REPORTE SERVICIO TÉCNICO

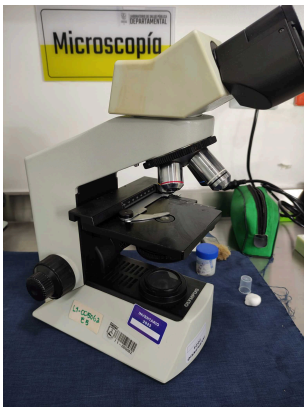
Digimedical SAS
Teléfono: (57)312 710 1889
Número de identificación empresarial: NIT 900780949-4
Email: dirserviciotecnico@digimedicalsas.com
Dirección: Calle 35 No. 14 - 66 B/ La Floresta Montería - Córdoba

Informaciones del cliente	
Nombre del cliente: DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL	**Número de identificación:** 800103935-6
Dirección Carrera 15 N° 22-151	
Teléfono 304 2401765	

REPORTE #2491573

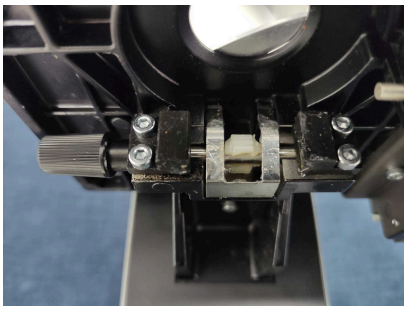
Equipo: MICROSCOPIO		**Identificador 5G08146**
Formulario		
REPORTE DE MANTENIMIENTO		
CIUDAD: MONTERÍA	**FECHA:** 07/04/2025	**NOMBRE DEL EQUIPO** MICROSCOPIO
MARCA DEL EQUIPO OLYMPUS	**MODELO DEL EQUIPO** CX21FS1	**SERIE** 5G08146
UBICACIÓN MICROBACTERIAS	**CODIGO** I1 005062	**SERVICIO SOLICITADO:** Mantenimiento preventivo.
PERIODICIDAD DEL SERVICIO: Mantenimiento periódico preventivo semestral (6 meses)		

ASPECTO FÍSICO INICIAL DEL EQUIPO:



ESTADO FUNCIONAL EN QUE SE ENCUENTRA EL EQUIPO: En servicio	**TRABAJOS REALIZADOS:** Se realizó inspección del estado físico del equipo., Se realizó limpieza general del equipo., Se verificaron sistemas eléctricos, contactos y conexiones. , Se verificaron sistemas eléctricos y/o electrónicos, Se verificaron y lubricaron sistemas mecánicos., Se realizaron pruebas de funcionamiento.	**OBSERVACIÓN TRABAJOS REALIZADOS:** Se realiza verificación limpieza del sistema óptico, mecánico y electrónico. Se realiza lubricación del sistema mecánico. Se realiza verificación de los movimientos en macro y micro enfoque, carro sujetador de laminas, objetivos, oculares y condensador. Se realiza verificación y limpieza del sistema de iluminación.
VARIABLES REVISADAS: Intensidad, Voltaje		

ASPECTO FÍSICO FINAL DEL EQUIPO:

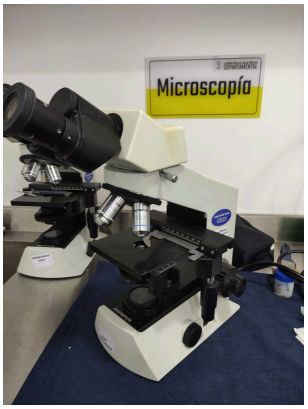


deterioro en piñon de elevación de condensador











OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Se realizó mantenimiento preventivo, equipo con desgaste avanzado en piñón de elevación del condensador, se sugiere cambiar, sistema de iluminación requiere revisión exhaustiva de tarjeta ya que presenta fallas.
Equipo no funcional, debido a las condiciones antes mencionadas.

FIRMA DE ING. DE SOPORTE C.C. No.

Elmer Pérez H
Ing. Soporte Técnico
Cédula: 1103100380

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO CON No. DE C.C.

Firmado por: Maireth Gómez Negrete,
Documento: 50939542

Calle 35 No. 14 - 66 B/ La Floresta Montería - Córdoba
email: dirserviciotecnicodigimedicalsas.com
Tel (4) 781 89 41 Cel. (+57) 312 710 89 41
www.digimedicalsas.com