



INFORME N.º 00003105 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: EQUIPO ESTACIONARIO DE RAYOS X.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 Estacionario de Rayos X.

MARCA : DRGEM.
MODELO : XCMC-R1.
SERIE : P1A2130517A.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Mantenimiento de las partes móviles del equipo.
- Verificación de la consola del equipo.
- Verificación del colimador.
- Verificación de la configuración de parámetros.
- Se procedió hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

Ing. Luis Angel Aranda Gempes
CIP 93716



EVALUACION DE PARAMETROS

Inspección Física:

Características	Descripción
kV – mA – mAs (máximo)	125– 500 - --
Estabilidad / Movimientos / Frenos	Aceptables
Cable de alta tensión	Aceptable
Cable de disparo/Longitud	Aceptable/3,5m
Colimador / Luz de campo	Aceptable
Mesa (fija – móvil – basculante – flotante)	Aceptable
Estativo	Aceptable
Bandeja porta chasis	Aceptable
Chasis	Aceptable
Tipo de procesamiento	Digital
Mandil plomado / Collarín	Aceptable
Dosimetría personal	Aceptable

PRUEBA	Resultado	Tolerancia	Aceptable
--------	-----------	------------	-----------

Tensión del Tubo:

Repetibilidad (%)	0,1	< 5	Si
Exactitud (%)	3,5	< ± 10	Si

Tiempo de Exposición:

Repetibilidad (%)	0,6	< 10	Si
Exactitud (%)	1,2	< ± 10	Si

N.D., No Determinado, equipo controlado por mAs.

Repetibilidad, Linealidad de la Exposición y Rendimiento:

Repetibilidad (%)	0,3	< 10	Si
Linealidad (%)	0,3	$\leq 0,1$	Si
Rendimiento (83,1kVp, 16,0mAs; a 1 m desde el foco)	50,3	> 35 $\mu\text{Gy/mAs}$	Si

Control Automático de Exposición - CAE:

Repetibilidad (%)	---	< 5	N.D.
-------------------	-----	-----	------

*N.D., No Determinado, equipo no cuenta con opción

Filtración Total:

Capa semirreductora - mmAl - (83,1kVp, 16,0mAs)	3,5	> 2.5	Si
---	-----	-------	----

Ing. Luis Angel Aranda Gomez
CIP 9374

PRUEBA	Resultado	Tolerancia	Aceptable
--------	-----------	------------	-----------

Sistema de Colimación y/o Parámetros geométricos:

Lado posterior (% DFP)	-1,0	< ± 2	Si
Lado anterior (% DFP)	-0,8	< ± 2	Si
Lado derecho (% DFP)	0,0	< ± 2	Si
Lado izquierdo (% DFP)	-1,1	< ± 2	Si
Suma de los 04 lados (% DFP)	2,9	< 3	Si
Tamaño mínimo de campo	0cm x 0cm	< 5cm x 5cm	Si
Definición de campo luminoso (penumbra)	0,5	< 1 cm	Si
Centrado del haz de luz (% DFP)	1,0	< ± 2	Si
Indicador DFP (DFP, distancia foco-película=1.0 m)	1,0	< 4 cm	Si

Ing. Luis Angel Aranda Gemp
CIP 9374^F

Calidad de imagen:

Resolución de bajo contraste	3	≤ 3 masas	Si
Artefactos	----	Visual	Si

Evaluación de la dosis de entrada en superficie:

Tórax AP (mGy); [71,5kVp; 8,0mAs]	0,09	< 0.3	Si
Columna lumbar AP/PA (mGy); [83,1kVp; 16,0mAs]	0,59	< 10.0	Si

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo de medida, evaluador de haz de rayos-x FLUKE BIOMEDICAL con detector de estado sólido y lector en sistema wireless (inalámbrico): TNT12000WD X-RAY TEST DETECTOR mAs, Modelo 1320005000, serie 1806018, Test de Colimación e Imagen.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA



INFORME N.º 00003097 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: AUDIÓMETRO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 **Audiómetro.**

MARCA : INVENTIS.
MODELO : BELL PLUS.
SERIE : AU1DB21228274.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación y limpieza del panel de control.
- Revisión de las tarjetas electrónicas,
- Revisión de cables auriculares aéreo.
- Verificación de frecuencia y dB.
- Calibración de respuestas en frecuencia con patrón calibrado.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Método de medición por comparación de patrón.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO:

Magnitud	Intervalo de Indicación	Exactitud
Frecuencia	125 HZ a 8000 Hz	± 2 dB

METODO DE CALIBRACION:

- Determinación del error de indicación de los parámetros del Audiómetro por el método de comparación directa, utilizando como patrón sonómetro tomando en consideración la norma ANSI S3.6

Ing. Luis Angel Aranda Garmez
CIP 9374

CONDICIONES AMBIENTALES:

Temperatura Ambiental	Humedad Relativa	Presión Atmosférica
19,2 °C	40,1 %	640,1 hPa



RESULTADOS DE LA MEDICIÓN:

VÍA AEREA OÍDO DERECHO.

dB HL PATRÓN	FRECUENCIA HZ	LECTURA PROMEDIO (dB HL)	CORRECCIÓN (dB HL)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (dB HL)	E.M.P (dB HL)
80	125	81,9	1,9	2,0	±2,0
80	250	81,7	1,7	1,6	±2,0
80	500	81,8	1,8	2,0	±2,0
80	1000	81,9	1,9	2,0	±2,0
80	2000	81,5	1,5	1,6	±2,0
80	3000	81,0	1,0	1,0	±2,0
80	4000	81,5	1,5	0,8	±2,0
80	6000	78,9	-1,1	3,7	±2,0
80	8000	79,5	-0,5	2,9	±2,0

VÍA AEREA OÍDO IZQUIERDO.

dB HL PATRÓN	FRECUENCIA HZ	LECTURA PROMEDIO (dB HL)	CORRECCIÓN (dB HL)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (dB HL)	E.M.P (dB HL)
80	125	81,8	1,8	2,0	±2,0
80	250	81,7	1,7	1,6	±2,0
80	500	81,9	1,9	2,0	±2,0
80	1000	81,5	1,5	1,1	±2,0
80	2000	81,8	1,8	1,8	±2,0
80	3000	80,3	0,3	0,9	±2,0
80	4000	81,5	1,5	1,6	±2,0
80	6000	79,1	-0,9	4,2	±2,0
80	8000	80,3	0,3	3,5	±2,0

VÍA ÓSEA.

dB HL PATRÓN	FRECUENCIA HZ	LECTURA PROMEDIO (dB HL)	CORRECCIÓN (dB HL)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (dB HL)	E.M.P (dB HL)
80	125	80,8	0,8	2,3	±3,0
80	250	80,0	0,0	2,1	±3,0
80	500	81,9	1,9	2,6	±3,0
80	1000	80,8	0,8	1,5	±3,0
80	2000	79,0	-1,0	0,9	±3,0
80	3000	79,5	-0,5	1,0	±3,0
80	4000	80,6	0,6	1,8	±3,0
80	6000	79,5	-0,5	0,9	±3,0
80	8000	78,6	-1,4	1,5	±3,0

Ing. Luis Angel Aranda Gemp
CIP 93746

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con Sonómetro EZDO, modelo: DS-102, serie: 1703014265.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA



INFORME N.º 00003100 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ESPIRÓMETRO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 **Espirómetro.**

MARCA : MIR.
MODELO : SPIROBANK II.
SERIE : A23-0Y.20384.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Revisión de tarjetas electrónicas.
- Limpieza y desinfección de transductor tipo turbina,
- Revisión de conexiones eléctricas y carga de batería.
- Calibración de parámetros con patrón calibrado.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

METODO DE CALIBRACIÓN:

- Determinación del error de indicación de los parámetros del Espirómetro por el método de comparación directa, utilizando como patrón jeringa de calibración. Los límites de tolerancia para una calibración aceptable son, como máximo, del $\pm 3\%$ de volumen conocido.

Ing. Luis Angel Aranda Gempere
CIP 9374

CONDICIONES AMBIENTALES:

Temperatura Ambiental	Humedad Relativa	Presión Atmosférica
19,3 °C	40,7 %	639,6 hPa

RESULTADOS DE LA MEDICIÓN:

MEDIDAS	INDICACION DE VOLUMEN PATRON (L)	ERROR ESPIRATORIO MEDIDO (%)	ERROR INSPIRATORIO MEDIDO (%)
BANDA BAJA	3	-1,1	-0,8
BANDA MEDIA	3	1,0	1,1
BANDA ALTA	3	3,3	3,2

Ing. Luis Angel Ayanda Gómara
CIP 9374 F

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con jeringa de calibración 3L, marca: Sibel SA, modelo: S3000, Serie: 557-47147.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA



INFORME N.º 00003101 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérولا 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: JERINGA DE CALIBRACIÓN.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración de 01 Jeringa de Calibración.**

MARCA : MIR.
MODELO : SPIROBANK II.
SERIE : A23-0Y.20384.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación y lubricación de partes mecánicas.
- Verificación y comparación con patrón calibrado
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO:

Función	Capacidad	Exactitud
Volumen	3 000 ml	± 0,5 %

METODO DE CALIBRACION:

- Determinación del error de indicación de los parámetros de la Jeringa de Calibración por el método de comparación directa, utilizando como patrón analizador de flujo.

Ing. Luis Angel Aranda Gerner
CIP 9374 F

CONDICIONES AMBIENTALES:

Temperatura Ambiental	Humedad Relativa	Presión Atmosférica
19,2 °C	40,2 %	639,4 hPa

RESULTADOS DE LA MEDICIÓN:

	INDICACION DEL EQUIPO (ml)	LECTURA PROMEDIO DEL PATRON (ml)	CORRECCIÓN (ml)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (ml)	E.M.P (ml)
INSPIRACION	3000	3008,2	8,2	3,2	±30
ESPIRACION	3000	3006,9	6,9	6,0	±30

E.M.P.: Error Máximo Permitido.

Ing. Luis Angel Aranda Gempere
CIP 9374

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con Analizador de flujo de gases marca Fluke, modelo VT305, serie BF100360.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

BIOELECTRÓNICA



INFORME N.º 00003102 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ELECTROCARDIOGRAFO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 **Electrocardiógrafo**.

MARCA : CAREWELL.
MODELO : ECG-1103.
SERIE : 103G20C16484S32.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Revisión de panel, cable de paciente, electrodos, etc.
- Revisión del sistema de respaldo eléctrico (batería, cable poder, etc.).
- Verificación del sistema de impresión.
- Calibración de ECG con patrón calibrado.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO:

Magnitud	Intervalo de Indicación	Exactitud
Frecuencia Cardíaca.	30 LPM a 300 LPM.	± 1 LPM.

METODO DE CALIBRACION:

- Determinación del error de indicación de los parámetros del Electrocardiógrafo por el método de comparación directa, utilizando como patrón Simulador de signos vitales.

CONDICIONES AMBIENTALES:

Temperatura Ambiental	Humedad Relativa	Presión Atmosférica
19,7 °C	40,2 %	639,6 hPa

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com



BIOELECTRÓNICA

RESULTADOS DE LA MEDICION:

ANEXO Calibración del parámetro Frecuencia cardiaca (adultos).

INDICACION DE PATRÓN (LPM)	LECTURA PROMEDIO DEL EQUIPO (LPM)	CORRECCION (LPM)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (LPM)	E.M.P. (LPM)
30	30,1	-0,1	0,6	$\pm 1,0$
60	60,3	-0,3	0,6	$\pm 1,0$
80	80,4	-0,4	0,8	$\pm 1,0$
120	120,3	-0,3	0,9	$\pm 1,0$

Ing. Luis Angel Aranda Gomez
CIP 9374

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con simulador de signos vitales, marca FLUKE, modelo Prosim 3, serie 2552034.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

BIOELECTRÓNICA

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com





INFORME N.º 00003096 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: AUDIÓMETRO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 **Audiómetro.**

MARCA : INVENTIS.
MODELO : 1044.
SERIE : AU1DB21234638.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación y limpieza del panel de control.
- Revisión de las tarjetas electrónicas,
- Revisión de cables auriculares aéreo.
- Verificación de frecuencia y dB.
- Calibración de respuestas en frecuencia con patrón calibrado.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Método de medición por comparación de patrón.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO:

Magnitud	Intervalo de Indicación	Exactitud
Frecuencia	125 HZ a 8000 HZ	± 2 dB

METODO DE CALIBRACION:

- Determinación del error de indicación de los parámetros del Audiómetro por el método de comparación directa, utilizando como patrón sonómetro tomando en consideración la norma ANSI S3.6

CONDICIONES AMBIENTALES:

Temperatura Ambiental	Humedad Relativa	Presión Atmosférica
19,2 °C	40,1 %	640,1 hPa

Ing. Luis Angel Aranda Gempere
CIP 9374



RESULTADOS DE LA MEDICION:

VÍA AEREA OÍDO DERECHO.

dB HL PATRÓN	FRECUENCIA HZ	LECTURA PROMEDIO (dB HL)	CORRECCIÓN (dB HL)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (dB HL)	E.M.P (dB HL)
80	125	81,8	1,8	2,0	±2,0
80	250	81,7	1,7	1,6	±2,0
80	500	81,8	1,8	2,0	±2,0
80	1000	81,9	1,9	2,0	±2,0
80	2000	81,5	1,5	1,6	±2,0
80	3000	80,3	0,3	0,9	±2,0
80	4000	81,5	1,5	0,8	±2,0
80	6000	78,9	-1,1	3,7	±2,0
80	8000	79,5	-0,5	2,9	±2,0

VÍA AEREA OÍDO IZQUIERDO.

dB HL PATRÓN	FRECUENCIA HZ	LECTURA PROMEDIO (dB HL)	CORRECCIÓN (dB HL)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (dB HL)	E.M.P (dB HL)
80	125	81,8	1,8	2,0	±2,0
80	250	81,7	1,7	1,6	±2,0
80	500	81,7	1,7	1,8	±2,0
80	1000	81,5	1,5	1,1	±2,0
80	2000	81,8	1,8	1,8	±2,0
80	3000	81,0	1,0	1,0	±2,0
80	4000	81,5	1,5	1,6	±2,0
80	6000	79,1	-0,9	4,2	±2,0
80	8000	80,3	0,3	3,5	±2,0

VÍA ÓSEA.

dB HL PATRÓN	FRECUENCIA HZ	LECTURA PROMEDIO (dB HL)	CORRECCIÓN (dB HL)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (dB HL)	E.M.P (dB HL)
80	125	80,8	0,8	2,3	±3,0
80	250	80,0	0,0	2,1	±3,0
80	500	81,9	1,9	2,6	±3,0
80	1000	80,8	0,8	1,5	±3,0
80	2000	78,6	-1,4	1,6	±3,0
80	3000	79,5	-0,5	1,0	±3,0
80	4000	80,6	0,6	1,8	±3,0
80	6000	79,5	-0,5	0,9	±3,0
80	8000	79,0	-1,0	0,9	±3,0

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con Sonómetro EZDO, modelo: DS-102, serie: 1703014265.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

Ing. Luis Angel Aranda Gamero
CIP 9374



INFORME N.º 00003103 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 **Analizador bioquímico automatizado.**

MARCA : BIONLINE.
MODELO : EASY CHEM S.
SERIE : EASYCS 88004.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del sistema óptico.
- Revisión de pantalla, tecla de alimentación, impresora, tecla de aspiración, aguja de muestreo, sensores y puertos.
- Limpieza de mangueras obstruidas.
- Revisión y limpieza de celda de medición.
- Revisión del sistema de absorción de muestra.
- Realización de control de calidad, mantenimiento y calibración de parámetros,
- Revisión y verificación del sistema electrónico de control con patrón calibrado,
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido verificado con multímetro Digital, marca Fluke, modelo 179, serie 27310210.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

Luis Angel Aranda Gomer
CIP 9374 F



INFORME N.º 00003098 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: CABINA AUDIOMÉTRICA.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 **Cabina Audiométrica.**

MARCA : AUDIOMAX.
MODELO : GALAXY500.
SERIE : E-0108.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Revisión General, (ruidos extraños, cambios de frecuencia, tonos).
- Revisión de Integridad Mecánica (cordones, cables, esponjas).
- Verificación de parámetros con patrón calibrado
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

METODO DE CARACTERIZACIÓN:

- Determinación del error de indicación de los parámetros de la Cabina Audiométrica por el método de comparación directa, utilizando como patrón sonómetro tomando en consideración la norma OSHA.

Ing. Luis Angel Aranda Gempere
CIP 9374^E

CONDICIONES AMBIENTALES:

Temperatura Ambiental	Humedad Relativa	Presión Atmosférica
19,1 °C	40,2 %	639,5 hPa



BIOELECTRÓNICA

RESULTADOS DE LA MEDICIÓN:

FRECUENCIAS EN BANDAS DE OCTAVAS (Hz)	DECIBELIOS CONVENCIONALMENTE MEDIDOS (dB)	NIVEL MAXIMO PERMISIBLE DE PRESION SONORA SEGÚN OSHA (dB)	DECIBELIOS SEGÚN OSHA (dB)
500	28,5	22	40
1000	32,5	30	40
2000	36,9	34	47
4000	45,8	42	57
8000	49,8	45	62

- Nivel máximo permisible de presión sonora (dB) OSHA 29 CFR, Audiometric Test Room 1910.95 App D.
- Índice de aislamiento Dp por frecuencias.

Ing. Luis Angel Aranda Gormera
CIP 9374

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con Sonómetro EZDO, modelo: DS-102, serie: 1703014265.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

BIOELECTRÓNICA

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com





INFORME N.º 00003104 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 **Analizador bioquímico automatizado.**

MARCA : BIONLINE.
MODELO : EASY CHEM S.
SERIE : EASYCS 88038.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del sistema óptico.
- Revisión de pantalla, tecla de alimentación, impresora, tecla de aspiración, aguja de muestreo, sensores y puertos.
- Limpieza de mangueras obstruidas.
- Revisión y limpieza de celda de medición.
- Revisión del sistema de absorción de muestra.
- Realización de control de calidad, mantenimiento y calibración de parámetros,
- Revisión y verificación del sistema electrónico de control con patrón calibrado,
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

Ing. Luis Angel Aranda Garmez
CIP 9374 F

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido verificado con multímetro Digital, marca Fluke, modelo 179, serie 27310210.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.



INFORME N.º 00003099 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: CABINA AUDIOMÉTRICA.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 **Cabina Audiométrica.**

MARCA : L&H.
MODELO : NDM-500.
SERIE : L5700024.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Revisión General, (ruidos extraños, cambios de frecuencia, tonos).
- Revisión de Integridad Mecánica (cordones, cables, esponjas).
- Verificación de parámetros con patrón calibrado
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

METODO DE CARACTERIZACIÓN:

- Determinación del error de indicación de los parámetros de la Cabina Audiométrica por el método de comparación directa, utilizando como patrón sonómetro tomando en consideración la norma OSHA.

Ing. Luis Angel Aranda Gempes
CIP 9374 F

CONDICIONES AMBIENTALES:

Temperatura Ambiental	Humedad Relativa	Presión Atmosférica
19,1 °C	40,2 %	639,5 hPa



BIOELECTRÓNICA

RESULTADOS DE LA MEDICIÓN:

FRECUENCIAS EN BANDAS DE OCTAVAS (Hz)	DECIBELIOS CONVENCIONALMENTE MEDIDOS (dB)	NIVEL MAXIMO PERMISIBLE DE PRESION SONORA SEGÚN OSHA (dB)	DECIBELIOS SEGÚN OSHA (dB)
500	29,5	22	40
1000	31,5	30	40
2000	35,9	34	47
4000	46,8	42	57
8000	48,8	45	62

- Nivel máximo permisible de presión sonora (dB) OSHA 29 CFR, Audiometric Test Room 1910.95 App D.
- Índice de aislamiento Dp por frecuencias.

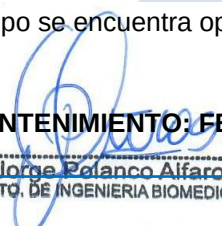

Ing. Luis Angel Aranda Gemp
CIP 9374

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con Sonómetro EZDO, modelo: DS-102, serie: 1703014265.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.


PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

BIOELECTRÓNICA

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com



CERTIFICADO N.º 00003015 – 0824

Lima, 19 de agosto de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: SISTEMA DE IMÁGENES DIGITALES (FLAT PANEL)

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO.

Por el servicio de Verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Sistema de Imágenes Digitales (Flat Panel)**,

MARCA : MEDSINGLONG.

MODELO : ADVANCED.

SERIE : FV36Z011H612240003X.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Verificación y limpieza del panel.
- Verificación y limpieza de las grillas.
- Verificación de los indicadores.
- Verificación de las baterías.
- Verificación de conexión.
- Verificación de software y transferencia.
- Equipo operativo.

Ing. Luis Angel Aranda Gomer

CIP 9374

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo de medición, con multímetro digital marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: AGOSTO 2025.

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com

INFORME N.º 00002568 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: BAÑO MARIA.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Baño María**.

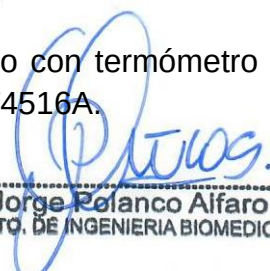
MARCA : JOANLAB.
MODELO : BH5-2.
SERIE : J202212206.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Verificación y limpieza del panel de control.
- Verificación y medición de temperaturas programadas.
- Limpieza de la cámara interna.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con termómetro de indicación digital, marca APPLANT INSTRUMENT, modelo AT4516A.



.....
Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

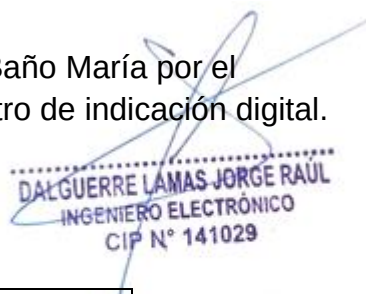


.....
DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

METODO DE CALIBRACION:

Determinación del error de indicación de los parámetros del Baño María por el método de medición directa, utilizando como patrón termómetro de indicación digital.

RESULTADOS DE MEDICION:


DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

INDICACION DEL EQUIPO.	37°C
ESTABILIDAD.	± 3.
TEMPERATURA MAXIMA.	37.3°C.
TEMPERATURA MINIMA.	36.7°C.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

INFORME N.º 00002567 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MICROHEMATOCRITO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Micro hematocrito**.

MARCA : ROTICKLAB.

MODELO : SH120.

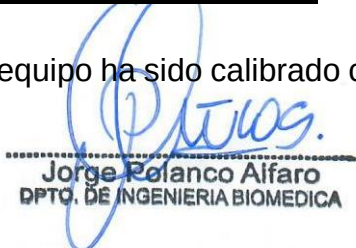
SERIE : 1906090.

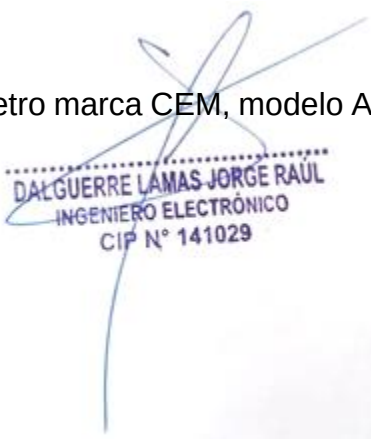
TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación y medición de cables y conectores eléctricos.
- Verificación del funcionamiento del temporizador.
- Verificación del funcionamiento del regulador de velocidad.
- Verificación de seguridad de la tapa.
- Verificación de RPM del equipo.
- Verificación del estado interno y externo del equipo.
- Limpieza general.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con tacómetro marca CEM, modelo AT-8, serie 12068011.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

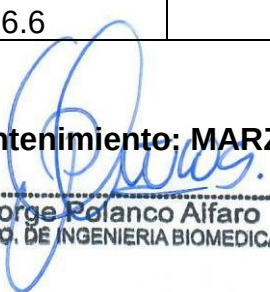
METODO DE CALIBRACION:

Determinación del error de indicación de los parámetros de la microcentrífuga de 24 capilares por el método de comparación directa, utilizando como patrón tacómetro.

RESULTADOS DE MEDICION:

Indicación de la velocidad Patrón (rpm)	Velocidad Convencionalmente Medida (rpm)	Error Absoluto	Error Relativo
11996.6	1200	3.4	0.03

Próximo Mantenimiento: MARZO 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

INFORME N.º 00002566 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: VISION TESTER

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación de 01 equipo **Test de visión:**

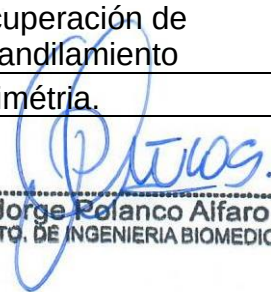
MARCA : SEENDER.

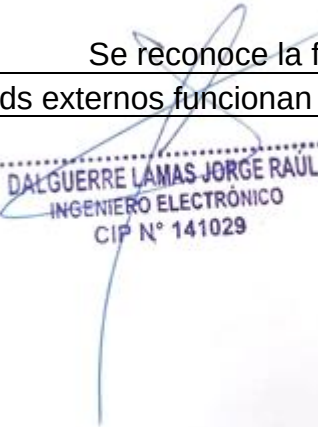
MODELO : SPECTER SEE.

SERIE : ESS90001008.

TEST DE VISION:

EXAMEN	DESCRIPCION	ESTADO
Agudeza Visual	Cartilla de Snellen en buen estado.	Bueno
Discriminación de colores	Los colores se distinguen correctamente.	Bueno
Profundidad visual.	Imágenes de segundo plano se aprecian bien.	Bueno
Foria visual	Estrabismo alineado correctamente.	Bueno
Visión nocturna	Imágenes se aprecian correctamente.	Bueno
Recuperación de encandilamiento	Se reconoce la figura.	Bueno
Perimetría.	Leds externos funcionan correctamente	Bueno


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


DALGUERRE LAMAS JORGE RAÚL
INGENIERO ELECTRÓNICO
CIP N° 141029

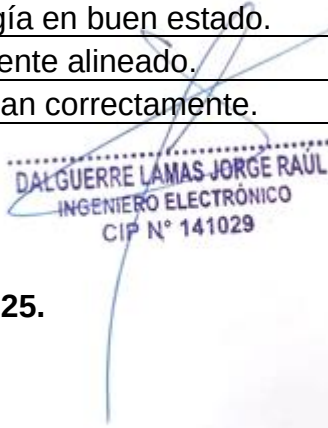
HARDWARE:

SECTOR	DESCRIPCION	ESTADO
Carcasa.	Parte externa del equipo.	Bueno.
Lentes de aumento.	En buen estado 95% +500.	Bueno.
Conexiones.	Cableado interno en buenas condiciones	Bueno.
Tarjeta electrónica.	Funcionando al 100%.	Bueno.
Alimentación.	Fuente de energía en buen estado.	Bueno.
caja de luces.	Correctamente alineado.	Bueno.
Iluminación	14 leds funcionan correctamente.	Bueno.

El equipo se encuentra **OPERATIVO**.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

INFORME N.º 00002565 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: GABINETE PSICOSENSOMETRICO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación de 01 equipo **Gabinete Psicosensometrico:**

MARCA : SEENDER.
MODELO : PORTATIL.
SERIE : ESS90001047.

GABINETE PSICOMETRICO:

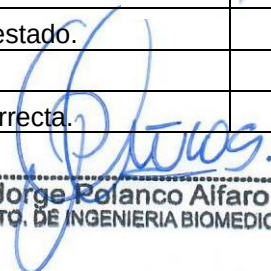
EXAMEN	DESCRIPCION	ESTADO
Test de palancas.	Pantogrado alineado, aguja en buen estado.	Bueno
Test de punteo.	motor operativo, errores y aciertos muy precisos.	Bueno
Test de reacción simple.	Pulsadores operativos, tiempo de respuesta óptima.	Bueno
Test de bimanual.	potenciómetros en buen estado.	Bueno
Test de monotonía.	secuencias y tiempos correctos.	Bueno
Test de reacciones múltiples.	imágenes legibles y sonidos correctos.	Bueno
Test de velocidad de anticipación.	variación de velocidad adecuando.	Bueno

HARDWARE:

SECTOR	DESCRIPCION	ESTADO
Carcasa.	Parte externa del equipo.	Bueno.
Pantalla.	Visualizador de exámenes.	Bueno.
Conexiones.	Cableado interno en buenas condiciones	Bueno.
Tarjeta electrónica	Funcionando al 100%.	Bueno.
Alimentación.	Fuente de energía en buen estado.	Bueno.
Trazado de palancas.	Tramos de test de palancas.	Bueno.
Resortes de pedalera.	En buen estado y tensión correcta.	Bueno.

El equipo se encuentra **OPERATIVO.**

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

INFORME N.º 00002564 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MATERIAL OFTALMOLÓGICO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO.

Por el servicio de verificación de operatividad de 01 Material oftalmológico:

MARCA : TOPCPM.

MODELO : N/A.

SERIE : N/A.

MATERIALES:

- OPTOTIPO DE SNELLEN.
- OPTOTIPO JUEGO DE LA E.
- TEST DE ISHIHARA.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Se procede a verificar el buen estado de los materiales, dejando constancia que se encuentra en perfectas condiciones para su uso respectivo.
- Equipo operativo.

DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

INFORME N.º 00002563 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ESTERILIZADOR AL SECO 12LTS.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Esterilizador al seco 12L**

MARCA : J. FEQUIDENT.

MODELO : CALOR SECO.

SERIE : S/N.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación y medición de cables y conectores eléctricos.
- Verificación del temporizador.
- Verificación del termóstato.
- Verificación de parámetro de temperatura.
- Limpieza de la cámara interna.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con termómetro de indicación digital, marca APPLANT INSTRUMENTS, modelo AT4516A.

METODO DE CALIBRACION: Determinación del error de indicación de los parámetros del Esterilizador a calor seco por el método de comparación directa, utilizando como patrón Termómetro de indicación digital.

RESULTADOS DE MEDICION:

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

INDICACION DEL EQUIPO.	150°C.
ESTABILIDAD.	± 10.
TEMPERATURA MAXIMA.	160°C.
TEMPERATURA MINIMA.	140°C.

Próximo Mantenimiento: MARZO 2025.

PERU MEDICAL INSTRUMENT E.I.R.L

RUC: 20600477774

Cel: 968162099

E-mail: jorgepolanko@hotmail.com

INFORME N.º 00002562 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: TERMOHIGROMETRO

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de **Verificación de 01 Termohigrómetro.**

MARCA : BOECO.

MODELO : S/M.

SERIE : S/N.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación y limpieza del panel de control.
- Verificación y medición de temperaturas programadas.
- Verificación de temperatura y valores de humedad.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con termómetro de indicación digital, marca APPLINT INSTRUMENTS, modelo AT4516A.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.



Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA



DALGUERRE LAMAS JORGE RAÚL
INGENIERO ELECTRÓNICO
CIP N° 141029

INFORME N.º 00002561 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: REFRIGERADOR.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 Refrigerador.

MARCA : SAMSUNG.

MODELO : RT32K5030S8.

SERIE : 0DXJDANA00834F.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación de la cámara interna.
- Verificación del sistema de enfriamiento.
- Verificación de temperaturas.
- Pruebas de funcionamiento.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con multímetro digital marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

Próximo Mantenimiento: MARZO 2025.



Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA



DALGUERRE LAMAS JORGE RAÚL
INGENIERO ELECTRÓNICO
CIP N° 141029

INFORME N.º 00002560 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ESTERILIZADOR AL SECO 20LTS.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Esterilizador al seco 20L**

MARCA : J. OVENS.
MODELO : CALOR SECO.
SERIE : S/N.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación y medición de cables y conectores eléctricos.
- Verificación del temporizador.
- Verificación del termóstato.
- Verificación de parámetro de temperatura.
- Limpieza de la cámara interna.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con termómetro de indicación digital, marca APPLANT INSTRUMENTS, modelo AT4516A.

METODO DE CALIBRACION: Determinación del error de indicación de los parámetros del Esterilizador a calor seco por el método de comparación directa, utilizando como patrón Termómetro de indicación digital.

RESULTADOS DE MEDICION:

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

INDICACION DEL EQUIPO.	150°C.
ESTABILIDAD.	± 10.
TEMPERATURA MAXIMA.	160°C.
TEMPERATURA MINIMA.	140°C.

Próximo Mantenimiento: MARZO 2025.

PERU MEDICAL INSTRUMENT E.I.R.L

RUC: 20600477774

Cel: 968162099

E-mail: jorgepolanko@hotmail.com

INFORME N.º 00002559 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: CONTADOR HEMATOLOGICO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de **Verificación y Mantenimiento Preventivo** de 01 **Contador Hematológico**.

MARCA : S/M.
MODELO : MANUAL.
SERIE : S/N.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación te partes mecánicas.
- Lubricación de partes móviles.
- Verificación de los valores pulsados.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo operativo.



DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.



Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

INFORME N.º 00002558 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: IMPRESORA DIGITAL DE IMÁGENES.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación y Mantenimiento preventivo de 01 Impresora digital de imágenes:

MARCA : CARESTREAM.

MODELO : 5700.

SERIE : 57036472.

TRABAJO RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Mantenimiento por Software.
- Limpieza de rodillos y partes internas por Software.
- Limpieza de las tarjetas internas.
- Mantenimiento al sistema de ventilación.
- Se procede hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad
- Equipo operativo.

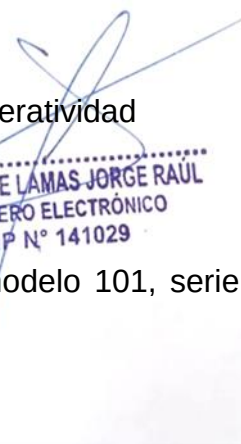
EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con multímetro digital marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.



Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA



DALGUERRE LAMAS JORGE RAÚL
INGENIERO ELECTRÓNICO
CIP N° 141029

INFORME N.º 00002557 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: DIGITALIZADOR DE IMAGENES.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **digitalizador de imágenes**.

MARCA : CARESTREAM.

MODELO : VITA FLEX.

SERIE : SN150420812.

TRABAJOS RELIZADOS:

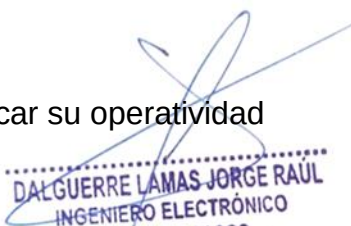
- Evaluación del equipo.
- Mantenimiento por Software.
- Limpieza de rodillos y partes internas por Software.
- Limpieza de las tarjetas internas.
- Mantenimiento al sistema de ventilación.
- Se procede hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con multímetro digital marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.



Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA



DALGUERRE LAMAS JORGE RAÚL
INGENIERO ELECTRÓNICO
CIP N° 141029

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.



BIOELECTRÓNICA

INFORME N.º 00003073 – 1024

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MICROPIPETA 100-1000UL.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 Micropipeta 100-1000UL.

MARCA : BOECO GERMANY.

MODELO : MICROPIPETA 100-1000UL.

SERIE : 11101315.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Se retira el vástago eyector de puntas para su limpieza.
- Se desenrosca el anillo de conexión para su limpieza.
- Se retira el pistón para su limpieza.
- Se realiza la desinfección de todas las partes.
- Se realiza el armado.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con instrumento de pesaje de funcionamiento no automático, marca Boeco, modelo BAS31 plus, serie 456914/15.

RESULTADOS DE LA MEDICION:

INDICACION DEL EQUIPO (ul)	LECTURA PROMEDIO DEL PATRON (ul)	CORRECCIO N (ul)	INCERTIDUMBR E DE MEDICION (ul)	E.M.P. (ul)
100	99,990	-0,010	1,002	+/- 3
500	500,053	0,053	1,005	+/- 4
1000	1000,590	0,590	1,002	+/- 6

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com



BioCenter
Dpto. Biomédico



BIOELECTRÓNICA

INFORME N.º 00003072 – 1024

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MICROPIPETA 5-50UL.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Micropipeta 5-50UL**.

MARCA : BOECO GERMANY.
MODELO : MICROPIPETA 5-50UL.
SERIE : MH924455.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Se retira el vástago eyector de puntas para su limpieza.
- Se desenrosca el anillo de conexión para su limpieza.
- Se retira el pistón para su limpieza.
- Se realiza la desinfección de todas las partes.
- Se realiza el armado.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo de medición con instrumento de pesaje de funcionamiento no automático, marca Boeco, modelo BAS31 plus, serie 456914/15.

RESULTADOS DE LA MEDICION:

INDICACION DEL EQUIPO (ul)	LECTURA PROMEDIO DEL PATRON (ul)	CORRECCIO N (ul)	INCERTIDUMBR E DE MEDICION (ul)	E.M.P. (ul)
5	5,040	0,040	0,10	+/- 0.50
25	25,027	0,027	0,10	+/- 0,50
50	49,999	-0,001	0,10	+/- 0,50

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com

Ing. Luis Angel Aranda Gempere
CIP 9374^F

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA



BioCenter
Dpto. Biomédico



BIOELECTRÓNICA

INFORME N.º 00003071 – 1024

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MICROPIPETA 5-50UL.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Micropipeta 5-50UL**.

MARCA : BOECO GERMANY.
MODELO : MICROPIPETA 5-50UL.
SERIE : 11100702.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Se retira el vástago eyector de puntas para su limpieza.
- Se desenrosca el anillo de conexión para su limpieza.
- Se retira el pistón para su limpieza.
- Se realiza la desinfección de todas las partes.
- Se realiza el armado.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo de medición con instrumento de pesaje de funcionamiento no automático, marca Boeco, modelo BAS31 plus, serie 456914/15.

RESULTADOS DE LA MEDICION:

INDICACION DEL EQUIPO (ul)	LECTURA PROMEDIO DEL PATRON (ul)	CORRECCIO N (ul)	INCERTIDUMBR E DE MEDICION (ul)	E.M.P. (ul)
5	5,040	0,040	0,10	+/- 0.50
25	25,027	0,027	0,10	+/- 0,50
50	49,999	-0,001	0,10	+/- 0,50

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com

Ing. Luis Angel Aranda Gempere
CIP 9374^F

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA



BioCenter
Dpto. Biomédico

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MICROSCOPIO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 Microscopio.

MARCA : GREATLAB.
MODELO : S/M.
SERIE : 2200514.

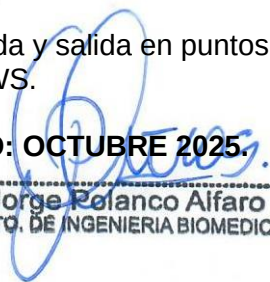
TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del sistema de iluminación.
- Verificación de la regulación de intensidad de iluminación.
- Se verifica el estado mecánico del macrométrico y micrométrico.
- Lubricación y ajuste del macrométrico y micrométrico.
- Lubricación y ajuste mecánico de la platina móvil.
- Limpieza del cabezal interno del equipo.
- Limpieza de los objetivos.
- Limpieza de los oculares.
- Limpieza de los condensadores inferiores y superiores.
- Verificación y limpieza interna y externa del equipo.
- Se procedió hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

Medición de voltajes de entrada y salida en puntos principales con multímetro, marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


Ing. Luis Angel Aranda Gempere
CIP 9374^E

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MICROSCOPIO BINOCULAR DE LUZ LED.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Microscopio Binocular de luz led.**

MARCA : FARLAB.
MODELO : FL-136.
SERIE : 18829046.

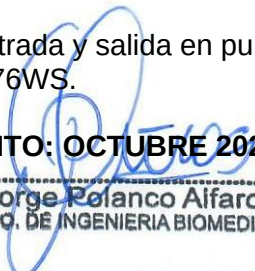
TRABAJO REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del sistema de iluminación.
- Verificación de la regulación de intensidad de iluminación.
- Se verifica el estado mecánico del macrométrico y micrométrico.
- Lubricación y ajuste del macrométrico y micrométrico.
- Lubricación y ajuste mecánico de la platina móvil.
- Limpieza del cabezal interno del equipo.
- Limpieza de los objetivos.
- Limpieza de los oculares.
- Limpieza de los condensadores inferiores y superiores.
- Verificación y limpieza interna y externa del equipo.
- Se procedió hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

Medición de voltajes de entrada y salida en puntos principales con multímetro, marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


Ing. Luis Angel Aranda Gempere
CIP 93741



BIOELECTRÓNICA

INFORME N.º 00003068 – 1024

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: BALANZA DIGITAL.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Balanza Digital**.

MARCA : CITIZEN.

MODELO : HMS324.

SERIE : S/N.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Limpieza de las partes.
- Verificación del panel electrónico.
- Verificación de los sensores internos.
- Verificación del sistema interno.
- Verificación del parámetro de pesaje.
- Se procedió hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

Medición de voltajes de entrada y salida en puntos principales con multímetro, marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


Ing. Luis Angel Aranda Gemp
CIP 9374

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com



BioCenter
Dpto. Biomédico

INFORME N.º 00003067 – 1024

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: PULSIOXIMETRO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Pulsioxímetro**.

MARCA : CONTEC.
MODELO : CMS50D.
SERIE : S/N.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del estado de la pila.
- Verificación del estado de los botones de control.
- Verificación del estado de la pantalla.
- Verificación de los botones de control.
- Limpieza de la parte interna.
- Se procedió hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo de medición con multímetro digital marca Fluke, modelo .101, serie 58421276WS.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

Ing. Luis Angel Aranda Gempere
CIP 9374

INFORME N.º 00003066 – 1024

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: TENSIOMETRO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Tensiómetro**.

MARCA : RIESTER.
MODELO : RI-CHAMPION. N.
SERIE : 05003109.

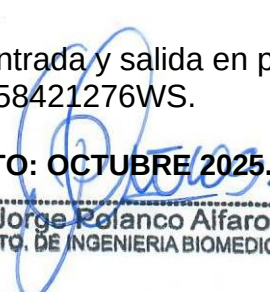
TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del estado del brazalete.
- Verificación del estado de la manguera de aire.
- Verificación del estado de los botones de control del tensiómetro.
- Verificación de la pantalla.
- Limpieza de la parte interna.
- Se procedió hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

Medición de voltajes de entrada y salida en puntos principales con multímetro, marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


Ing. Luis Angel Aranda Gomer
CIP 9374



INFORME N.º 00003065 – 1024

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ESPIROMETRO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Espirómetro**.

MARCA : MIR.
MODELO : SPIROBANK II.
SERIE : A23-OY.20384.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Prueba de medición.
- Limpieza de las partes móviles.
- Limpieza de la boquilla.
- Verificación y limpieza de los sensores.
- Verificación de los parámetros.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido medido con jeringa de calibración de 3L, marca Sibel SA, modelo S3000.

RESULTADOS DE LA MEDICION:

Medidas	Indicación de volumen de patrón (L)	Error Espiratorio Medido (%)	Error Inspiratorio medido (%)
Banda baja	3	-1.1	-0.8
Banda media	3	1	1.1
Banda alta	3	3.3	3.2

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

Ing. Luis Angel Aranda Gempes
CIP 93745

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com



BioCenter
Dpto. Biomédico

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: CABINA AUDIOMETRICA.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Cabina audiométrica**.

MARCA : L&H.
MODELO : NDM-500.
SERIE : L5700024.

TRABAJO RELIZADOS:

- Test de cabina audiometría.
- Se obtiene los siguientes resultados:

FRECUENCIA (HZ)	500	1000	2000	4000	8000
SONIDO (dB)	40	40	47	57	62
SONIDO OBTENIDO	18.3	15.2	15.1	11.9	8.2

- Por lo obtenido se determina que la cabina de audiometría se encuentra dentro de los rangos según las normas internacionales.
- Equipo operativo.

Equipo utilizado:

Sound Level Meter EZDO, MODELO: DS-102, SERIE: 1703014265

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

Ing. Luis Angel Aranda Gempere
CIP 9374

CERTIFICADO N.º 00003013 – 0824

Lima, 19 de agosto de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: CENTRIFUGA.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación y Mantenimiento preventivo de 01 Centrifuga:

MARCA : GREATLAB
MODELO : -
SERIE : 24HP2007298

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Verificación del motor.
- Verificación del rotor y estator.
- Verificación de función del panel de control.
- Limpieza del rotor del equipo.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Verificación de las revoluciones.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

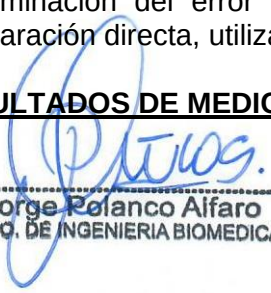
EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con Tacómetro, marca CEM, modelo AT-8, serie 12068011.

METODO DE CALIBRACION:

Determinación del error del parámetro de la centrifuga de 8 tubos por el método de comparación directa, utilizando como patrón tacómetro.

RESULTADOS DE MEDICION


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

Promedio de Indicación de la velocidad Patrón (rpm)	Velocidad según indicación del equipo (rpm)	Error Absoluto	Error Relativo Porcentual
3005,9	3000	5,9	0,5
3514,7	3500	14,7	0,6
4010,4	4000	10,4	0,9

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: AGOSTO 2025.

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com

CERTIFICADO N.º 00003012 – 0824

Lima, 19 de agosto de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ANALIZADOR HEMATOLOGICO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO.

Por el servicio de Verificación, **Mantenimiento Preventivo** de 01 **Analizador Hematológico 5 Diff.**

MARCA : URIT.
MODELO : BH-5100.
SERIE : 5100ET – 00203.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del test de encendido del equipo.
- Verificación de los parámetros de medición.
- Verificación de la calibración manual.
- Se realizar mantenimiento por software.
- Verificación de las cámaras de lectura.
- Verificación de cámara de temperatura y vacío.
- Verificación de cámara laser de lectura.
- Verificación y medición de los voltajes en la tarjeta interna.
- Verificación y limpieza de las tarjetas internas.
- Verificación de los accesorios periféricos.
- Se procede a pasar muestras y control para verificar su correcto funcionamiento.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.
- Equipo Calibrado.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo de medición, con multímetro digital marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: AGOSTO 2025.

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com

CERTIFICADO N.º 00003011 – 0824

Lima, 19 de agosto de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ANALIZADOR HEMATOLOGICO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO.

Por el servicio de Verificación, **Mantenimiento Preventivo** de 01 **Analizador Hematológico.**

MARCA : FARLAB.
MODELO : 2900 PLUS.
SERIE : 2900PET01289.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del test de encendido del equipo.
- Verificación de los parámetros de medición.
- Verificación de la calibración manual.
- Se realizar mantenimiento por software.
- Verificación de las cámaras de lectura.
- Verificación y limpieza de las tarjetas internas.
- Verificación de los accesorios periféricos.
- Se procede a pasar muestras y control para verificar su correcto funcionamiento.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.
- Equipo Calibrado.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo de medición, multímetro digital marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: AGOSTO 2025.

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com

CERTIFICADO N.º 00003014 – 0824

Lima, 19 de agosto de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: CENTRIFUGA.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación y Mantenimiento preventivo de 01 Centrifuga:

MARCA : GREETMED.

MODELO : 800D.

SERIE : 708300760.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Verificación del motor.
- Verificación del rotor y estator.
- Verificación de función del panel de control.
- Limpieza del rotor del equipo.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Verificación de las revoluciones.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con Tacómetro, marca CEM, modelo AT-8, serie 12068011.

METODO DE CALIBRACION:

Determinación del error del parámetro de la centrifuga de 8 tubos por el método de comparación directa, utilizando como patrón tacómetro.

RESULTADOS DE MEDICION

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

Promedio de Indicación de la velocidad Patrón (rpm)	Velocidad según indicación del equipo (rpm)	Error Absoluto	Error Relativo Porcentual
3005,9	3000	5,9	0,5
3514,7	3500	14,7	0,6
4010,4	4000	10,4	0,9

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: AGOSTO 2025.

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com