FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
~~GAF-IFR-FO-46, Versión 1~~
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	28	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	28	Hora final:	9:30 am

Marca: Rubbermaid	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: Hus.
Ubicación: Hemocentro	Tipo de Equipo: Termoneveras		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: [x]	Correctivo: [ ]	Instalación: [ ]	Evaluación técnica: [ ]	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza Revision y M/to a 18 Termoneveras Area Hemocentro; Se Arregla Termometro y Carcaza de (1) Termonevera pequeña

Hus 44153 - Hus 39846 - Hus 44159 - Hus 44132 - Un3373 - Hus 44133
Hus 39083 - Hus 44130 - T-001 - Hus 44161 - Hus 47590 - Hus 44138
Hus 44144 - Hus 44142 - Hus 44148 - Hus 46790 - Hus 44152 - Hus 47586

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Alcohol Isopropilico.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Revision de 18 Termoneveras, y Svc Electrico

~~CODIGO NTC:~~

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Baterias Le-44	1	Bateria AAA

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
~~GAF-IFR-FO-46, Versión 1~~
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

No se revisan 2 termometrias por fuera los basos y mangas que el personal las deben cambiar.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Edgar Arrillo
Nombre del técnico
CC.

Rosario Ramirez M
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 37558805 B/manga

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.