 304816			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: DANIELA VALENCIA			FECHA: 27/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS, MONTAJES, SOPORTES Y APOYOS	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	PANEL DE MANDO Y PARLANTES	X	
7	COMPONENTES ELÉCTRICOS, ELECTRÓNICOS, FUSIBLES Y BATERIAS	X	
8	CONTROLADOR DE TEMPERATURA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CHASIS, MONTAJES, SOPORTES Y APOYOS	X	
14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
15	PANEL DE MANDO Y PARLANTES	X	
16	COMPONENTES ELÉCTRICOS, ELECTRÓNICOS, FUSIBLES Y BATERIAS	X	
17	CONTROLADOR DE TEMPERATURA	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
23	ALARMAS E INDICADORES	X	
24	FUNCIONAMIENTO DE PARAMETROS Y SISTEMA DE CONTROL	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:46
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Fanny G.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX. CENTRAL
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Fanny G.
	FECHA: 27-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

INCUBADORA BIOLÓGICA

TEMPERATURA °C	22	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40522

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: DANIELA VALENCIA
UBICACIÓN: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: INCUBADORA BIOLÓGICA					MODELO: 490			
MARCA: 3M		SERIAL: 103271			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: DANIELA VALENCIA		FECHA: 27/06/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
8	CONTROLADOR DE TEMPERATURA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
17	CONTROLADOR DE TEMPERATURA	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
24	FUNCIONAMIENTO DE PARAMETROS Y SISTEMA DE CONTROL	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:47
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: fanny G.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX. Central
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: fanny
	FECHA: 27-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	22	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40523

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: DANIELA VALENCIA
UBICACIÓN: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: HUMIDITY ALERT II 445815			
MARCA: EXTECH		SERIAL: 102.3			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: DANIELA VALENCIA			FECHA: 27/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Fanny G.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX. Central
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Fanny
	FECHA: 27-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40524

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: DANIELA VALENCIA
UBICACIÓN: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH5837				COD. INSTITUCIONAL: 09538		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: DANIELA VALENCIA			FECHA: 27/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:36
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Fanny G.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Aux. Central
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Fanny G
	FECHA: 27-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40525

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 26/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: 5079-135			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 101.3			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 27/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
1	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X		11	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL						
2	OLIVAS Y ARCO METÁLICO	X					
3	MANGUERA Y TUBO EN Y	X					
4	CAMPANA Y MEMBRANA	X					
5	VÁSTAGO	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
6	OLIVAS Y ARCO METÁLICO	X					
7	MANGUERA Y TUBO EN Y	X					
8	CAMPANA Y MEMBRANA	X					
9	VÁSTAGO	X					
	LIMPIEZA						
10	LIMPIEZA INTEGRAL GENERAL	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	laura Piedrahita
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Directora.
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:	
	FECHA:	27/06/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40526

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1227			COD. INSTITUCIONAL: 12375			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 27/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
4	MOTORES	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	CAJA DE CONTROL	X	
8	CONTROL DE MANDO	X	
9	FUSIBLES	X	
10	TARJETA ELECTRONICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
13	MOTORES	X	
14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
16	CAJA DE CONTROL	X	
17	CONTROL DE MANDO	X	
18	FUSIBLES	X	
19	TARJETA ELECTRONICA	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Vanessa H
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: 27/VI/23
	FECHA:

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40527

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MANUELA ESTRADA
UBICACIÓN: OBSTETRICIA	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH6033			COD. INSTITUCIONAL: 09548			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MANUELA ESTRADA			FECHA: 27/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Carolina García S.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 06/2024	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 29-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40528

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MANUELA ESTRADA
UBICACIÓN: OBSTETRICIA	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH5844			COD. INSTITUCIONAL: 09549			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MANUELA ESTRADA			FECHA: 27/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Carolina García S.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 06/2024	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 27·06·23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40529

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALES
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH6566			COD. INSTITUCIONAL: 11864			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALES			FECHA: 27/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:36
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Elizabeth G
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 06/2024	FIRMA:
	FECHA: 27-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ASPIRADOR DE VACÍO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40530

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANDREA GIRALDO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ASPIRADOR DE VACÍO					MODELO: 882VR-300-GS-T			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 61G-17100023-013			COD. INSTITUCIONAL: 07344		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ANDREA GIRALDO			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	DIAFRAGMA Y PORTAVÁLVULA	X	
1	PRUEBA DE SUCCIÓN	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y CHASIS	X		14	REGULACION DE VACÍO	X	
4	VACUÓMETRO (AGUJA, EJE, FUELLE)	X		15	FUGAS	X	
5	SELLO, ACOPLE Y CONECTOR	X					
6	SISTEMA DE REGULACIÓN (PERILLA, PIN-PRISIONERO, EJE)	X					
7	DIAFRAGMA Y PORTAVÁLVULA	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y CHASIS	X					
9	VACUÓMETRO (AGUJA, EJE, FUELLE)	X					
10	SELLO, ACOPLE Y CONECTOR	X					
11	SISTEMA DE REGULACIÓN (PERILLA, PIN-PRISIONERO, EJE)	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:53
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Beatriz Giraldo M
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 28-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ASPIRADOR DE VACÍO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40531

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANDREA GIRALDO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ASPIRADOR DE VACÍO					MODELO: 882VR-300-GS-T			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61G-17100023-009			COD. INSTITUCIONAL: 07342			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ANDREA GIRALDO			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PRUEBA DE SUCCIÓN	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y CHASIS	X	
4	VACUÓMETRO (AGUJA, EJE, FUELLE)	X	
5	SELLO, ACOPLE Y CONECTOR	X	
6	SISTEMA DE REGULACIÓN (PERILLA, PIN-PRISIONERO, EJE)	X	
7	DIAFRAGMA Y PORTAVÁLVULA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y CHASIS	X	
9	VACUÓMETRO (AGUJA, EJE, FUELLE)	X	
10	SELLO, ACOPLE Y CONECTOR	X	
11	SISTEMA DE REGULACIÓN (PERILLA, PIN-PRISIONERO, EJE)	X	
12	DIAFRAGMA Y PORTAVÁLVULA	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACION DE VACÍO	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:55
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Beatriz S Giraldo M
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 28-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ASPIRADOR DE VACÍO

TEMPERATURA °C	23	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40532

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANDREA GIRALDO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ASPIRADOR DE VACÍO					MODELO: 882VR-160-CH-D			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 115.32			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ANDREA GIRALDO			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	DIAFRAGMA Y PORTAVÁLVULA	X	
1	PRUEBA DE SUCCIÓN	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y CHASIS	X		14	REGULACION DE VACÍO	X	
4	VACUÓMETRO (AGUJA, EJE, FUELLE)	X		15	FUGAS	X	
5	SELLO, ACOPLE Y CONECTOR	X					
6	SISTEMA DE REGULACIÓN (PERILLA, PIN-PRISIONERO, EJE)	X					
7	DIAFRAGMA Y PORTAVÁLVULA	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y CHASIS	X					
9	VACUÓMETRO (AGUJA, EJE, FUELLE)	X					
10	SELLO, ACOPLE Y CONECTOR	X					
11	SISTEMA DE REGULACIÓN (PERILLA, PIN-PRISIONERO, EJE)	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:57
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Beatriz J Giraldo H
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: B
	FECHA: 28-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	62	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40533

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANDREA GIRALDO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 28/06/2023

P = Pass	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: FON PEDIÁTRICO			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD. 05309			COD. INSTITUCIONAL: 05309			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ANDREA GIRALDO			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
1	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X		11	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL						
2	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X					
3	MANGUERA Y TUBO EN Y	X					
4	CAMPANA Y MEMBRANA	X					
5	VÁSTAGO	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
6	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X					
7	MANGUERA Y TUBO EN Y	X					
8	CAMPANA Y MEMBRANA	X					
9	VÁSTAGO	X					
	LIMPIEZA						
10	LIMPIEZA INTEGRAL GENERAL	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:35
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Beatriz G Giraldo
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 28-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40534

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANDREA GIRALDO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: FON PEDIÁTRICO			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD. 06523			COD. INSTITUCIONAL: 06523			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ANDREA GIRALDO			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
1	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X		11	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL						
2	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X					
3	MANGUERA Y TUBO EN Y	X					
4	CAMPANA Y MEMBRANA	X					
5	VÁSTAGO	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
6	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X					
7	MANGUERA Y TUBO EN Y	X					
8	CAMPANA Y MEMBRANA	X					
9	VÁSTAGO	X					
	LIMPIEZA						
10	LIMPIEZA INTEGRAL GENERAL	X					

REPUESTOS UTILIZADOS		VARIABLES					
Descripción	Cantidad	Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:35
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Beatriz Giraldo
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: B
	FECHA: 28-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMÓMETRO

TEMPERATURA °C	22,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40535

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMÓMETRO					MODELO: DIGITAL TERMOMETER			
MARCA: THERMOMETER		SERIAL: T-4			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	N.P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)		X
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA		X
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA		X
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EN INSPECCION INICIAL SE ENCUENTRAN CARCASA Y SONDA EXTERNA EN MAL ESTADO, SE OBSERVA EN PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO UN ERROR POR ENCIMA DEL PERMITIDO DE TEMPERATURA, SE INTENTA REALIZAR EL AJUSTE PERO NO ES POSIBLE. SE RECOMIENDA DAR EL EQUIPO DE BAJA.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:49
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?		X
¿El equipo debe ser dado de baja?	X	
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Laura Piedrahita.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Directora BS
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:	
	FECHA:	29/06/2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

RED DE VACÍO

TEMPERATURA °C	22,5	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40536

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: BEATRIZ GIRALDO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE VACÍO					MODELO: RVA			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 115.18			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: BEATRIZ GIRALDO			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	PRESIÓN DE LÍNEA	X		13	UÑA DE AGARRE	X	
2	PRESIÓN NEGATIVA EN TOMAS	X			**LIMPIEZA**		
3	FUGAS	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	MANÓMETROS DE LÍNEA	X		15	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
5	ESCUDOS	X		16	PRESIÓN NEGATIVA EN TOMAS	X	
6	PALANCAS EXPULSORAS	X		17	AGARRE DE DISPOSITIVOS	X	
7	ORING´S	X		18	FUGAS	X	
8	UÑA DE AGARRE	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
9	MANÓMETROS DE LÍNEA	X					
10	ESCUDOS	X					
11	PALANCAS EXPULSORAS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS		VARIABLES					
Descripción	Cantidad	Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y FUGAS, TOMAS DE VACIÓ EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO			
	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:50
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Beatriz G Giraldo H
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 10/2023	FIRMA:
	FECHA: 28-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BAÑO SECO

TEMPERATURA °C	24,6	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40537

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BAÑO SECO						MODELO: MULTIBLOCK 2050		
MARCA: LAB LINE		SERIAL: 1094-0127				COD. INSTITUCIONAL:		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y PROGRAMACIÓN DE TEMPERATURA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, TAPA Y TANQUE	X	
3	MECANISMOS Y SOPORTES	X	
4	CONTROL DE TEMPERATURA, DISPLAY E INDICADORES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	AISLAMIENTO TÉRMICO, RESISTENCIAS Y RELÉ DE ESTADO SOLIDO	X	
7	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, TAPA Y TANQUE	X	
9	MECANISMOS Y SOPORTES	X	
10	CONTROL DE TEMPERATURA, DISPLAY E INDICADORES	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	AISLAMIENTO TÉRMICO, RESISTENCIAS Y RELÉ DE ESTADO SOLIDO	X	
13	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	TIEMPO DE ESTABILIZACIÓN	X	
16	CONTROL AUTOMÁTICO DE TEMPERATURA	X	
17	INDICADORES Y DISPLAY	X	
18	TEMPERATURA EN TERMÓMETRO ANÁLOGO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Laura Piedrahita.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Directora BS.
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:	
	FECHA:	28/06/23.

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LÁMPARA PARA LEER AGLUTINACIONES

TEMPERATURA °C	22,7	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40538

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA PARA LEER AGLUTINACIONES					MODELO: 425384			
MARCA: CLAY ADAMS		SERIAL: 287103			COD. INSTITUCIONAL:			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y BASE	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	SWICHE DE ENCENDIDO	X	
6	ILUMINACIÓN	X	
7	SOCKET Y BALASTRO	X	
8	LENTE DE AUMENTO Y SOPORTES	X	
9	BRAZO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y BASE	X	
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	SWICHE DE ENCENDIDO	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
14	ILUMINACIÓN	X	
15	SOCKET Y BALASTRO	X	
16	LENTE DE AUMENTO Y SOPORTES	X	
17	BRAZO	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
20	LENTE DE AUMENTO Y SOPORTES	X	
21	CAPACIDAD LUMÍNICA DE LA LÁMPARA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:33
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Laura Piedrahita
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Auxiliar BS
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:	
	FECHA:	28/06/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MICROSCOPIO BINOCULAR

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40539

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROSCOPIO BINOCULAR					MODELO: SE			
MARCA: NIKON		SERIAL: 871819			COD. INSTITUCIONAL:			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DE LA UNIDAD	X	
2	MOVILIDAD DE COMPONENTES Y VISUALIZACIÓN POR OCULARES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CABEZAL, BRAZO Y BASE	X	
4	MANDOS DE CONTROL	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	MECANISMOS Y MONTAJES	X	
7	SISTEMA ELÉCTRICO	X	
8	SISTEMA ÓPTICO	X	
9	DIAFRAGMA, CONDENSADOR	X	
10	BOMBILLO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CABEZAL, BRAZO Y BASE	X	
12	MANDOS DE CONTROL	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	MECANISMOS Y MONTAJES	X	
15	SISTEMA ELÉCTRICO	X	
16	SISTEMA ÓPTICO	X	
17	DIAFRAGMA, CONDENSADOR	X	
18	BOMBILLO	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	ENCENDIDO DE LA UNIDAD Y AJUSTE DE COMPONENTES	X	
21	VISUALIZACIÓN POR OCULARES Y FUNCIONALIDAD DE LOS OBJETIVOS	X	
22	ENFOQUE	X	
23	MOVIMIENTOS DE LOS MECANISMOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS		VARIABLES					
Descripción	Cantidad	Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:10
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Laura Piedrahita.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Directora. BS
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:	
	FECHA:	28/6/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	25,1	%HR	49	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40540

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: D2003			
MARCA: AMVEX			SERIAL: 103.7			COD. INSTITUCIONAL:	10037	
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA:	28/06/2023	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:37
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 28-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,8	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40541

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: F2010			
MARCA: AMVEX			SERIAL: FMAO16237KJ			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING´S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	
12	ORING´S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:33
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 10/2023	FIRMA:	Cristina Sánchez
	FECHA:	28-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,1	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40542

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 103.45			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 20/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING´S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	ORING´S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 10/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 28-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40543

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 27/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 103.46			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 27/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 10/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 28-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	22	%HR	62	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40544

DATOS DEL CLIENTE			
INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO:	ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN:	MEDICINA INTERNA	FECHA:	28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO								
EQUIPO:	CAMA ELÉCTRICA				MODELO:	CAE 20-03		
MARCA:	DISPROMEDICS	SERIAL:	120122-121		COD. INSTITUCIONAL:	12390		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE:	JUAN MANUEL GONZALEZ		ENTREGA:	ELIZABETH GONZALEZ	FECHA:	28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
4	MOTORES	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	CAJA DE CONTROL	X	
8	CONTROL DE MANDO	X	
9	FUSIBLES	X	
10	TARJETA ELECTRONICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	
12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
13	MOTORES	X	
14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
16	CAJA DE CONTROL	X	
17	CONTROL DE MANDO	X	
18	FUSIBLES	X	
19	TARJETA ELECTRONICA	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS	
Descripción	Cantidad

VARIABLES					
Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO			
	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:14
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA		
	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Maria Camila Echeverri
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Ma Camila E.
	FECHA: 28-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	22	%HR	61	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40545

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ISABEL VALENCIA
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: CLASSIC III			
MARCA: UTTMAN		SERIAL: J17H939343			COD. INSTITUCIONAL: 03721			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ISABEL VALENCIA			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X	
3	MANGUERA Y TUBO EN Y	X	
4	CAMPANA Y MEMBRANA	X	
5	VÁSTAGO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
6	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X	
7	MANGUERA Y TUBO EN Y	X	
8	CAMPANA Y MEMBRANA	X	
9	VÁSTAGO	X	
	LIMPIEZA		
10	LIMPIEZA INTEGRAL GENERAL	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
11	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:37
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Alba Mary Gómez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Aux de Enf
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 29-06-23

Alba Mary Gómez Ch.
Auxiliar de Enfermería
CC. 39.444.444

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40546

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ISABEL VALENCIA
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: FONENDOSCOPIO LITTMANN			
MARCA: LITTMANN		SERIAL: J17G875997			COD. INSTITUCIONAL: 03726			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ISABEL VALENCIA			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X	
3	MANGUERA Y TUBO EN Y	X	
4	CAMPANA Y MEMBRANA	X	
5	VÁSTAGO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
6	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X	
7	MANGUERA Y TUBO EN Y	X	
8	CAMPANA Y MEMBRANA	X	
9	VÁSTAGO	X	
	LIMPIEZA		
10	LIMPIEZA INTEGRAL GENERAL	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
11	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:37
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Alba Mery Gómez Ayuch
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Aux de Enf
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 29.6.23

Alba Mery Gómez Ch.
Auxiliar de Enfermería
C.C. 39.444.444

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

DESFIBRILADOR

TEMPERATURA °C	23,1	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40547

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: DESFIBRILADOR						MODELO: CU-HD1		
MARCA: CU MEDICAL SYSTEMS		SERIAL: MT09A104				COD. INSTITUCIONAL: 09646		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
3	PALAS (ADULTO, PEDIÁTRICA) Y ELECTRODOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
6	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
7	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
8	IMPRESORA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
10	PALAS (ADULTO, PEDIÁTRICA) Y ELECTRODOS	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
13	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
14	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
15	IMPRESORA	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	DESFIBRILACION MANUAL (SINCRONICA Y ASINCRONICA)	X	
19	DESFIBRILACION AUTOMATICA Y SEMIAUTOMATICA	X	
20	DESCARGA	X	
21	IMPRESORA	X	
22	BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:25
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 28-06-2023

****
* Manual Self Test *
****

Date : 2023/05/29
Time : 10:06:38

Serial Number : M2[illegible]04ES
Main S/W Version : 6.02B
FS Data Version : 8.01A
Therapy S/W Version : 7.20

Daily Self-Test : 1646
Weekly Self Test : 1338
Monthly Self Test : 334
Manual Self Test : 107

1.Manual test: OK
2.Mode/Energy key test: OK
3.Charging button test: OK
4.Shock button test: OK
5.Audio test: OK
6.Impedance test: OK
7.Defibrillation test: OK
8.Pacer test: OK
9.ECG test: OK
10.Battery A area test: FAIL
11.Battery B area test: OK
12.SpO2 Module test: FAIL
13.Printer test: OK

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ELECTROCARDIÓGRAFO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40548

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ELECTROCARDIÓGRAFO					MODELO: ECG - 3150			
MARCA: NIHON KOHDEN		SERIAL: 0101107			COD. INSTITUCIONAL: 09307			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	FUSIBLES Y BATERÍAS	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
7	IMPRESORA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
9	MONTAJES Y APOYOS	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	FUSIBLES Y BATERÍAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
13	IMPRESORA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	ALARMAS E INDICADORES	X	
17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
20	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

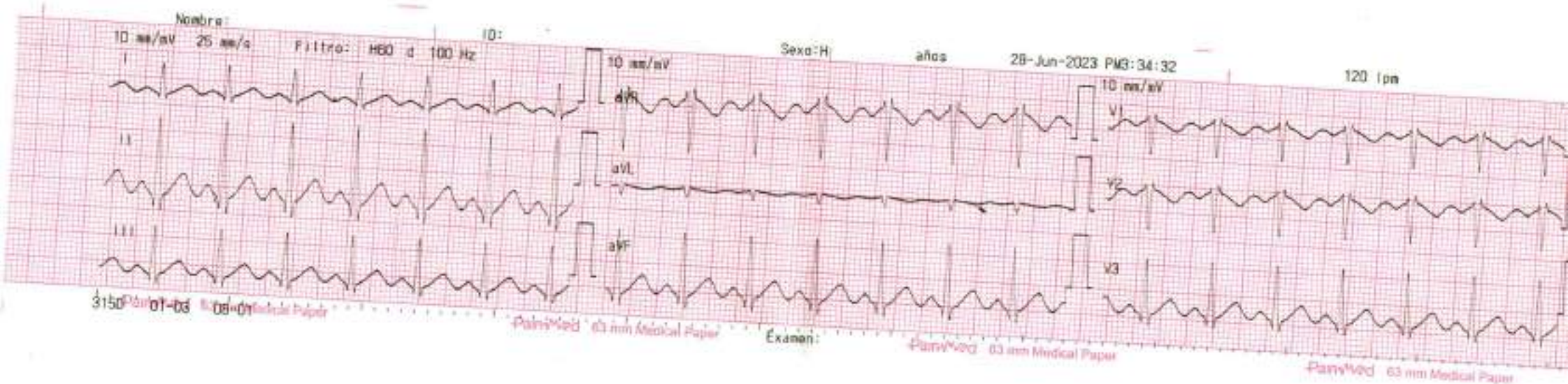
ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

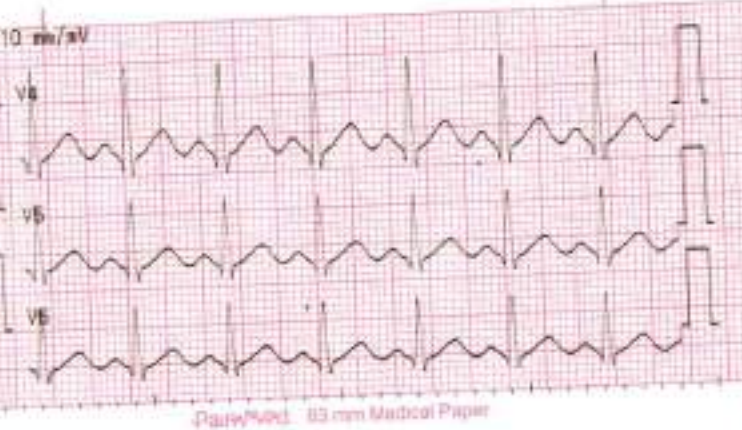
	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:05
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 28-06-2023


Nombre:
ID:
10 mm/mV 25 mm/s Filtro: H60 d 100 Hz
Sexo:H
años
28-Jun-2023 PM3:34:32
120 lpm
10 mm/mV
I
II
III
aVR
aVL
aVF
V1
V2
V3
Examen:
PalmMed 63 mm Medical Paper



PaperMed 63 mm Medical Paper

Nombre:
ID:

Frec. Ventricular	120	lpm
Intervalo PR	148	ms
Duracion QRS	86	ms
Int. QT/QTc(B)	332/ 403	ms
Eje P/QRS/T	88/ 67/ 57	°
Amplitud RV5/SV1	0.90/ 0.86	mV
Amplitud RV5+SV1	1.56	mV

Informe sin confirmar
Revisado por:
Examen:

PaperMed 63 mm Medical Paper

28-Jun-2023 PM3:34:32
Sexo:H
años

PaperMed 63 mm Medical Paper

1120 Taquicardia sinusal
4012 Moderado descenso del ST
9150 ** ECG anormal **

PaperMed 63 mm Medical Paper

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40574

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197B-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 02913			COD. INSTITUCIONAL: 02913			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDIONAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING'S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	ORING'S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Mariabel Castro
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: TEC. BIOMEDICA
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Mariabel Castro
	FECHA: 30-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40575

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197B-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 02915			COD. INSTITUCIONAL: 02915			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Maribel Castro.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Aux. Enf.
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Maribel Castro.
	FECHA: 30-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40576

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197B-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: COD. 02918			COD. INSTITUCIONAL: 02918		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Yaribel Castro
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENF
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Yaribel Castro
	FECHA: 30-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,3	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40577

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197B-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 02919			COD. INSTITUCIONAL: 02919			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDIONAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Maribel Castro
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX ENFC
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 30-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40578

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197B-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 02920			COD. INSTITUCIONAL: 02920			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING´S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	
12	ORING´S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Maribel Castro
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX. ENF.
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 30-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,6	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40579

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197B-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 02924			COD. INSTITUCIONAL: 02924			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Maribel Castro
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX. ENF
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 30-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40580

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197B-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 02925			COD. INSTITUCIONAL: 02925			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING'S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	
12	ORING'S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Maribel Castro.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX. ENF.
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 30-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40581

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197B-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: COD. 02928			COD. INSTITUCIONAL: 02928		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING'S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	ORING'S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:37
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Maribel Castro.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX. ENF.
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 30-06-2023.

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40582

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: F2010			
MARCA: AMVEX		SERIAL: FMAO16226KJ			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Daniela Valencia S.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 05-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,9	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40583

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: F2010			
MARCA: AMVEX			SERIAL: FMAO16211KJ			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING'S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	ORING'S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Daniela Valencia S.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 05-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40584

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 04/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1211			COD. INSTITUCIONAL: 12403			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ		FECHA: 04/07/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO		Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:16
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Elizabeth Gonzalez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 5-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,5	%HR	50	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40585

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 103.41			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:24
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Daniela Zuvencio
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 05-01-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	22	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40586

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 04/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1220			COD. INSTITUCIONAL: 12380			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 04/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO		Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:09
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 05-JUL-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,9	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40587

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 103 42			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING'S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING'S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:25
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Daniela Valencia.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: enfermera.
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 28-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40588

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 103.43			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:24
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Daniela Valencia S.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 05-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40589

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 04/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1215			COD. INSTITUCIONAL: 12381			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 04/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:08
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 05-VII-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	58	%HR	23	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40590

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 04/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1222			COD. INSTITUCIONAL: 12382			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 04/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO		Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:19
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 25 JUL-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,1	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40591

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 30/06/2023

P = Pass	N.A = No aplica	N.P = No pass

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 103.44			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:24
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Daniela Valencia S.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 05-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MICROFLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40592

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROFLUJÓMETRO					MODELO: 7706-1309-907			
MARCA: OHIO		SERIAL: T01UOY00744			COD. INSTITUCIONAL: 09839			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:28
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Daniela Valencia
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 05-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40593

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 04/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1223			COD. INSTITUCIONAL: 12383			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 04/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:14
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Vanessa Herrera Alzate
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 05-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23,9	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40594

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: OCTAVIO MESA
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: CGA-870.			
MARCA: MCARE		SERIAL: 190800057			COD. INSTITUCIONAL: 8706			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: OCTAVIO MESA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: OCTAVIO VILLA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 30 07 23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40595

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 04/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-127			COD. INSTITUCIONAL: 12405			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 04/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:20
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 05-VII-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40596

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 04/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-124			COD. INSTITUCIONAL: 12407			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 04/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:20
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 05/07/23

BIOMED S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BÁSCULA PESA BEBÉ

TEMPERATURA °C	22,6	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40597

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH DUQUE
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 06/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA PESA BEBÉ					MODELO: DIGITAL 8440			
MARCA: DETECTO			SERIAL: COD. 00141			COD. INSTITUCIONAL: 00141		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH DUQUE			FECHA: 05/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	AJUSTE DE CERO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERÍAS Y PORTA BATERÍAS	X	
6	PULSADORES Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
7	PANTALLA	X	
8	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
9	PLATO/BANDEJA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y SOPORTES	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
12	BATERÍAS Y PORTA BATERÍAS	X	
13	PULSADORES Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
14	PANTALLA	X	
15	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
16	PLATO/BANDEJA	X	
	LIMPIEZA		
17	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
18	SECUENCIA DE ENCENDIDO Y AJUSTE A CERO	X	
19	VERIFICACIÓN DE FECHA Y HORA	X	
20	SELECCIÓN DE UNIDADES DE MEDICIÓN	X	
21	MEDICIÓN CON MASAS PATRÓN	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error
PESO 10 Kg	10	0,00	PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 15 Kg	15	0,00	PESO 5 Kg	5	0,00

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:55
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 06- Julio - 2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BÁSCULA DE PISO

TEMPERATURA °C	23	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40598

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH DUQUE
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 05/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA DE PISO					MODELO: D350K			
MARCA: DETECTO		SERIAL: DK00000071210437			COD. INSTITUCIONAL: 00116			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH DUQUE			FECHA: 05/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	PESOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
4	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
5	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
6	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA Y PLATAFORMA	X	
8	DISCO INDICADOR DE PESO	X	
9	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X	
10	SOPORTE (CAUCHO)	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
13	PRUEBA DE PESOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20	0,00
PESO 30 Kg	30	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 40 Kg	40	0,00
PESO 60 Kg	60	0,00
PESO 70 kg	70	0,00

OBSERVACIONES: SE PINTA BASE Y SE AJUSTA SISTEMA DE PESO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	02:37
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Elizabeth Duque V.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA: Elizabeth Duque
	FECHA: 05/07/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40549

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILENA ZAPATA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH5818			COD. INSTITUCIONAL: 09546			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MILENA ZAPATA			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Valentina Cardona
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX. ENF
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Valentina C
	FECHA: 29-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40550

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILENA ZAPATA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH6037			COD. INSTITUCIONAL: 09547			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MILENA ZAPATA			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Valentina Cardona
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX. ENF
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Valentina C
	FECHA: 29-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40551

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MELENA ZAPATA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMÓMETRO					MODELO: TM-01			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH2824			COD. INSTITUCIONAL: 09497			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MELENA ZAPATA			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Valentina Cardona
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Auxiliar E
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Valentina C
	FECHA: 29-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

DESFIBRILADOR

TEMPERATURA °C	22,1	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40552

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: DESFIBRILADOR					MODELO: D-1000			
MARCA: ADVANCED			SERIAL: DG-08002349			COD. INSTITUCIONAL: 00134		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
3	PALAS (ADULTO, PEDIÁTRICA) Y ELECTRODOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
6	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
7	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
8	IMPRESORA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
10	PALAS (ADULTO, PEDIÁTRICA) Y ELECTRODOS	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
13	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
14	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
15	IMPRESORA	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	DESFIBRILACION MANUAL (SINCRONICA Y ASINCRONICA)	X	
19	DESFIBRILACION AUTOMATICA Y SEMIAUTOMATICA	X	
20	DESCARGA	X	
21	IMPRESORA	X	
22	BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sanchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 10/2023	FIRMA: Cristina Sanchez
	FECHA: 29-06-2023

Informe detall Prueba usuario

Nombre dispos	DESFRIBLADOR
Ver. software sistema	01.10.04
Tipo prueba	28-06-2023 09:52:49

Nombre institución	HSJDR
Tiempo registro	28-06-2023 09:58:21

Bateria 1	Normal
Bateria 2	Nmal
Placa princ	Aprob
Función destriu/marcap	Aprob
Función monitor	Aprob
Energia mediante palas	Aprob
Energia mediante electrodos	Aprob
Prueba controles	Aprob
Audio	Aprob
Pantalla	

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40553

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILENA ZAPATA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 28/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMÓMETRO					MODELO: TM-01			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH2906			COD. INSTITUCIONAL: 11862			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MILENA ZAPATA			FECHA: 28/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Valentina Cardona
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX. ENF
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Valentina C
	FECHA: 29-06-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

SELLADOR

TEMPERATURA °C	23,1	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40554

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: SELLADOR					MODELO: 1060 - 3A			
MARCA: SEBRA		SERIAL: 470			COD. INSTITUCIONAL:			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y SELLADO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y SOPORTES	X	
3	PANEL DE MANDO	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	MOTOR	X	
6	FUSIBLES Y TRANSFORMADOR	X	
7	COMPONENTES ELÉCTRICOS, ELECTRÓNICOS Y MECÁNICOS	X	
8	CONTROL DE TEMPERATURA (PROTECCIÓN TERMICA, EXTRACTOR,...)	X	
9	BLOQUE/SECCIÓN DE SELLADO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y SOPORTES	X	
11	PANEL DE MANDO	X	
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	MOTOR	X	
14	FUSIBLES Y TRANSFORMADOR	X	
15	COMPONENTES ELÉCTRICOS, ELECTRÓNICOS Y MECÁNICOS	X	
16	CONTROL DE TEMPERATURA (PROTECCIÓN TERMICA, EXTRACTOR,...)	X	
17	BLOQUE/SECCIÓN DE SELLADO	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y PILOTOS INDICADORES	X	
20	DESLIZAMINETO Y SELLADO DE LA BOLSA/TUBULADURA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:55
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Laura Piedrahita
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Directora BS
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:	Laura P
	FECHA:	29/06/2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,6	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40555

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH6568			COD. INSTITUCIONAL: 12000			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:36
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	laura Piedrahita.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Director B-S
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:	Lauap
	FECHA:	29/06/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,1	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40556

DATOS DEL CLIENTE	
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO								
EQUIPO: TERMÓMETRO					MODELO: TR-DIGITAL F/F			
MARCA: FRIDGE/FREEZER		SERIAL: T-2			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARIETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA		X
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EN PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO EQUIPO TIENE FALLA DE SONDA EXTERNA. SE REALIZA LA RESPECTIVA REPARACION Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:55
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Laura Piedrahita A.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Directora B.S
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 29/06/2023.

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CALENTADOR DE MEDIOS DE CONTRASTE

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40557

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO:	DIANA CARMONA
UBICACIÓN:	IMAGENOLOGÍA	FECHA:	29/06/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	CALENTADOR DE MEDIOS DE CONTRASTE				MODELO:	VEA-940-110		
MARCA:	SCHERING		SERIAL: 9911008			COD. INSTITUCIONAL:	N/A	
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE:	JUAN MANUEL GONZALEZ		ENTREGA:	DIANA CARMONA		FECHA:	29/06/2023	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFICAR ENCENDIDO DE LA UNIDAD	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PUERTA Y SOPORTES	X	
3	DISPLAY Y MANDOS DE CONTROL	X	
4	EMPAQUES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	FUSIBLES	X	
7	COMPONENTES ELÉCTRICOS, ELECTRÓNICOS Y MECÁNICOS	X	
8	VENTILADOR / EXTRACTOR	X	
9	TERMÓSTATO Y RESISTENCIA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA, PUERTA Y SOPORTES	X	
11	DISPLAY Y MANDOS DE CONTROL	X	
12	EMPAQUES	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	FUSIBLES	X	
15	COMPONENTES ELÉCTRICOS, ELECTRÓNICOS Y MECÁNICOS	X	
16	VENTILADOR / EXTRACTOR	X	
17	TERMÓSTATO Y RESISTENCIA	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	VERIFICAR ENCENDIDO DE LA UNIDAD	X	
20	VERIFIQUE TEMPERATURA DE TRABAJO	X	
21	VERIFIQUE QUE EL FLUJO DE AIRE SEA CONSTANTE:	X	
22	ALARMAS E INDICADORES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:57
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Diana Carmona
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: TIDA
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Diana
	FECHA: Junio 29/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40558

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: DIANA CARMONA
UBICACIÓN: IMAGENOLOGÍA	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: YALE STETHOSCOPE			
MARCA: BECTON DICKINSON&CO		SERIAL: 106.1			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: DIANA CARMONA			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X	
3	MANGUERA Y TUBO EN Y	X	
4	CAMPANA Y MEMBRANA	X	
5	VÁSTAGO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
6	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X	
7	MANGUERA Y TUBO EN Y	X	
8	CAMPANA Y MEMBRANA	X	
9	VÁSTAGO	X	
	LIMPIEZA		
10	LIMPIEZA INTEGRAL GENERAL	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
11	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Diana Carmona
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: TIDA
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Diana
	FECHA: Junio 29/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LARINGOSCOPIO

TEMPERATURA °C	23	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40559

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: DIANA CARMONA
UBICACIÓN: IMAGENOLOGÍA	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LARINGOSCOPIO					MODELO: LAR-WA			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: 106.3			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: DIANA CARMONA			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
2	REGULACIÓN DE LUZ	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X	
4	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X	
5	VALVAS	X	
6	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X	
8	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X	
9	VALVAS	X	
10	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X	
	LIMPIEZA		
11	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE VALVAS	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
12	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
13	REGULACIÓN DE LUZ	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Diana Carmona
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: TIOX
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Diana C
	FECHA: junio 29/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	22	%HR	61	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40560

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: DIANA CARMONA
UBICACIÓN: IMAGENOLOGÍA	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: 3102			
MARCA: AIR IMETAN		SERIAL: 106.6			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: DIANA CARMONA			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:35
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Diana Carmona
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: TIDI
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Diana C
	FECHA: Junio 29/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40561

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: DIANA CARMONA
UBICACIÓN: IMAGENOLOGÍA	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: R-915			
MARCA: AIR IMETAN			SERIAL: 013258				COD. INSTITUCIONAL: 10152	
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: DIANA CARMONA			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:36
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Diana Carmona
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: TIDI
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Diana C.
	FECHA: JUIO 29/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	22	%HR	61	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40562

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: DIANA CARMONA
UBICACIÓN: IMAGENOLOGÍA	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: DE MANO_TYCOS			
MARCA: TYCOS			SERIAL: 048131561			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: DIANA CARMONA			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	BRAZALETE Y MANGUERAS	X	
4	PERA Y VÁLVULA	X	
5	APOYOS Y SOPORTES	X	
6	MANÓMETRO ANEROIDE	X	
7	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	BRAZALETE Y MANGUERAS	X	
9	PERA Y VÁLVULA	X	
10	APOYOS Y SOPORTES	X	
11	MANÓMETRO ANEROIDE	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	AJUSTE DE CERO	X	
15	BRAZALETE, SISTEMA DE INSUFLACIÓN Y FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PRESIÓN 100 mmHg	100	0,00
PRESIÓN 150 mmHg	150	0,00

Descripción	Valor	Error
PRESIÓN 200 mmHg	200	0,00
PRESIÓN 50 mmHg	52	2,00

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:37
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Diana Carmona
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: TIOA
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: Diana C
	FECHA: JUNO 29/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40563

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1216			COD. INSTITUCIONAL: 12401			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ			FECHA: 29/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
4	MOTORES	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	CAJA DE CONTROL	X	
8	CONTROL DE MANDO	X	
9	FUSIBLES	X	
10	TARJETA ELECTRONICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	
12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
13	MOTORES	X	
14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
16	CAJA DE CONTROL	X	
17	CONTROL DE MANDO	X	
18	FUSIBLES	X	
19	TARJETA ELECTRONICA	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:	Elizabeth G
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:	
	FECHA:	29-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,1	%HR	62	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40564

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH8242			COD. INSTITUCIONAL: 12999			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:25
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Laura Piedrahita Arenas
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Directora BS
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:	
	FECHA:	30/06/2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,3	%HR	61	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40565

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN: BANCO DE SANGRE	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA			SERIAL: JH8241			COD. INSTITUCIONAL:		13000
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA PIEDRAHITA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:27
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Laura Piedrahita A.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Directora B.S
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA: [signature]
	FECHA: 30/06/2023.

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ELECTROBISTURÍ

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40566

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH DUQUE
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ELECTROBISTURÍ					MODELO: FORCE II			
MARCA: VALLEY LAB			SERIAL: FOL39564T			COD. INSTITUCIONAL: 00745		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH DUQUE			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, DISPLAY, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES		X
5	CONTROLES, TECLADO Y PARLANTES	X	
6	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA Y COOLER	X	
8	SISTEMA DE MONITOREO DEL ELECTRODO DE RETORNO (REM)	X	
9	PEDAL	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA, DISPLAY, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	CONTROLES, TECLADO Y PARLANTES	X	
14	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
15	TARJETA ELECTRÓNICA Y COOLER	X	
16	SISTEMA DE MONITOREO DEL ELECTRODO DE RETORNO (REM)	X	
17	PEDAL	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	ENCENDIDO	X	
20	DESCONEXIÓN DE PLACA	X	
21	CORTE MONOPOLAR Y COAGULACIÓN	X	
22	SEÑALES AUDIBLES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EN INSPECCION INICIAL EL EQUIPO TIENE PIN DE CONECTOR DE PLACA FLOJO, SE REALIZA EL RESPECTIVO AJUSTE Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:44
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Daniela Valencia
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 10/2023	FIRMA:
	FECHA: 30-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BÁSCULA DIGITAL DE PISO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40567

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO:	LAURA PIEDRAHITA
UBICACIÓN:	BANCO DE SANGRE	FECHA:	29/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	BÁSCULA DIGITAL DE PISO				MODELO:	844KL		
MARCA:	HEALTH O METER	SERIAL:	8440066490		COD. INSTITUCIONAL:	N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE:	JUAN MANUEL GONZALEZ		ENTREGA:	LAURA PIEDRAHITA	FECHA:	30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	AJUSTE DE CERO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERÍAS Y PORTA BATERÍAS	X	
6	PULSADORES Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
7	PANTALLA	X	
8	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
9	PLATO/BANDEJA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y SOPORTES	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
12	BATERÍAS Y PORTA BATERÍAS	X	
13	PULSADORES Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
14	PANTALLA	X	
15	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
16	PLATO/BANDEJA	X	
	LIMPIEZA		
17	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
18	SECUENCIA DE ENCENDIDO Y AJUSTE A CERO	X	
19	VERIFICACIÓN DE FECHA Y HORA	X	
20	SELECCIÓN DE UNIDADES DE MEDICIÓN	X	
21	MEDICIÓN CON MASAS PATRÓN	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error
PESO 10 Kg	10	0,00
PESO 15 Kg	15	0,00

Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20,15	0,15
PESO 30 Kg	30,1	0,10
PESO 40 Kg	40,3	0,30
PESO 5 Kg	5	0,00
PESO 60 Kg	60	0,00
PESO 70 Kg	69	1,00

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:52
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Laura Piedrahita
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Auxiliar BS
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:	
	FECHA:	30/06/2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

AGITADOR VORTEX

TEMPERATURA °C	23	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40568

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JOHNATAN CARDONA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: AGITADOR VORTEX					MODELO: MX-S			
MARCA: DLAB		SERIAL: VB19BAK0004665			COD. INSTITUCIONAL: 08925			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: JOHNATAN CARDONA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	MOTOR	X	
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y ROTACIÓN	X		13	FUSIBLES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	CARBONES (ESCOBILLAS)	X	
2	CARCASA, PLATAFORMA Y SOPORTES	X		15	TEMPORIZADOR	X	
3	PANEL DE MANDO	X		16	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
4	MOTOR	X		17	RESORTES	X	
5	FUSIBLES	X			**LIMPIEZA**		
6	CARBONES (ESCOBILLAS)	X		18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
7	TEMPORIZADOR	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
8	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y ROTACIÓN	X	
9	RESORTES	X		20	PILOTOS INDICADORES	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			21	SELECCIÓN DE TIEMPO PROGRAMADO	X	
10	CARCASA, PLATAFORMA Y SOPORTES	X					
11	PANEL DE MANDO	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:46
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 30/Jun/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	22	%HR	61	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40569

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILENA ZAPATA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: 303C			
MARCA: TERMOHIGROMETER		SERIAL: TH-108.6			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MILENA ZAPATA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:35
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 30 JUNIO /23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40570

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILENA ZAPATA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH8240			COD. INSTITUCIONAL: 12900			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MILENA ZAPATA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: XIMENA SILVA Milena Zapata
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: BACTERIOLOGA
PROXIMA REVISIÓN: 12/2023	FIRMA:
	FECHA: 12-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

DESFIBRILADOR BIFÁSICO

TEMPERATURA °C	23	%HR	61	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40571

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: DESFIBRILADOR BIFÁSICO						MODELO: M SERIES		
MARCA: ZOLL		SERIAL: T10E120501				COD. INSTITUCIONAL: 00214		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
3	PALAS (ADULTO, PEDIÁTRICA) Y ELECTRODOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
6	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
7	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
8	IMPRESORA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
10	PALAS (ADULTO, PEDIÁTRICA) Y ELECTRODOS	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
12	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
13	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
14	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
15	IMPRESORA	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	DESFIBRILACION MANUAL (SINCRONICA Y ASINCRONICA)	X	
19	DESFIBRILACION AUTOMATICA Y SEMIAUTOMATICA	X	
20	DESCARGA	X	
21	IMPRESORA	X	
22	BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

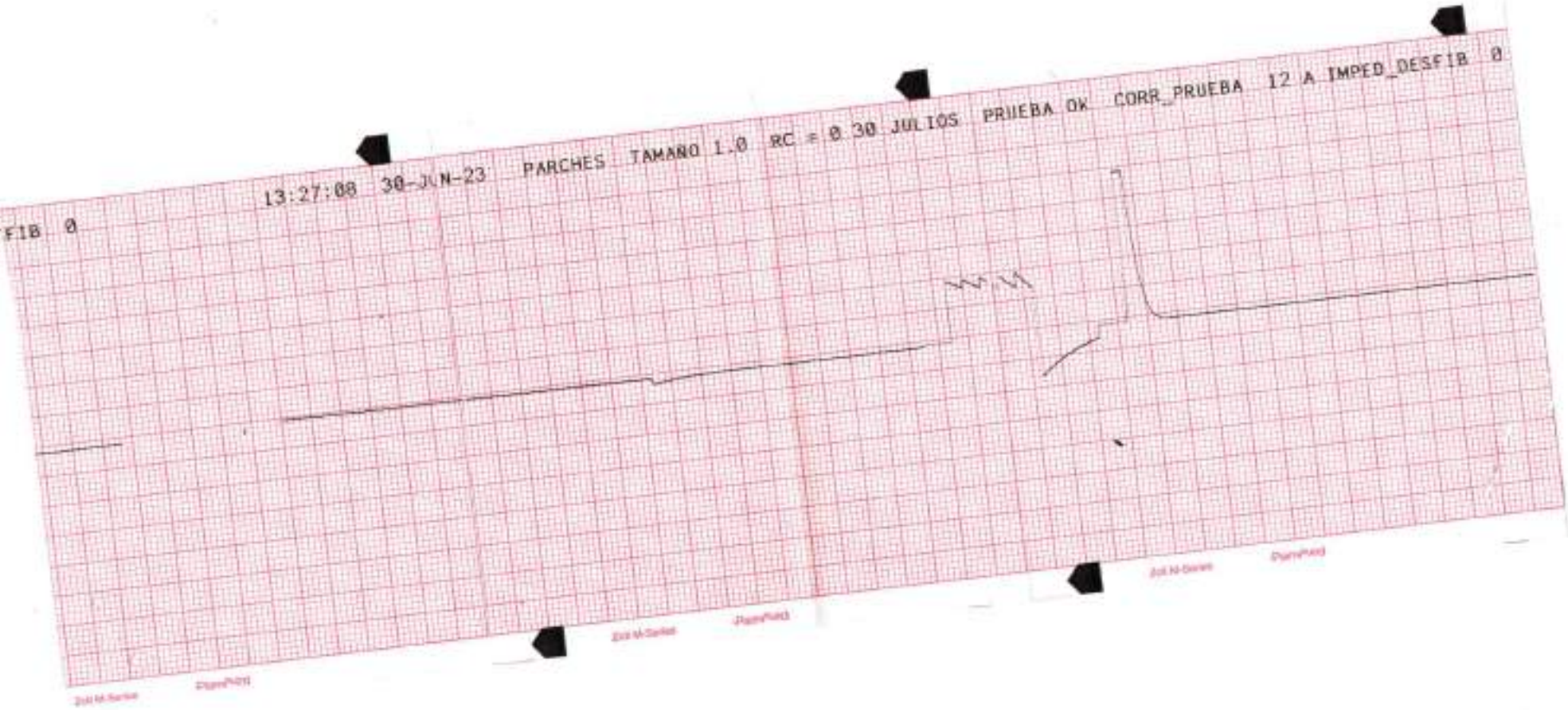
ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:27
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Maribel Castro
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Aux Enf
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 30-06-2023


FIB 0
13:27:08 30-JUN-23 PARCHES TAMAÑO 1.0 RC = 0.30 JULIOS PRUEBA OK CORR_PRUEBA 12 A IMPED_DESFIB 0

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40572

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH6567			COD. INSTITUCIONAL: 11867			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 30/06/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:31
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Daniela Valencia
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 06/2024	FIRMA:
	FECHA: 30-06-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40573

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 30/06/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH8239			COD. INSTITUCIONAL: 12997			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ		FECHA: 30/06/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:33
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Daniela Valencia S.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 06/2024	FIRMA:
	FECHA: 30-06-23

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	22	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40674

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 18/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1214			COD. INSTITUCIONAL: 12392			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ			FECHA: 18/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Elizabeth G
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 18-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

HORNO

TEMPERATURA °C	23,6	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40675

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JAIRO SANDOVAL SANCHEZ
UBICACIÓN: PATOLOGÍA	FECHA: 18/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: HORNO					MODELO: 32L CENTRICOL			
MARCA: CENTRICOL		SERIAL: 0814			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: JAIRO SANDOVAL SANCHEZ		FECHA: 18/07/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONAMIENTO GENERAL DE EQUIPO Y SUS COMPONENTES EXTERNOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, CONTENEDOR, TAPA, SOPORTES Y PARRILLAS	X	
3	PANEL DE MANDO	X	
4	MECÁNISMOS Y EMPAQUES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	BLOQUE DE RESISTENCIAS Y AISLAMIENTO TÉRMICO	X	
7	FUSIBLES	X	
9	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
10	SISTEMA DE VENTILACIÓN	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, CONTENEDOR, TAPA, SOPORTES Y PARRILLAS	X	
12	PANEL DE MANDO	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
13	MECÁNISMOS Y EMPAQUES	X	
14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
15	BLOQUE DE RESISTENCIAS Y AISLAMIENTO TÉRMICO	X	
16	FUSIBLES	X	
18	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
19	SISTEMA DE VENTILACIÓN	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGTRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y PILOTOS INDICADORES	X	
22	VENTILACIÓN DE LA UNIDAD	X	
23	CONTROL DE TEMPERATURA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:49
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Jairo Sandoval
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Profesional
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 18-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

PLANTA ELÉCTRICA N° 1

TEMPERATURA °C	22	%HR	62	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40676

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JOHAN OSPINA
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 17/07/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: PLANTA ELÉCTRICA N° 1						MODELO: 9222-00-25-22		
MARCA: PEGASO		SERIAL: LL00080				COD. INSTITUCIONAL: N° 1		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: JOHAN OSPINA			FECHA: 17/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			10	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X					
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X					
6	AJUSTE DE TARJETAS	X					
	LIMPIEZA						
7	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X					
8	LIMPIEZA DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
9	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL,SE REVISA BLOQUE DE PRECALENTAMIENTO, SE REVISAN Y CHEQUEAN BATERÍAS,SE REVISA Y VERIFICA EL NIVEL DE ACEITE,SE VERIFICA EL ESTADO DE LAS POLEAS Y CORREAS Y LA TENSIÓN DE LAS MISMAS,SE REVISAN LOS FILTROS Y EL RADIADOR,SE REVISA EL GOBERNADOR HIDRÁULICO,SE VERIFICA EL ESTADO DEL PARO DE EMERGENCIA,SE REVISA EL ALTERNADOR,SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO,EL EQUIPO QUEDA EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	06:20
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Joan Ospina Ríos
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Jefe Almacen
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Joan Ospina
	FECHA: 18/07/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

PLANTA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40677

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JOHAN OSPINA
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 18/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: PLANTA ELÉCTRICA					MODELO: GDC500SS-MAS			
MARCA: ENERMAX		SERIAL: 1603042			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: JOHAN OSPINA			FECHA: 18/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO		Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			10	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X					
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X					
6	AJUSTE DE TARJETAS	X					
	LIMPIEZA						
7	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X					
8	LIMPIEZA DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
9	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL, SE REVISA BLOQUE DE PRECALENTAMIENTO, SE REVISAN Y CHEQUEAN BATERÍAS,SE REVISA Y VERIFICA EL NIVEL DE ACEITE,SE VERIFICA EL ESTADO DE LAS POLEAS Y CORREAS Y LA TENSIÓN DE LAS MISMAS,SE REVISAN LOS FILTROS Y EL RADIADOR,SE REVISA EL GOBERNADOR HIDRÁULICO,SE VERIFICA EL ESTADO DEL PARO DE EMERGENCIA,SE REVISA EL ALTERNADOR,SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO,EL EQUIPO QUEDA EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	04:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Joan Ospina Ríos
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Jefe Mantos
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Joan Ospina.
	FECHA: 18/07/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

RED DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	22,9	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40678

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 19/07/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE OXÍGENO					MODELO: ROX			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 109.5			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ			FECHA: 19/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			13	UÑA DE AGARRE	X	
1	PRESIÓN DE LÍNEA	X			**LIMPIEZA**		
3	FUGAS	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	MANÓMETROS DE LÍNEA	X		15	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
5	ESCUDOS	X		17	AGARRE DE DISPOSITIVOS	X	
6	PALANCAS EXPULSORAS	X		18	FUGAS	X	
7	ORING´S		X				
8	UÑA DE AGARRE	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
9	MANÓMETROS DE LÍNEA	X					
10	ESCUDOS	X					
11	PALANCAS EXPULSORAS	X					
12	ORING´S	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE CAMBIAN ORINGS CRISTALIZADOS POR NUEVOS. LA RED QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:07
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Estefania Garcia Salazar
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA: Estefania Garcia
	FECHA: 14-07-23

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MICROSCOPIO BINOCULAR

TEMPERATURA °C	22	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40679

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JAIRO SANDOVAL
UBICACIÓN: PATOLOGÍA	FECHA: 21/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROSCOPIO BINOCULAR					MODELO: SE			
MARCA: NIKON		SERIAL: 871817			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: JAIRO SANDOVAL			FECHA: 21/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DE LA UNIDAD	X	
2	MOVILIDAD DE COMPONENTES Y VISUALIZACIÓN POR OCULARES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CABEZAL, BRAZO Y BASE	X	
4	MANDOS DE CONTROL	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	MECANISMOS Y MONTAJES	X	
7	SISTEMA ELÉCTRICO	X	
8	SISTEMA ÓPTICO	X	
9	DIAFRAGMA, CONDENSADOR	X	
10	BOMBILLO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CABEZAL, BRAZO Y BASE	X	
12	MANDOS DE CONTROL	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	MECANISMOS Y MONTAJES	X	
15	SISTEMA ELÉCTRICO	X	
16	SISTEMA ÓPTICO	X	
17	DIAFRAGMA, CONDENSADOR	X	
18	BOMBILLO	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	ENCENDIDO DE LA UNIDAD Y AJUSTE DE COMPONENTES	X	
21	VISUALIZACIÓN POR OCULARES Y FUNCIONALIDAD DE LOS OBJETIVOS	X	
22	ENFOQUE	X	
23	MOVIMIENTOS DE LOS MECANISMOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:56
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Jairo Sandoval
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Patologo
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 21-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	22,9	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40680

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 21/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1231			COD. INSTITUCIONAL: 12402			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ		FECHA: 21/07/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:31
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:	Elizabeth Gonzalez V
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:	
	FECHA:	21-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40681

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: QUIRÚRGICAS	FECHA: 21/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1232			COD. INSTITUCIONAL: 12406			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 21/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:37
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Jessica Bamira Quiroga
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA: Jessica B
	FECHA: 21-07-23

Reporte de mantenimiento
Elevadores

Schindler

Datos de la instalación

Nombre de la obra:

Dirección de la obra: Ciudad:

	Número de Eq.	Denominación del Eq.	Número Trabajo	Nro. TS	Día	Fecha	Hr. Inicio	Hr. Fin
Eq. 1								
Eq. 2								
Eq. 3								
Eq. 4								

Mantenimiento preventivo de elevadores

Cuarto de máquinas	1	2	3	4
Condiciones generales del cuarto de máquinas	○	○	○	○
Máquina de tracción	○	○	○	○
Polea de tracción y deflectora(s)	○	○	○	○
Freno de la máquina	○	○	○	○
Limitador de velocidad	○	○	○	○
Conexiones, contactores, relés, protecciones eléctricas	○	○	○	○
Foso del hueco				
Estado del amortiguador de cabina y contrapeso	○	○	○	○
Polea de tensión del cable del limitador de velocidad	○	○	○	○
Manga de maniobra	○	○	○	○
Cadena de compensación y guiamiento	○	○	○	○
Distancia del contrapeso al amortiguador	○	○	○	○
Colectores de aceite disponibles y sin exceso de grasa/aceite	○	○	○	○
Piso del foso libre de contaminación y/o residuos	○	○	○	○
Hall/Puertas de piso				
Holgura entre marco y hojas	○	○	○	○
Enclavamiento mecánico de las puertas	○	○	○	○
Botones de hall e indicadores luminosos	○	○	○	○
Célula fotoeléctrica/fotocelda piso a techo	○	○	○	○
Dispositivo de apertura de emergencia (tarqueta)	○	○	○	○
Cabina				
Botonera de cabina (pulsadores, flavines y fijaciones)	○	○	○	○
Luz de cabina y luz de emergencia	○	○	○	○
Línea de comunicación (alarma, citofonía, telealarma, zumbadores)	○	○	○	○
Fijaciones de paneles y techo	○	○	○	○
Precisión de la nivelación	○	○	○	○
Hueco				
Estado de los cables de tracción/STM y cable del limitador velocidad	○	○	○	○
Fijaciones de las guías	○	○	○	○
Techo de cabina libre de materiales	○	○	○	○
Operador de puerta	○	○	○	○
Interruptores de final de recorrido	○	○	✓	○
Zapatos en buen estado y lubricadoras con adecuado nivel de aceite	○	○	○	○
Ascensores hidráulicos				
Central hidráulica, nivel de aceite	○	○	○	○
Juntas hidráulicas/tuberías	○	○	○	○
Enfriadores/calentadores de aceite	○	○	○	○
Válvula de descenso de emergencia, bomba manual	○	○	○	○
Polea de guía del cabezal del cilindro del émbolo	○	○	○	○
Generalidades del mantenimiento				
Todos los componentes limpios y libres de polvo y corrosión	○	○	○	○

¿Equipo funcionando?	Si	○	○	○	○
	No	○	○	○	○
¿Trabajo completado?	Si	○	○	○	○
	No	○	○	○	○
Tipo de visita	R	○	○	○	○
	S1	○	○	○	○
	S2	○	○	○	○

✓ Items en buenas condiciones ● Items que requieren reparación ⊖ Items que no aplican

Personal Técnico

#	Código del técnico	Nombre del técnico
1		
2		

Reparación directa (DOBR)

Eq. #	Ctd.	Código	Descripción

Nota: En caso de haber ejecutado alguna reparación en sitio, indique la codificación de la incidencia y las horas invertidas en la solución de la novedad.

Código SCS
A
B
C

Tiempo invertido en la rep.:
Hora de Inicio:
Hora de fin:

Comentarios y sugerencias de **SCHINDLER**, si los hay:

Equipo 1

Equipo 2

Equipo 3

Equipo 4

Comentarios y sugerencias del **CLIENTE**, si los hay:

SCHINDLER

Nombre del técnico:
C.C. del técnico:

CLIENTE

Nombre del encargado: Juan Manuel Gonzalez
C.C. del encargado: 15.434.275

MANTENIMIENTO
N° CFP856

19 Julio 2023

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CUARTOS FRIOS

NIT: 890907254
EMPRESA: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE GMM
DIRECCIÓN: CARRERA 76 # 32E - 16
EMAIL: aux-administrativa@biomebsas.com
PÁGINA: https://www.eserionegro.gov.co/

TELÉFONO: 5311705
TÉCNICO: Santiago de Jesús Giraldo Henao

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO: 0018
MODELO: KAKB
PLACA: 4910
TIPO DE EQUIPO: CUARTOS FRIOS
VOLTAJE: 220V / 2HP V
PRESIÓN ALTA: 190 PSI

DESCRIPCIÓN: CAVA #1
MODELO COMPRESOR/PF: KAKB-0200-CAV-200 / 13500BTU/h
UBICACIÓN: PAI
INTENSIDAD: 10.00 A
PRESIÓN BAJA: 36 PSI

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO:	VISOR ACEITE COMPRESOR:	TEST ACIDEZ COMPRESOR:	VISOR NIVEL DE REFRIGERANTE LÍQUIDO:
PREVENTIVO	NO APLICA	NO APLICA	MEDIO

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO DE UNIDAD CONDENSADORA	SI
PEINE DEL SERPENTÍN Y/O CONDENSADOR	SI
REVISIÓN DEL NIVEL Y ESTADO DEL ACEITE	NO
CHEQUEO DE CAPACITORES DE ARRANQUE Y DE MARCHA	NO
CHEQUEO DE REFRIGERANTE EN EL VISOR	SI
LIMPIEZA, REVISIÓN DE BANDEJAS DE DRENAJE	NO
LUBRICACIÓN EN GENERAL	NO
LIMPIEZA GENERAL DEL CUARTO	NO
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS	SI
LAVADO DE SERPENTINES CON DESINCRUSTANTE	NO
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN	SI
TEST DE ACIDEZ DEL ACEITE DEL COMPRESOR	NO
REVISIÓN DE TABLERO EN GENERAL	SI
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DEL COMPRESOR	SI
VERIFICACIÓN DE VIBRACIONES	SI
LAVADO DEL EVAPORADOR	NO
PRUEBA GENERAL DE DISPARO Y ALARMA	NO
AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA Y DESHIELO	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS PROTECTORAS Y ASPAS	SI

MEDICIONES DEL COMPRESOR

#	PRESIÓN BAJA	PRESIÓN ALTA	TIPO REFRIGERANTE	MASA TOTAL REFRIGERANTE
1	NA PSI	NA	R22	7 KG

#	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	5.8	5.4	NA	206	NA	NA

MEDICIONES DEL CONDENSADOR										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	0.73	0.75	NA	206	NA	NA

MEDICIONES DEL EVAPORADOR:										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	2	2.1	NA	208	NA	NA

MANTENIMIENTO
N° CFP857

19 Julio 2023

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CUARTOS FRIOS

NIT:	890907254	**TELÉFONO:**	5311705
EMPRESA:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE GMM	**TÉCNICO:**	Santiago de Jesús Giraldo Henao
DIRECCIÓN:	CARRERA 76 # 32E - 16		
EMAIL:	aux-administrativa@biomebsas.com		
PÁGINA:	https://www.eserionegro.gov.co/		

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO:	0020	**DESCRIPCIÓN:**	CAVA #2
MODELO:	KAKB	**MODELO COMPRESOR/PF:**	MTZ22JC1BVE / 12276BTU/h
PLACA:	4910	**UBICACIÓN:**	PAI
TIPO DE EQUIPO:	CUARTOS FRIOS		
VOLTAJE:	220V / 2HP V	**INTENSIDAD:**	10.00 A
PRESIÓN ALTA:	210 PSI	**PRESIÓN BAJA:**	40 PSI

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO:	VISOR ACEITE COMPRESOR:	TEST ACIDEZ COMPRESOR:	VISOR NIVEL DE REFRIGERANTE LÍQUIDO:
PREVENTIVO	NO APLICA	NO APLICA	MEDIO

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO DE UNIDAD CONDENSADORA	SI
PEINE DEL SERPENTÍN Y/O CONDENSADOR	SI
REVISIÓN DEL NIVEL Y ESTADO DEL ACEITE	NO
CHEQUEO DE CAPACITORES DE ARRANQUE Y DE MARCHA	NO
CHEQUEO DE REFRIGERANTE EN EL VISOR	SI
LIMPIEZA, REVISIÓN DE BANDEJAS DE DRENAJE	NO
LUBRICACIÓN EN GENERAL	NO
LIMPIEZA GENERAL DEL CUARTO	NO
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS	SI
LAVADO DE SERPENTINES CON DESINCRUSTANTE	NO
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN	SI
TEST DE ACIDEZ DEL ACEITE DEL COMPRESOR	NO
REVISIÓN DE TABLERO EN GENERAL	SI
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DEL COMPRESOR	SI
VERIFICACIÓN DE VIBRACIONES	SI
LAVADO DEL EVAPORADOR	NO
PRUEBA GENERAL DE DISPARO Y ALARMA	NO
AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA Y DESHIELO	SI
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS PROTECTORAS Y ASPAS	SI

MEDICIONES DEL COMPRESOR

#	PRESIÓN BAJA	PRESIÓN ALTA	TIPO REFRIGERANTE	MASA TOTAL REFRIGERANTE
1	NA PSI	NA	R22	2.2 KG

#	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	6.6	6.5	NA	206	NA	NA

MEDICIONES DEL CONDENSADOR										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	0.75	0.75	NA	206	NA	NA

MEDICIONES DEL EVAPORADOR:										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	2.1	2.1	NA	206	NA	NA

OBSERVACIONES:

Se encontró con rastro de aceite en la válvula rotalock de alta, se limpia y de deja en observación

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40649

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 10/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-125			COD. INSTITUCIONAL: 12391			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ			FECHA: 10/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
4	MOTORES	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	CAJA DE CONTROL	X	
8	CONTROL DE MANDO	X	
9	FUSIBLES	X	
10	TARJETA ELECTRONICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	
12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
13	MOTORES	X	
14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
16	CAJA DE CONTROL	X	
17	CONTROL DE MANDO	X	
18	FUSIBLES	X	
19	TARJETA ELECTRONICA	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:20
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Eliana Mª Rendón G
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Aux Enfermería
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA: Eliana R
	FECHA: 11-07-23

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	62	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40650

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 10/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1213			COD. INSTITUCIONAL: 12395			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ		FECHA: 10/07/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:19
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Elcira Mc Rendon G
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Aux Enfermería
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA: Elcira R
	FECHA: 11-07-23

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40651

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 10/07/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1218			COD. INSTITUCIONAL: 12404			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ		FECHA: 10/07/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
4	MOTORES	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	CAJA DE CONTROL	X	
8	CONTROL DE MANDO	X	
9	FUSIBLES	X	
10	TARJETA ELECTRONICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	
12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
13	MOTORES	X	
14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
16	CAJA DE CONTROL	X	
17	CONTROL DE MANDO	X	
18	FUSIBLES	X	
19	TARJETA ELECTRONICA	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:10
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:	Eliana Mª Rendón G
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Aux Enfermería
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:	Eliana R
	FECHA:	11-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	22,8	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40652

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 07/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1217			COD. INSTITUCIONAL: 12397			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ		FECHA: 07/07/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
4	MOTORES	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	CAJA DE CONTROL	X	
8	CONTROL DE MANDO	X	
9	FUSIBLES	X	
10	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
13	MOTORES	X	
14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
16	CAJA DE CONTROL	X	
17	CONTROL DE MANDO	X	
18	FUSIBLES	X	
19	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:58
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elicura Mc Reudouk
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Aux Enfermeria
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA: Elicura R
	FECHA: 11-07-23

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40653

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 11/07/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197B-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 02914			COD. INSTITUCIONAL: 02914			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA		FECHA: 11/07/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING´S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	ORING´S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:36
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Yesica Alejandra Muñoz C.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA: Alejandra Muñoz C.
	FECHA: 11/07/23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ELECTROBISTURÍ

TEMPERATURA °C	23,1	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40654

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 12/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ELECTROBISTURÍ					MODELO: FORCE FX-CS			
MARCA: VALLEY LAB		SERIAL: S2B03628AX			COD. INSTITUCIONAL: 00725			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 12/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, DISPLAY, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES		X
5	CONTROLES, TECLADO Y PARLANTES	X	
6	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA Y COOLER	X	
8	SISTEMA DE MONITOREO DEL ELECTRODO DE RETORNO (REM)	X	
9	PEDAL	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA, DISPLAY, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	CONTROLES, TECLADO Y PARLANTES	X	
14	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
15	TARJETA ELECTRÓNICA Y COOLER	X	
16	SISTEMA DE MONITOREO DEL ELECTRODO DE RETORNO (REM)	X	
17	PEDAL	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	ENCENDIDO	X	
20	DESCONEXIÓN DE PLACA	X	
21	CORTE MONOPOLAR Y COAGULACIÓN	X	
22	SEÑALES AUDIBLES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EN PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL EL EQUIPO PRESENTA FALLAS EN CONECTOR DE PEDAL. SE REVISA Y SE LIMPIA, EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth Duque V
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Elizabeth Duque
	FECHA: 12-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

RED DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	24,1	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40655

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 11/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE OXÍGENO					MODELO: ROX			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 103.21			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 11/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
3	FUGAS		X
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	MANÓMETROS DE LÍNEA	X	
5	ESCUDOS	X	
6	PALANCAS EXPULSORAS	X	
7	ORING´S		X
8	UÑA DE AGARRE	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	MANÓMETROS DE LÍNEA	X	
10	ESCUDOS	X	
11	PALANCAS EXPULSORAS	X	
12	ORING´S	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
13	UÑA DE AGARRE	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
17	AGARRE DE DISPOSITIVOS	X	
18	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO LOS ESCUDOS PRESENTAN FUGAS. SE CAMBIAN ORIGNS Y QUEDAN FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:20
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth Duque V.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Elizabeth Duque
	FECHA: 12-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MÁQUINA DE ANESTESIA N°2

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40656

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 11/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MÁQUINA DE ANESTESIA N°2					MODELO: AESTIVE 5/7100			
MARCA: DATEX OHMEDA		SERIAL: AMVJ00239			COD. INSTITUCIONAL: 00709			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 11/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	PRUEBAS DE CICLAJE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
4	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
5	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	
6	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
7	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS, BATERIAS, FUSIBLES Y COOLER	X	
8	CANISTER, FILTROS, VAPORIZADOR Y VENTILADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
10	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
13	BATERIAS, FUSIBLES Y ETIQUETADO	X	
14	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS Y COOLER	X	
15	CANISTER, FILTROS, VAPORIZADOR Y VENTILADOR	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	ALARMAS E INDICADORES	X	
19	PRUEBAS DE FUGAS	X	
20	PRESIONES DE SUMINISTRO, VOLUMEN Y FRECUENCIA DE TRABAJO	X	
21	CONTROLES DE MANDO Y FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
22	TIPO DE MODO DE VENTILACIÓN Y SENSOR DE OXÍGENO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:44
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth Ospina
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: 11-07-23
	FECHA: Elizabeth C.

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MICROSCOPIO OFTALMOLÓGICO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40657

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 12/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROSCOPIO OFTALMOLÓGICO					MODELO: M620 F20			
MARCA: LEICA		SERIAL: 250213002			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 12/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO (VERIFIQUE FUNCIONAMIENTO DE PEDAL Y LENTES OCULARES)	X	
2	BRAZO BASCULANTE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA, DISPLAY E INDICADORES	X	
4	APOYOS Y SOPORTES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	TECLADO, SWICHES Y PERILLAS	X	
7	FUSIBLES	X	
8	SISTEMA MECÁNICO	X	
9	SISTEMA DE ILUMINACIÓN	X	
10	SISTEMA ÓPTICO	X	
11	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	CARCASA, DISPLAY E INDICADORES	X	
13	APOYOS Y SOPORTES	X	
14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
15	TECLADO, SWICHES Y PERILLAS	X	
16	FUSIBLES	X	
17	SISTEMA MECÁNICO	X	
18	SISTEMA DE ILUMINACIÓN	X	
19	SISTEMA ÓPTICO	X	
20	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
21	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
22	ENCENDIDO Y SISTEMA MECÁNICO	X	
23	SISTEMA DE ILUMINACIÓN	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Elizabeth Noque
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Elizabeth Noque
	FECHA: 12.07.23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ASPIRADOR ELÉCTRICO

TEMPERATURA °C	22	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40658

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 12/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ASPIRADOR ELÉCTRICO					MODELO: 7E-D			
MARCA: SUCTION UNIT		SERIAL: 08120069			COD. INSTITUCIONAL:			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 12/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DE LA UNIDAD		X
2	SISTEMA DE VACÍO (PERILLA, VACUÓMETRO, MANGUERAS)	X	
3	MOTOR	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANDOS DE CONTROL	X	
6	CONEXIONES, CONECTORES Y CABLES	X	
7	VACUÓMETRO (AGUJA, RESORTES, FUELLE), PERILLA DE REGULACIÓN	X	
8	CABEZOTE (DIAFRAGMA, LAMINILLAS, ARANDELAS)	X	
9	CONTENEDOR, MANGUERAS, FILTROS Y SOPORTE	X	
10	ENCENDIDO (SWICHE, ELECTROVÁLVULA, RELÉ) Y MOTOR		X
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA	X	
12	MANDOS DE CONTROL	X	
13	CONEXIONES, CONECTORES Y CABLES	X	
14	VACUÓMETRO (AGUJA, RESORTES, FUELLE), PERILLA DE REGULACIÓN	X	
15	CABEZOTE (DIAFRAGMA, LAMINILLAS, ARANDELAS)	X	
16	CONTENEDOR, MANGUERAS, FILTROS Y SOPORTE	X	
17	ENCENDIDO (SWICHE, ELECTROVÁLVULA, RELÉ) Y MOTOR	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA Y DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	ENCENDIDO DE LA UNIDAD	X	
20	REGULACIÓN DE VACIO	X	
21	MOTOR	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad
SWICHE DE ENCENDIDO	1

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REMPLAZA SUICHE DE ENCENDIDO Y APAGADO. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:54
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Maria Clara Noreña Jhgn
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA: M Clara Noreña
	FECHA: 12/07/2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

DESFIBRILADOR

TEMPERATURA °C	22	%HR	62	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40659

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: TRANSPORTE ASISTENCIAL	FECHA: 12/07/2023

P = Pass	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: DESFIBRILADOR					MODELO: BENEHEART D3			
MARCA: MINDRAY		SERIAL: EZ-1A074224			COD. INSTITUCIONAL: 11949			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA		FECHA: 12/07/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X	
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X	
6	AJUSTE DE TARJETAS	X	
	LIMPIEZA		
7	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X	
8	LIMPIEZA DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
9	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
10	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:22
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Maria clara Noreña Soto
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA:
	FECHA: 12/07/2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	22	%HR	61	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40660

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: TRANSPORTE ASISTENCIAL	FECHA: 11/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: IM50			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360069-M21901200012			COD. INSTITUCIONAL: 11993		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 12/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	ALARMAS E INDICADORES	X	
17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Maria Clara Noreña Ruiz
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA:
	FECHA: 12/07/2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

VENTILADOR DE TRANSPORTE

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40661

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: TRANSPORTE ASISTENCIAL	FECHA: 11/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: VENTILADOR DE TRANSPORTE					MODELO: PR4-G			
MARCA: LEISTUNG		SERIAL: L12027			COD. INSTITUCIONAL: 11948			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA		FECHA: 11/07/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	PRUEBAS DE CICLAJE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
4	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
5	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	
6	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
7	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS, BATERIAS, FUSIBLES Y COOLER	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
10	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	
12	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
13	BATERIAS, FUSIBLES Y ETIQUETADO	X	
14	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS Y COOLER	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	ALARMAS E INDICADORES	X	
19	PRUEBAS DE FUGAS	X	
20	PRESIONES DE SUMINISTRO, VOLUMEN Y FRECUENCIA DE TRABAJO	X	
21	CONTROLES DE MANDO Y FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
22	TIPO DE MODO DE VENTILAOÓN Y SENSOR DE OXÍGENO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:49
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Maria Clara Noreña Soto
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Maria Clara Noreña
	FECHA: 11/07/2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MICROSCOPIO OFTALMOLÓGICO

TEMPERATURA °C	22	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40662

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 12/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROSCOPIO OFTALMOLÓGICO					MODELO: OPML 1FR S7			
MARCA: ZEISS		SERIAL: 445479			COD. INSTITUCIONAL: 3364			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 12/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO (VERIFIQUE FUNCIONAMIENTO DE PEDAL Y LENTES OCULARES)	X	
2	BRAZO BASCULANTE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA, DISPLAY E INDICADORES	X	
4	APOYOS Y SOPORTES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	TECLADO, SWICHES Y PERILLAS	X	
7	FUSIBLES	X	
8	SISTEMA MECÁNICO	X	
9	SISTEMA DE ILUMINACIÓN	X	
10	SISTEMA ÓPTICO	X	
11	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
12	CARCASA, DISPLAY E INDICADORES	X	
13	APOYOS Y SOPORTES	X	
14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
15	TECLADO, SWICHES Y PERILLAS	X	
16	FUSIBLES	X	
17	SISTEMA MECÁNICO	X	
18	SISTEMA DE ILUMINACIÓN	X	
19	SISTEMA ÓPTICO	X	
20	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
21	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
22	ENCENDIDO Y SISTEMA MECÁNICO	X	
23	SISTEMA DE ILIMINACIÓN	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Elizbeth ocampo
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Elizbeth Ocampo
	FECHA: 12.07.23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MESA DE PARTOS

TEMPERATURA °C	22	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40663

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH DUQUE
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 12/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MESA DE PARTOS					MODELO: MP-AUDENCOL			
MARCA: AUDENCOL		SERIAL: 0019			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH DUQUE			FECHA: 12/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD (MOVIMIENTOS, RUEDAS, FRENOS Y CONTROL DE MANDO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS	X	
3	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, DORSO, SECCIÓN PÉLVICA, PIECEROS)	X	
4	APOYOS DE PACIENTE, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	SISTEMA DE CONTROL Y SISTEMA HIDRÁULICO	X	
8	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CHASIS	X	
10	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, DORSO, SECCIÓN PÉLVICA, PIECEROS)	X	
11	APOYOS DE PACIENTE, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
13	SISTEMA DE CONTROL Y SISTEMA HIDRÁULICO	X	
15	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:55
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Elizabeth Duque
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Elizabeth Duque
	FECHA: 12-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BALANZA

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40664

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JAIRO SANDOVAL
UBICACIÓN: PATOLOGÍA	FECHA: 13/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BALANZA					MODELO: BBL71			
MARCA: BOECO GERMANY		SERIAL: 25708629			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: JAIRO SANDOVAL			FECHA: 13/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	AJUSTE DE CERO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	PULSADORES Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
7	PANTALLA	X	
8	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
9	PLATO/BANDEJA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y SOPORTES	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	PULSADORES Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
14	PANTALLA	X	
15	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
16	PLATO/BANDEJA	X	
	LIMPIEZA		
17	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
18	SECUENCIA DE ENCENDIDO Y AJUSTE A CERO	X	
20	SELECCIÓN DE UNIDADES DE MEDICIÓN	X	
21	MEDICIÓN CON MASAS PATRÓN	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:52
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Jairo Sandoval
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Patólogo
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 13-07-2023

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40665

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANA MARIA VELEZ
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 13/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: CGA-870.			
MARCA: MCARE		SERIAL: 190800055			COD. INSTITUCIONAL: 8703			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ANA MARIA VELEZ			FECHA: 13/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:35
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Alexander Estrella
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Camillero
PROXIMA REVISIÓN: 07/2023	FIRMA: Alexander E
	FECHA: 13-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BAÑO DE FLOTACIÓN

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40666

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JAIRO SANDOVAL
UBICACIÓN: PATOLOGÍA	FECHA: 13/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BAÑO DE FLOTACIÓN					MODELO: 26103			
MARCA: LAB LINE		SERIAL: 0995-0259			COD. INSTITUCIONAL: 00257			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: JAIRO SANDOVAL			FECHA: 13/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y PROGRAMACIÓN DE TEMPERATURA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, TAPA Y TANQUE	X	
3	MECANISMOS Y SOPORTES	X	
4	CONTROL DE TEMPERATURA, DISPLAY E INDICADORES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	AISLAMIENTO TÉRMICO, RESISTENCIAS Y RELÉ DE ESTADO SOLIDO	X	
7	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, TAPA Y TANQUE	X	
9	MECANISMOS Y SOPORTES	X	
10	CONTROL DE TEMPERATURA, DISPLAY E INDICADORES	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	AISLAMIENTO TÉRMICO, RESISTENCIAS Y RELÉ DE ESTADO SOLIDO	X	
13	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	TIEMPO DE ESTABILIZACIÓN	X	
16	CONTROL AUTOMÁTICO DE TEMPERATURA	X	
18	TEMPERATURA EN TERMÓMETRO ANÁLOGO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:55
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Jairo Sandoval
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Patólogo
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 13-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MICROSCOPIO BINOCULAR

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO N°	OTT 40667

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JAIRO SANDOVAL SANCHEZ
UBICACIÓN: PATOLOGÍA	FECHA: 13/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROSCOPIO BINOCULAR					MODELO: YS2-T			
MARCA: NIKON		SERIAL: 138755			COD. INSTITUCIONAL: 00260			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: JAIRO SANDOVAL SANCHEZ			FECHA: 13/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DE LA UNIDAD	X	
2	MOVILIDAD DE COMPONENTES Y VISUALIZACIÓN POR OCULARES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CABEZAL, BRAZO Y BASE	X	
4	MANDOS DE CONTROL	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	MECANISMOS Y MONTAJES	X	
7	SISTEMA ELÉCTRICO	X	
8	SISTEMA ÓPTICO	X	
9	DIAFRAGMA, CONDENSADOR	X	
10	BOMBILLO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CABEZAL, BRAZO Y BASE	X	
12	MANDOS DE CONTROL	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	MECANISMOS Y MONTAJES	X	
15	SISTEMA ELÉCTRICO	X	
16	SISTEMA ÓPTICO	X	
17	DIAFRAGMA, CONDENSADOR	X	
18	BOMBILLO	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	ENCENDIDO DE LA UNIDAD Y AJUSTE DE COMPONENTES	X	
21	VISUALIZACIÓN POR OCULARES Y FUNCIONALIDAD DE LOS OBJETIVOS	X	
22	ENFOQUE	X	
23	MOVIMIENTOS DE LOS MECANISMOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:19
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Jairo Sandoval
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Patólogo
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 13-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MICRÓTOMO

TEMPERATURA °C	23,5	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40668

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO:	JAIRO SANDOVAL
UBICACIÓN:	PATOLOGÍA	FECHA:	13/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	MICRÓTOMO				MODELO:	RM2035		
MARCA:	LEICA		SERIAL: 21190359-042819658		COD. INSTITUCIONAL:	00256		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE:	JUAN MANUEL GONZALEZ		ENTREGA:	JAIRO SANDOVAL	FECHA:	13/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X	
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X	
6	AJUSTE DE TARJETAS	X	
	LIMPIEZA		
7	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X	
8	LIMPIEZA DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
9	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
10	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:07
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Jairo Sandoval
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Patólogo.
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 13-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FOGÓN DE 1 PUESTO

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40669

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JAIRO SANDOVAL
UBICACIÓN: PATOLOGÍA	FECHA: 13/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FOGÓN DE 1 PUESTO					MODELO: EM-1			
MARCA: HACEB			SERIAL: B-01043757			COD. INSTITUCIONAL: 00254		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: JAIRO SANDOVAL			FECHA: 13/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	CABLES (DE PODER E INTERNOS)	X	
1	ENCENDIDO	X		13	CONECTORES Y CONEXIONES	X	
2	PRUEBA DE ALTO, MEDIO Y BAJO DE LA RESISTENCIA	X		14	SOPORTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
3	CARCASA	X		15	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
4	SUICHE DE ENCENDIDO Y PERILLAS DE SELECCIÓN	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
5	RESISTENCIA Y PARRILLA	X		16	ENCENDIDO	X	
6	CABLES (DE PODER E INTERNOS)	X		17	PRUEBA DE ALTO MEDIO Y BAJO DE LA RESTENCIA	X	
7	CONECTORES Y CONEXIONES	X					
8	SOPORTES	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
9	CARCASA	X					
10	SUICHE DE ENCENDIDO Y PERILLAS DE SELECCIÓN	X					
11	RESISTENCIA Y PARRILLA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:49
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Jairo Sandoval
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Patólogos
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 13-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MICROSCOPIO BINOCULAR

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40670

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JAIRO SANDOVAL
UBICACIÓN: PATOLOGÍA	FECHA: 13/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROSCOPIO BINOCULAR					MODELO: CX31RBSFA			
MARCA: OLYMPUS		SERIAL: 7J08027			COD. INSTITUCIONAL: 00261			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: JAIRO SANDOVAL			FECHA: 13/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DE LA UNIDAD	X	
2	MOVILIDAD DE COMPONENTES Y VISUALIZACIÓN POR OCULARES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CABEZAL, BRAZO Y BASE	X	
4	MANDOS DE CONTROL	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	MECANISMOS Y MONTAJES	X	
7	SISTEMA ELÉCTRICO	X	
8	SISTEMA ÓPTICO	X	
9	DIAFRAGMA, CONDENSADOR	X	
10	BOMBILLO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CABEZAL, BRAZO Y BASE	X	
12	MANDOS DE CONTROL	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	MECANISMOS Y MONTAJES	X	
15	SISTEMA ELÉCTRICO	X	
16	SISTEMA ÓPTICO	X	
17	DIAFRAGMA, CONDENSADOR	X	
18	BOMBILLO	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	ENCENDIDO DE LA UNIDAD Y AJUSTE DE COMPONENTES	X	
21	VISUALIZACIÓN POR OCULARES Y FUNCIONALIDAD DE LOS OBJETIVOS	X	
22	ENFOQUE	X	
23	MOVIMIENTOS DE LOS MECANISMOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:35
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: [illegible]
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Pediatra
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:
	FECHA: 13-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MESA DE CIRUGÍA

TEMPERATURA °C	22,5	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40671

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH DUQUE
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 14/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MESA DE CIRUGÍA					MODELO: ASC2000			
MARCA: MEDILAND		SERIAL: 041000322V2.00			COD. INSTITUCIONAL: 00791			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	N.P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH DUQUE			FECHA: 14/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD (MOVIMIENTOS, RUEDAS, FRENOS Y CONTROL DE MANDO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS		X
3	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, LUMBARES, PIECEROS)	X	
4	APOYOS, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	CONTROL DE MANDO	X	
7	SISTEMA HIDRÁULICO	X	
8	FUSIBLES Y BATERÍAS	X	
9	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CHASIS	X	
11	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, LUMBARES, PIECEROS)	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	APOYOS, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	CONTROL DE MANDO	X	
15	SISTEMA HIDRÁULICO	X	
16	FUSIBLES Y BATERÍAS	X	
17	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	MODO BATERÍA	X	
20	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EN INSPECCION INICIAL SE OBSERVA QUE AL EQUIPO LE HACE FALTA UNA PIEZA DE LA CARCASA PLASTICA Y PUNTAS DE LA CARCASA METALICA SE ENCONTRABAN DOBLADAS. SE CAMBIAN LAS CARCASA PLASTICA POR OTRAS EN MEJOR ESTADO, Y SE ENDEREZA LAS PIEZAS METALICAS DOBLADAS. EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	02:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 17-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	24,1	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40672

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: JUAN DAVID ONZALEZ
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 17/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: CGA-870.			
MARCA: MCARE		SERIAL: 190800042			COD. INSTITUCIONAL: 8704			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: JUAN DAVID ONZALEZ			FECHA: 17/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:32
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Juan Gonzalez.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Camillero
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA: Juan Gonzalez.
	FECHA: 170723

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ELECTROBISTURÍ

TEMPERATURA °C	24,6	%HR	48	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40673

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 18/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ELECTROBISTURÍ					MODELO: FORCE II			
MARCA: VALLEY LAB		SERIAL: FSL29073T			COD. INSTITUCIONAL: 00768			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 18/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, DISPLAY, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	CONTROLES, TECLADO Y PARLANTES	X	
6	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA Y COOLER		X
8	SISTEMA DE MONITOREO DEL ELECTRODO DE RETORNO (REM)	X	
9	PEDAL		X
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA, DISPLAY, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	CONTROLES, TECLADO Y PARLANTES	X	
14	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
15	TARJETA ELECTRÓNICA Y COOLER	X	
16	SISTEMA DE MONITOREO DEL ELECTRODO DE RETORNO (REM)	X	
17	PEDAL	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	ENCENDIDO	X	
20	DESCONEXIÓN DE PLACA	X	
21	CORTE MONOPOLAR Y COAGULACIÓN	X	
22	SEÑALES AUDIBLES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad
COMPONENTES ELECTRÓNICOS BUZBOA	2

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REVISA EL EL EQUIPO,SE ENCUENTRA CONECTOR DE PEDAL CON CABLES REVENTADOS,SE DESTAPA EL CONECTOR Y SE ORGANIZA,EL EL CHEQUEO INICIAL EL EQUIPO NO CORTA NI COAGULA,SE REVISA TARJETA ELECTRÓNICA,ENCONTRANDO ELEMENTOS MALOS,SE BAJA Y SE REEMPLAZA EL BUZBOA. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	05:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Edwin Franco
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: Aux Enfermeria
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA:
	FECHA: 18-07-23

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40624

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: SIRIA VALENCIA
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 06/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: BIG DIGIT HYGROTHERMOMETER 445715			
MARCA: EXTECH			SERIAL: TH-22 HSJDR			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: SIRIA VALENCIA			FECHA: 06/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARIETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Jorge Orlando Ríos
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Jefe Almacén
PROXIMA REVISIÓN: 07/2024	FIRMA:
	FECHA: 13/07/2023

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40625

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: SIRIA VALENCIA
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 06/07/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH3965			COD. INSTITUCIONAL: 08142			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: SIRIA VALENCIA		FECHA: 06/07/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Siria Valencia Alcaraz
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: C.F
PROXIMA REVISIÓN: 07/2024	FIRMA:
	FECHA: 06-07-23

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	61	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40626

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: SIRIA VALENCIA
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 07/07/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH6038			COD. INSTITUCIONAL: 09545			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: SIRIA VALENCIA			FECHA: 07/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Siria Valencia Alcaraz
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: C.F
PROXIMA REVISIÓN: 07/2024	FIRMA:
	FECHA: 07-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,3	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40627

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: SIRIA VALENCIA
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 07/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMÓMETRO					MODELO: TM-01			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH2825			COD. INSTITUCIONAL: 09495			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: SIRIA VALENCIA			FECHA: 07/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:31
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Siria Valencia Alzora2
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: O.F
PROXIMA REVISIÓN: 07/2024	FIRMA:
	FECHA: 07-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40628

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: SIRIA VALENCIA
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 07/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMÓMETRO					MODELO: TM-01			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH2830			COD. INSTITUCIONAL: 09496			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: SIRIA VALENCIA			FECHA: 07/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:31
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Siria Valencia Alcaraz
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: QF
PROXIMA REVISIÓN: 07/2024	FIRMA:
	FECHA: 07-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TORNIQUETE KOMPRIMETER

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO N°	OTT 40629

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 06/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TORNIQUETE KOMPRIMETER					MODELO: TORNIQUETE MANUAL			
MARCA: RIESTER			SERIAL: 160780001		COD. INSTITUCIONAL:			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 07/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			13	SISTEMA DE ENCENDIDO Y FUENTE DE ALIMENTACIÓN	X	
1	INSUFLADO DE BRAZALETE Y FUGAS	X			**LIMPIEZA**		
	INSPECCIÓN INICIAL			14	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
2	CARCASA	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	BRAZALETE Y MANGUERA	X		15	MANÓMETROS	X	
4	MANÓMETROS	X		16	INSUFLADO DE BRAZALETE Y FUGAS	X	
5	ACOPLE DE COMPONENTES Y EMPAQUES	X					
6	REGULADOR DE PRESIÓN	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA	X					
9	BRAZALETE Y MANGUERA	X					
10	MANÓMETROS	X					
11	ACOPLE DE COMPONENTES Y EMPAQUES	X					
12	REGULADOR DE PRESIÓN	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Cristina Sanchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA:	Cristina Sanchez
	FECHA:	07-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMÓMETRO INFRARROJO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40630

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO SEDE GMM	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: PAI	FECHA: 07/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMÓMETRO INFRARROJO					MODELO: FI01			
MARCA: GENÉRICO			SERIAL: COD. 13047			COD. INSTITUCIONAL: 13047		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CLAUDIA ROJAS			FECHA: 07/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Diego Andres Ramirez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX Enfermeria
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Diego Ramirez
	FECHA: 10-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMÓMETRO INFRARROJO

TEMPERATURA °C	23,5	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40631

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO SEDE GMM	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: PAI	FECHA: 07/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMÓMETRO INFRARROJO					MODELO: FI01			
MARCA: GENÉRICO			SERIAL: COD. 13046			COD. INSTITUCIONAL: 13046		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CLAUDIA ROJAS			FECHA: 07/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Diego Ramirez Ocampo
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Aux Enfermeria
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Diego R
	FECHA: 10-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMÓMETRO INFRARROJO

TEMPERATURA °C	23,1	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40632

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO SEDE GMM	CONTACTO: CLAUDIA ROJAS
UBICACIÓN: PAI	FECHA: 07/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMÓMETRO INFRARROJO					MODELO: UT300C			
MARCA: UNI-T			SERIAL: C192467280			COD. INSTITUCIONAL:	13045	
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CLAUDIA ROJAS			FECHA:	07/07/2023	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Diego Ramirez Ocampo
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Aux Enfermeria
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Diego Ramirez
	FECHA: 10-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40633

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 08/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: D2003			
MARCA: AMVEX			SERIAL: 103.6			COD. INSTITUCIONAL: 10042		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 08/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING'S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING'S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:37
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 10-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGROMETRO

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40634

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 08/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGROMETRO					MODELO: HUMIDITY ALERT II 445815			
MARCA: EXTECH			SERIAL: T0371			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 08/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:36
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 07/2024	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 10-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TORNIQUETE NEUMÁTICO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40635

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN | CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA | FECHA: 08/07/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TORNIQUETE NEUMÁTICO | MODELO: INFLATOMATIC 3000
MARCA: ZIMMER | SERIAL: BC109613 | COD. INSTITUCIONAL: 00776

ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P

RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ | ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ | FECHA: 08/07/2023

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	INSUFLADO DE BRAZALETE Y FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA	X	
3	BRAZALETE Y MANGUERA	X	
4	MANÓMETROS	X	
5	ACOPLE DE COMPONENTES Y EMPAQUES	X	
6	REGULADOR DE PRESIÓN	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	BRAZALETE Y MANGUERA	X	
10	MANÓMETROS	X	
11	ACOPLE DE COMPONENTES Y EMPAQUES	X	
12	REGULADOR DE PRESION	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	MANÓMETROS	X	
16	INSUFLADO DE BRAZALETE Y FUGAS	X	
17	CERRADO Y EVACUACIÓN DE LA LLAVE DE PASO DE PRESIÓN	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:10
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 10-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MESA DE PARTOS

TEMPERATURA °C	22,8	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40636

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 08/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MESA DE PARTOS					MODELO: MG-PROMEL			
MARCA: PROMEL		SERIAL: MP 00701			COD. INSTITUCIONAL: 00701			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 08/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD (MOVIMIENTOS, RUEDAS, FRENOS Y CONTROL DE MANDO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS	X	
3	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, DORSO, SECCIÓN PÉLVICA, PIECEROS)	X	
4	APOYOS DE PACIENTE, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	SISTEMA DE CONTROL Y SISTEMA HIDRÁULICO	X	
8	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CHASIS	X	
10	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, DORSO, SECCIÓN PÉLVICA, PIECEROS)	X	
11	APOYOS DE PACIENTE, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
13	SISTEMA DE CONTROL Y SISTEMA HIDRÁULICO	X	
15	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:19
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 10-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MESA DE CIRUGÍA

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40637

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 08/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MESA DE CIRUGÍA					MODELO: OP1651			
MARCA: MERIVAARA		SERIAL: 060505-13069			COD. INSTITUCIONAL: 00715			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 08/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONAUDAD (MOVIMIENTOS, RUEDAS, FRENOS Y CONTROL DE MANDO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS	X	
3	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, LUMBARES, PIECEROS)	X	
4	APOYOS, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
6	CONTROL DE MANDO	X	
7	SISTEMA HIDRÁULICO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CHASIS	X	
11	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, LUMBARES, PIECEROS)	X	
12	APOYOS, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
14	CONTROL DE MANDO	X	
15	SISTEMA HIDRÁULICO	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:19
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 10-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MESA DE CIRUGÍA

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40638

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 08/07/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MESA DE CIRUGÍA					MODELO: MC-KMC			
MARCA: KMC			SERIAL: KMCNo2			COD. INSTITUCIONAL: 00744		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 08/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD (MOVIMIENTOS, RUEDAS, FRENOS Y CONTROL DE MANDO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS	X	
3	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, LUMBARES, PIECEROS)	X	
4	APOYOS, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
6	CONTROL DE MANDO	X	
7	SISTEMA HIDRÁULICO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CHASIS	X	
11	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, LUMBARES, PIECEROS)	X	
12	APOYOS, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
14	CONTROL DE MANDO	X	
15	SISTEMA HIDRÁULICO	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:58
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA:	Cristina Sánchez
	FECHA:	10-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MESA DE CIRUGÍA

TEMPERATURA °C	22,3	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40639

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 08/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MESA DE CIRUGÍA					MODELO: MC-KMC			
MARCA: KMC			SERIAL: KMCNo1			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 08/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD (MOVIMIENTOS, RUEDAS, FRENOS Y CONTROL DE MANDO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS	X	
3	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, LUMBARES, PIECEROS)	X	
4	APOYOS, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
6	CONTROL DE MANDO	X	
7	SISTEMA HIDRÁULICO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CHASIS	X	
11	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, LUMBARES, PIECEROS)	X	
12	APOYOS, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
14	CONTROL DE MANDO	X	
15	SISTEMA HIDRÁULICO	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:58
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sanchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sanchez
	FECHA: 10-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA ELÉCTRICA

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40640

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 07/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA ELÉCTRICA					MODELO: CAE 20-03			
MARCA: DISPROMEDICS		SERIAL: 120122-1230			COD. INSTITUCIONAL: 12394			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ		FECHA: 07/07/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:	Elizabeth Gonzalez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA:	
	FECHA:	10-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ELECTROBISTURÍ

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40641

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 10/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ELECTROBISTURÍ					MODELO: FORCE II			
MARCA: VALLEY LAB			SERIAL: F5L29102T			COD. INSTITUCIONAL: 00799		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 10/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, DISPLAY, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	CONTROLES, TECLADO Y PARLANTES	X	
6	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA Y COOLER	X	
8	SISTEMA DE MONITOREO DEL ELECTRODO DE RETORNO (REM)	X	
9	PEDAL		X
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA, DISPLAY, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	CONTROLES, TECLADO Y PARLANTES	X	
14	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
15	TARJETA ELECTRÓNICA Y COOLER	X	
16	SISTEMA DE MONITOREO DEL ELECTRODO DE RETORNO (REM)	X	
17	PEDAL	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	ENCENDIDO	X	
20	DESCONEXIÓN DE PLACA	X	
21	CORTE MONOPOLAR Y COAGULACIÓN	X	
22	SEÑALES AUDIBLES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EN PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL EL EQUIPO PRESENTA FALLOS EN EL PEDAL. SE REALIZA LA RESPECTIVA REPARACION Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth Ospe
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Elizabeth Ospe
	FECHA: 11.07.23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ELECTROBISTURÍ

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40642

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 10/07/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ELECTROBISTURÍ						MODELO: 7-740 SYSTEM 4400		
MARCA: BIRTCHER MEDICAL SYSTEM		SERIAL: 10889012				COD. INSTITUCIONAL: 00761		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 10/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, DISPLAY, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	CONTROLES, TECLADO Y PARLANTES	X	
6	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA Y COOLER	X	
8	SISTEMA DE MONITOREO DEL ELECTRODO DE RETORNO (REM)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA, DISPLAY, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
13	CONTROLES, TECLADO Y PARLANTES	X	
14	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
15	TARJETA ELECTRÓNICA Y COOLER	X	
16	SISTEMA DE MONITOREO DEL ELECTRODO DE RETORNO (REM)	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	ENCENDIDO	X	
20	DESCONEXIÓN DE PLACA	X	
21	CORTE MONOPOLAR Y COAGULACIÓN	X	
22	SEÑALES AUDIBLES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:50
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth Vasquez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Elizabeth Vasquez
	FECHA: 11.07.23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LÁMPARA CIELÍTICA N°1

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40643

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 10/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA CIELÍTICA N°1					MODELO: D650 PLUS			
MARCA: BERCHTOLD		SERIAL: 6010060K 12915			COD. INSTITUCIONAL: 00148			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 10/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	BRAZO BASCULANTE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
4	APOYOS Y SOPORTES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	TABLERO DE MANDO	X	
8	SISTEMA MECÁNICO	X	
9	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X	
10	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
12	APOYOS Y SOPORTES	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	TABLERO DE MANDO	X	
16	SISTEMA MECÁNICO	X	
17	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X	
18	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
21	INDICADORES	X	
22	BRAZO BASCULANTE	X	
23	FRENOS Y SISTEMA DE BLOQUEO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:04
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth pogel
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Elizabeth pogel
	FECHA: 11.07.23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LÁMPARA CIELÍTICA N° 5

TEMPERATURA °C	23,6	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40644

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 10/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA CIELÍTICA N° 5					MODELO: MEDILUX 600			
MARCA: MEDILAND			SERIAL: 054901502V5.02			COD. INSTITUCIONAL: 00136		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 10/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	BRAZO BASCULANTE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
4	APOYOS Y SOPORTES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	TABLERO DE MANDO	X	
8	SISTEMA MECÁNICO	X	
9	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X	
10	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
12	APOYOS Y SOPORTES	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	TABLERO DE MANDO	X	
16	SISTEMA MECÁNICO	X	
17	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X	
18	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
21	INDICADORES	X	
22	BRAZO BASCULANTE	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth Ospf
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Elizabeth Ospf
	FECHA: 11.07.23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LÁMPARA CIELÍTICA N° 8 PORTÁTIL

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40645

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 10/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA CIELÍTICA N° 8 PORTÁTIL					MODELO: PORTATIL-EASTERN			
MARCA: EASTERN			SERIAL: E0861B5H8402			COD. INSTITUCIONAL: N° 8		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 10/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	BRAZO BASCULANTE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
4	APOYOS Y SOPORTES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	TABLERO DE MANDO	X	
8	SISTEMA MECÁNICO	X	
9	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X	
10	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
12	APOYOS Y SOPORTES	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	TABLERO DE MANDO	X	
16	SISTEMA MECÁNICO	X	
17	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X	
18	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
21	INDICADORES	X	
22	BRAZO BASCULANTE	X	
23	FRENOS Y SISTEMA DE BLOQUEO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth Orozco
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Elizabeth Orozco
	FECHA: Enfermera 11-07-23.

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MÁQUINA DE ANESTESIA N° 4

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40646

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 11/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MÁQUINA DE ANESTESIA N° 4					MODELO: AESTIVE 5/7100			
MARCA: DATEX OHMEDA		SERIAL: AMVJ00248			COD. INSTITUCIONAL: 00741			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 11/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	PRUEBAS DE CICLAJE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
4	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS		X
5	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	
6	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
7	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS, BATERIAS, FUSIBLES Y COOLER	X	
8	CANISTER, FILTROS, VAPORIZADOR Y VENTILADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
10	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
13	BATERIAS, FUSIBLES Y ETIQUETADO	X	
14	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS Y COOLER	X	
15	CANISTER, FILTROS, VAPORIZADOR Y VENTILADOR	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	ALARMAS E INDICADORES	X	
19	PRUEBAS DE FUGAS	X	
20	PRESIONES DE SUMINISTRO, VOLUMEN Y FRECUENCIA DE TRABAJO	X	
21	CONTROLES DE MANDO Y FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
22	TIPO DE MODO DE VENTILACIÓN Y SENSOR DE OXÍGENO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad
FUELLE DE CÁNISTER	1

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EN PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO SE OBSERVA FUGA EN EL SISTEMA, SE OBERVA FUELLE FISURADO, SE LE CAMBIA POR UNO NUEVO Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:47
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth Ospina
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Elizabeth Ospina
	FECHA: 11-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	22	%HR	62	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40647

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 10/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: HUMIDITY ALERT II 445815			
MARCA: EXTECH			SERIAL: TH-15 HSJDR			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 10/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:32
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Maria clara noreña bdg
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 07/2024	FIRMA: M.clara noreña
	FECHA: 10/07/2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	22	%HR	62	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40648

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: SIRIA VALENCIA
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 11/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH5846			COD. INSTITUCIONAL: 09544			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: SIRIA VALENCIA		FECHA: 10/07/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Siria Valencia Alvarez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: S.F.
PROXIMA REVISIÓN: 07/2024	FIRMA:
	FECHA: 12-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

NEGATOSCOPIO

TEMPERATURA °C	22	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40599

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALES
UBICACIÓN: MEDICINA INTERNA	FECHA: 05/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: NEGATOSCOPIO					MODELO: NEG-GEN			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 109.4			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALES			FECHA: 05/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	SWICHES, PERILLAS Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	FUSIBLES	X	
2	CARCASA Y ACRÍLICO PROTECTOR	X		15	TUBOS DE LUZ	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X		16	SOCKET Y BALASTRO	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		17	STARTER	X	
5	SWICHES, PERILLAS Y BOTONES	X			**LIMPIEZA**		
6	FUSIBLES	X		18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
7	TUBOS DE LUZ	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
8	SOCKET Y BALASTRO	X		19	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
9	STARTER	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
10	CARCASA Y ACRÍLICO PROTECTOR	X					
11	MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:33
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:
PROXIMA REVISIÓN: 07/2024	FIRMA:
	FECHA: 05-JUL-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

RED DE AIRE MEDICINAL CIRUGIA

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40600

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: SIRIA VALENCIA
UBICACIÓN: SISTEMA DE AIRE MEDICINAL	FECHA: 05/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE AIRE MEDICINAL CIRUGIA					MODELO: RAM			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 103.20			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: SIRIA VALENCIA			FECHA: 05/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			13	UÑA DE AGARRE	X	
1	PRESIÓN DE LÍNEA	X			**LIMPIEZA**		
3	FUGAS	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	MANÓMETROS DE LÍNEA	X		15	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
5	ESCUDOS	X		17	AGARRE DE DISPOSITIVOS	X	
6	PALANCAS EXPULSORAS	X		18	FUGAS	X	
7	ORING´S	X					
8	UÑA DE AGARRE	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
9	MANÓMETROS DE LÍNEA	X					
10	ESCUDOS	X					
11	PALANCAS EXPULSORAS	X					
12	ORING´S	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y FUGAS,TOMAS DE AIR QUEDAN EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:50
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Jessica Toro Mateus
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Química Farmacéutica.
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: JessicaToroM.
	FECHA: 05/07/2023.

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

RED DE AIRE MEDICINAL URGENCIAS

TEMPERATURA °C	23	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40601

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: SIRIA VALENCIA
UBICACIÓN: SISTEMA DE AIRE MEDICINAL	FECHA: 05/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE AIRE MEDICINAL URGENCIAS					MODELO: RAM			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 117.17			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: SIRIA VALENCIA			FECHA: 05/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			13	UÑA DE AGARRE	X	
1	PRESIÓN DE LÍNEA	X			**LIMPIEZA**		
3	FUGAS	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	MANÓMETROS DE LÍNEA	X		15	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
5	ESCUDOS	X		17	AGARRE DE DISPOSITIVOS	X	
6	PALANCAS EXPULSORAS	X		18	FUGAS	X	
7	ORING'S	X					
8	UÑA DE AGARRE	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
9	MANÓMETROS DE LÍNEA	X					
10	ESCUDOS	X					
11	PALANCAS EXPULSORAS	X					
12	ORING'S	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:39
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Jesica Toro Nuñez.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Química Farmacéutica.
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Jesica Toro M.
	FECHA: 05/07/2023.

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

RED DE AIRE MEDICINAL URGENCIAS

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40602

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: SIRIA VALENCIA
UBICACIÓN: SISTEMA DE AIRE MEDICINAL	FECHA: 05/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RED DE AIRE MEDICINAL URGENCIAS					MODELO: RAM			
MARCA: GENÉRICO			SERIAL: RAM_URGENCIAS			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: SIRIA VALENCIA			FECHA: 05/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			13	UÑA DE AGARRE	X	
1	PRESIÓN DE LÍNEA	X			**LIMPIEZA**		
3	FUGAS	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	MANÓMETROS DE LÍNEA	X		15	PRESIÓN DE LÍNEA	X	
5	ESCUDOS	X		17	AGARRE DE DISPOSITIVOS	X	
6	PALANCAS EXPULSORAS	X		18	FUGAS	X	
7	ORING´S	X					
8	UÑA DE AGARRE	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
9	MANÓMETROS DE LÍNEA	X					
10	ESCUDOS	X					
11	PALANCAS EXPULSORAS	X					
12	ORING´S	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y FUGA, TOMAS DE AIR QUEDAN EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:50
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Jessica Toro Mateus.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Química Farmacéutica.
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: JessicaToroM.
	FECHA: 05/07/2023.

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	24,2	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40603

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: DANIELA VALENCIA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 05/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: F2010			
MARCA: AMVEX		SERIAL: FMAO16208KJ			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: DANIELA VALENCIA			FECHA: 05/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING´S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	ORING´S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:33
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth Ruiz
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Elizabeth Ruiz
	FECHA: 05.07.23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40604

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 05/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: 61K19090296/100			COD. INSTITUCIONAL: 08384			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 05/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth Ospina
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Elizabeth Ospina
	FECHA: 05-07-23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	24,1	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40605

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 05/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: PM 8000			
MARCA: PENLON			SERIAL: AA 64-130651			COD. INSTITUCIONAL: 00150		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 06/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**LIMPIEZA**		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS		X	16	ALARMAS E INDICADORES	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X					
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X					
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X					
13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad
CABLE INTERFAZ SPO2	1
BRAZALETE DE NIBP UNA VIA	1

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EN PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL SE OBSERVA BRAZALETE DE NIBP E INTERFAZ DE SPO2 MALOS. SE CAMBIAN POR UNOS NUEVO Y EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 06- Julio - 2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40606

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: DANIELA VALENCIA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 05/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: TRIO			
MARCA: DATASCOPE		SERIAL: MC21328-D8			COD. INSTITUCIONAL: 00763			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: DANIELA VALENCIA			FECHA: 05/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	ALARMAS E INDICADORES	X	
17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:29
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Elizabeth Mejía
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Elizabeth Mejía
	FECHA: 05.07.23

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40607

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 05/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN		SERIAL: 360237-M14702240056			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 05/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**LIMPIEZA**		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X					
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X					
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X					
13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:08
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Yarlbel Castro
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: AUX. ENF
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Yarlbel Castro
	FECHA: 5-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40608

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ELIZABETH GONZALEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 05/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: ROX IMETAN			
MARCA: IMETAN		SERIAL: 124098			COD. INSTITUCIONAL:			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ELIZABETH GONZALEZ			FECHA: 05/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	x	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	x	
14	FUGAS	x	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	x	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:36
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 01/2024	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 06 - Julio - 2023

BIOMED S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

AUTOCLAVE ESTERILIZADOR DE BANDEJA

TEMPERATURA °C	22	%HR	62	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40609

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 06/07/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: AUTOCLAVE ESTERILIZADOR DE BANDEJA					MODELO: STATIM 5000			
MARCA: SCI SCAN		SERIAL: 130407L00033			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 06/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	PANEL DE MANDO	X	
3	CICLO DE ESTERILIZACIÓN	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA, TAPA, TANQUE Y EMPAQUES		X
5	BOTELLA DE DESECHOS Y SISTEMA DE DESAGUE	X	
6	PANEL DE MANDOS Y MANDOS DE CONTROL	X	
7	CONECTORES, CONEXIONES, CABLES, MANGUERAS, TUBO DE ESCAPE	X	
8	RESERVORIO DE AGUA, PROTECTOR, REJILLA	X	
9	SISTEMA ELÉCTRICO / ELECTRÓNICO / MECÁNICO	X	
10	COMPRESOR, SOLENOIDES Y FILTROS (SEGÚN APLIQUE)	X	
11	BANDEJA, CASETTE Y JUNTA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
12	CARCASA, TAPA, TANQUE Y EMPAQUES	X	
13	BOTELLA DE DESECHOS Y SISTEMA DE DESAGUE	X	
14	PANEL DE MANDOS Y MANDOS DE CONTROL	X	
15	CONECTORES, CONEXIONES, CABLES, MANGUERAS, TUBO DE ESCAPE	X	
16	RESERVORIO DE AGUA, PROTECTOR, REJILLA	X	
17	SISTEMA ELÉCTRICO / ELECTRÓNICO / MECÁNICO	X	
18	COMPRESOR, SOLENOIDES Y FILTROS (SEGÚN APLIQUE)	X	
19	BANDEJA, CASETTE Y JUNTA	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	SECUENCIA DE ENCENDIDO Y PANEL DE MANDO	X	
22	CICLO DE ESTERILIZACIÓN	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE ENCUENTRA CARCASA DESPINTADA, SE DESMONTA Y SE REPARA, SE REPARA AGARRADERA DE BANDEJA ROTA. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	03:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:	Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA:	Cristina Sánchez
	FECHA:	06 - Julio - 2023

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40610

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 05/07/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: D2003			
MARCA: AMVEX		SERIAL: 103.2			COD. INSTITUCIONAL: 10040			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ		FECHA: 05/07/2023			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING'S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	
12	ORING'S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:35
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sánchez.
	FECHA: 06-Junio-2023

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40611

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 05/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: FLJ-103.39			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 05/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:35
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:	Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Enfermera.
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA:	Cristina Sánchez
	FECHA:	06 - Junio - 2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 N° 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40612

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 06/07/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197A-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: FLJ-103.40			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 06/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
5	BALÍN	X	
6	PERILLA Y VÁLVULA	X	
7	ORING´S	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X	
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X	
10	BALÍN	X	
11	PERILLA Y VÁLVULA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	ORING´S	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
15	FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:35
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera.
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 06 - Junio - 2023

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40613

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 06/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMÓMETRO					MODELO: MN2400			
MARCA: CADENA DE FRÍO		SERIAL: 103.52			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 06/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:	Cristina Sánchez.
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 07/2024	FIRMA:	Cristina Sánchez.
	FECHA:	06 - Julio - 2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23,4	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40614

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 06/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: PM 8000			
MARCA: PENLON			SERIAL: AA 64-130661			COD. INSTITUCIONAL: 00790		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 06/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**LIMPIEZA**		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X					
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X					
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X					
13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:32
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 06 - Julio - 2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	22,8	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40615

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 06/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: ETP101			
MARCA: CLOCK/HUMIDITY		SERIAL: TH-10			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 06/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:33
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 07/2024	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 06 - Julio - 2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,5	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40616

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 06/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH5802				COD. INSTITUCIONAL: 09539		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 06/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRONICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRONICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 07/2024	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 06 - Julio - 2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMÓMETRO

TEMPERATURA °C	24	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40617

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 06/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMÓMETRO		MODELO: DIGITAL DE PUNZON	
MARCA: DIGITALTHERMOMETER	SERIAL: 103.51	COD. INSTITUCIONAL:	N/A

ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P

RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ	ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ	FECHA: 06/07/2023

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA		X
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EN INSPECCION INICIAL EQUIPO TIENE REVENTADO SENSOR DE SONDA EXTERNA, SE PROCEDE A REALIZAR LA REPARACION Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:58
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN	
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE:	Cristina Sanchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO:	Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 07/2024	FIRMA:	Cristina Sanchez
	FECHA:	06 - Julio - 2023

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40618

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 06/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: TRIO			
MARCA: DATASCOPE		SERIAL: MC17883-K6			COD. INSTITUCIONAL: 00123			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 06/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS		X
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	ALARMAS E INDICADORES	X	
17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad
CABLE INTERFAZ SpO2	1

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REMPLAZA INTERFAZ DE SpO2, MALA. EQUIPO SIN PERILLA DE ENCODER LA CUAL QUEDA PENDIENTE. . SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:10
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?	X	

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 05 - Julio - 2023

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CUNA TÉRMICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40619

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 07/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CUNA TÉRMICA					MODELO: V-3600			
MARCA: ATOM		SERIAL: 6120311			COD. INSTITUCIONAL: 00143			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 07/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS, MONTAJES, APOYOS, RUEDAS Y FRENOS	X	
3	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	MANDOS DE CONTROL Y SISTEMAS MECÁNICOS	X	
6	INTERRUPTORES, FUSIBLES Y BATERIAS	X	
7	BLOQUE DE CONTROL DE TEMPERATURA	X	
8	TARJETA ELECTRÓNICA, PARLANTE Y COOLER	X	
9	LÁMPARAS E INDICADORES	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CHASIS, MONTAJES, APOYOS, RUEDAS Y FRENOS	X	
11	ACCESORIOS Y PLACAS TÉCNICAS	X	
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	MANDOS DE CONTROL Y SISTEMAS MECÁNICOS	X	
14	INTERRUPTORES, FUSIBLES Y BATERIAS	X	
15	BLOQUE DE CONTROL DE TEMPERATURA	X	
16	TARJETA ELECTRÓNICA, PARLANTE Y COOLER	X	
17	LÁMPARAS E INDICADORES	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	ENCENDIDO Y FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	
20	ALARMAS	X	
21	CONTROL TÉRMICO	X	
22	LÁMPARAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REPARA CONECTOR DE SENSOR PIEL, SE REPARA MODO DE CALENTADOR MANUAL Y SE INCORPORA SEGURO PARA BASE SUPERIOR. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	02:52
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Cristina Sanchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sanchez
	FECHA: 07-07-2023

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAPNÓGRAFO

TEMPERATURA °C	23	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40620

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 07/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAPNÓGRAFO					MODELO: POET IQ			
MARCA: CRITICARE SYSTEM		SERIAL: 495288974			COD. INSTITUCIONAL: 00753			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 07/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFICAR SECUENCIA DE ENCENDIDO Y DATOS EN PANTALLA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, APOYOS Y SOPORTES	X	
3	PANTALLA Y TABLERO DE MANDO	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	TRAMPA DE AGUA, FILTROS Y BOMBA	X	
6	FUENTE, COMPONENTES ELÉCTRICOSY ELECTRONICOS	X	
7	SENSORES Y MANGUERAS	X	
8	BOCINA, BATERIAS Y PORTABATERIAS	X	
9	SONDA DE CO2	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA, APOYOS Y SOPORTES	X	
11	PANTALLA Y TABLERO DE MANDO	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	TRAMPA DE AGUA, FILTROS Y BOMBA	X	
14	FUENTE, COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRONICOS	X	
15	SENSORES Y MANGUERAS	X	
16	BOCINA, BATERIAS Y PORTABATERIAS	X	
17	SONDA DE CO2	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	VERIFICAR SECUENCIA DE ENCENDIDO Y DATOS EN PANTALLA	X	
20	VERIFICAR ABSORCIÓN DE BOMBA	X	
21	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 07-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	22,3	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40621

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 07/07/2023

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: PM-1000F+			
MARCA: ADVANCED			SERIAL: W-8A103549			COD. INSTITUCIONAL: 00748		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	N.P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 07/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**LIMPIEZA**		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO		X	15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X					
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X					
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X					
13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EN INSPECCION INICIAL EQUIPO TIENE QUEBRADA LA CARCASA. SE REALIZA LA RESPECTIVA REPARACION Y EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	02:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sanchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sanchez
	FECHA: 07-07-2023

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23,5	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40622

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 07/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: HYGRO-THERMOMETER			
MARCA: GENÉRICO			SERIAL: 103.33			COD. INSTITUCIONAL: 10052		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 07/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:33
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 11/2023	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 07-07-2023

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 40623

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 07/07/2023

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH8238			COD. INSTITUCIONAL: 12998			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 07/07/2023		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: Cristina Sánchez
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: Enfermera
PROXIMA REVISIÓN: 07/2024	FIRMA: Cristina Sánchez
	FECHA: 07-07-2023