ET SERVICES
INGENIERÍA BIOMÉDICA

COMPROBANTE DE SERVICIO TÉCNICO

Líneas Soporte
Sincelejo — Cel. 317 640 6120
Oficina Sincelejo — Cel. 311 639 0123
Bogotá — Tel. (5) 2498583
Oficina Bogotá — Cel. 315 571 6757
Tel. (1) 7802612

Fecha	10/9/24	Hora	4:00 pm	PGID14-F01	N°. de Servicio	30442

Datos del Cliente (Clínica/Hospital/Consultorio independiente)

Cliente	Sub Red Sur occidente - USS Kennedy		
Dirección			
Dependencia		Ciudad	Bogota

Ubicación del Equipo

Cirugía ☐ Cons. externa ☐ Otra ☐
UCI ☐ Imagen Diag. ☐ ¿Cuál? _____
Lab. ☐ Hospitaliz. ☐

Predictivo		Preventivo		Correctivo	✓	Verificación	
						Horas de uso	

DATOS DEL EQUIPO

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL
Rx portatil	Dongmen	DM525MR	521-2210-1106

FALLA REPORTADA

Se Recibe equipo con falla en adquisicion de Imagen

Accesorios del equipo

ACTIVIDADES REALIZADAS

Desarme del equipo	✓	Verificación de funcionamiento	✓	Ajuste mecánico	☐
Limpieza interna	✓	Verificación de accesorios	✓	Lubricación	☐
Limpieza externa	✓	Verificación de batería	✓	Verificación transductores	☐
Limpieza de tarjetas electrónicas	✓	Verificación. Pantalla , Táctil	✓	Verificación Panel	☐
Prueba de fugas	✓	Verificación de válvulas	☐	Indicación de manejo	☐
Funcionamiento de partes	✓	Verificación de Botones, Encoder	✓	Mantenimiento eléctrico	☐

Ajuste de fábrica de los siguientes parámetros: Se Realiza programacion con fabrica

REGISTRO DE MEDICIONES

Parámetro		Parámetro		Parámetro		Parámetro	
Unidad		Unidad		Unidad		Unidad	
Programado	Medido	Programado	Medido	Programado	Medido	Programado	Medido

¿Equipo dentro de los parámetros del fabricante? Si ☐ No ☐

Analizador/Simulador | Serial

REPUESTOS INSTALADOS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
tarjeta de carga EMI Board	1	fusible Accion Rapida	2
	1		

OBSERVACIONES

Se Realiza instalacion de repuestos, se Realiza remoto con fabrica para correcto funcionamiento, se Realiza prueba con pacs, se Realiza prueba de funcionamiento con personal de radiologia y Ingenieria de la entidad equipo funcionando correctamente, se Recomienda conectar a toma AC Regulada

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Equipo operativo	Si ✓ No ☐	¿Se retira equipo de la institución?	Si ☐ No ☐
Equipo fuera de servicio	Si ☐ No ✓	Tiempo *estimado* de entrega	

FIRMAS

Firma Funcionario ET SERVICES S.A.S.	Recibido a Satisfacción
Nombres y Apellidos: Edgar Lozada	Nombres y Apellidos:
N° de Documento 1.022.999.495	N° de Documento