REPORTE SERVICIO TÉCNICO

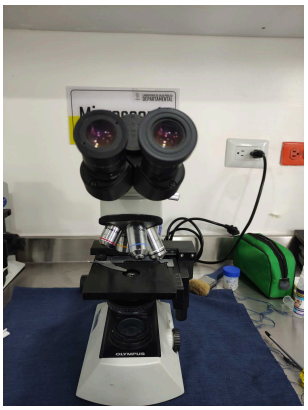
Digimedical SAS
Teléfono: (57)312 710 1889
Número de identificación empresarial: NIT 900780949-4
Email: dirserviciotecnico@digimedicalsas.com
Dirección: Calle 35 No. 14 - 66 B/ La Floresta Montería - Córdoba

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 #2491574

Equipo: MICROSCOPIO		**Identificador 5G08558**
Formulario		
REPORTE DE MANTENIMIENTO		
CIUDAD: MONTERÍA	**FECHA:** 07/04/2025	**NOMBRE DEL EQUIPO** MICROSCOPIO
MARCA DEL EQUIPO OLYMPUS	**MODELO DEL EQUIPO** CX21FS1	**SERIE** 5G08558
UBICACIÓN MICROBACTERIAS	**CODIGO** I1 005063	**SERVICIO SOLICITADO:** Mantenimiento preventivo.
PERIODICIDAD DEL SERVICIO: Mantenimiento periódico preventivo semestral (6 meses)		

ASPECTO FÍSICO INICIAL DEL EQUIPO:



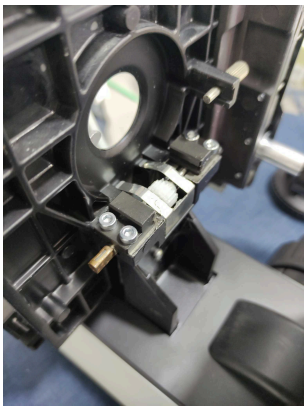


ESTADO FUNCIONAL EN QUE SE ENCUENTRA EL EQUIPO:	**TRABAJOS REALIZADOS:**	**OBSERVACIÓN TRABAJOS REALIZADOS:**
En servicio	Se realizó inspección del estado físico del equipo., Se realizó limpieza general del equipo., Se verificaron sistemas eléctricos, contactos y conexiones. , Se verificaron sistemas eléctricos y/o electrónicos, Se verificaron y lubricaron sistemas mecánicos., Se realizaron pruebas de funcionamiento.	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: Voltaje, Intensidad		

ASPECTO FÍSICO FINAL DEL EQUIPO:

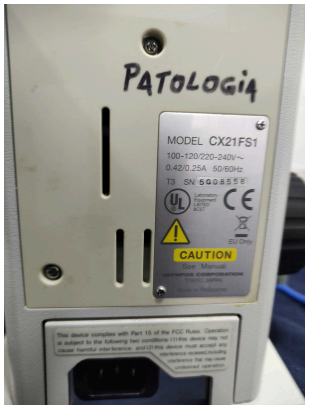


requiere bombilla



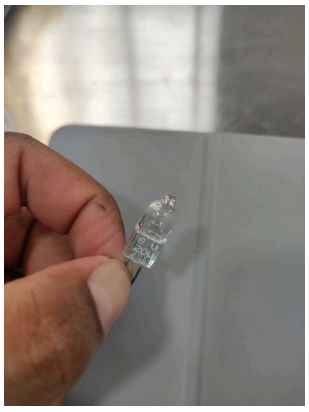
requiere perilla



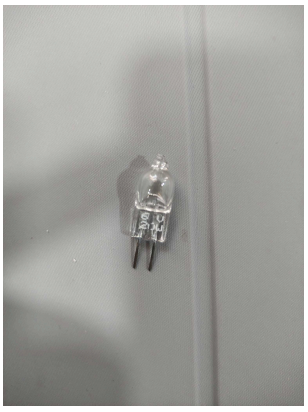








6V 20W



OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y ESTADO FINAL DEL EQUIPO

El equipo requiere bombilla ref 6V 20W, se realiza prueba con otra bombilla y no enciende. Se requiere el envío del equipo a laboratorio de servicio técnico para una revisión más exhaustiva en el sistema electrónico. Equipo fuera de servicio.

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