Oficina Técnica de la Autoridad Nacional

Licencia de Operación

Licencia N° 7176.C1
Expediente N° 0185-21-OTAN
Resolución N° 0225-21 -IPEN/OTAN
Vencimiento: 25/01/2026

Titular de la Licencia **CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.**

Dirección Legal **AV. MANUEL VERA ENRÍQUEZ NRO. 662, URB. PRIMAVERA, TRUJILLO, TRUJILLO, LA LIBERTAD**

Práctica **DIAGNÓSTICO MÉDICO CON RAYOS X**

Fuente de Radiación **EQUIPO DE RAYOS X**

Ubicación de la instalación **AV. MANUEL VERA ENRÍQUEZ NRO. 662, URB. PRIMAVERA, TRUJILLO, TRUJILLO, LA LIBERTAD**

La Licencia es otorgada, conforme a lo establecido en el Artículo 12° del Reglamento de la Ley N° 28028, aprobado por Decreto Supremo N° 039-2008-EM, bajo las Condiciones y Limites de la Licencia, que integran la misma y que son de cumplimiento obligatorio del Titular.

Exhibir la presente autorización en lugar visible al público.

Lima, 26 de Enero de 2021

Cristian Paúl Tataje Hernández
Director
Oficina Técnica de la Autoridad Nacional

IPEN
INSTITUTO PERUANO DE ENERGIA NUCLEAR

Teléfono : 463-1170 / 463-1171 / 463-1166
Dirección : Jr. Faustino Sánchez n° 456 (Ex Justo Vigil) – Magdalena del Mar, Lima
E-mail: otan@ipen.gob.pe
URL: http://www.ipen.gob.pe

Oficina Técnica de la Autoridad Nacional

Licencia Nro.
7176.C1

LÍMITES Y CONDICIONES DE LA LICENCIA DE OPERACIÓN

Modificada por cambio de equipo

I. TITULAR DE LA LICENCIA

Nombre o razón social: **CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.**
Dirección legal: **Av. Manuel Vera Enríquez n° 662 Urb. Primavera**
Distrito : **Trujillo**
Provincia : **Trujillo**
Región : **La Libertad**

II. PRÁCTICA AUTORIZADA: Diagnóstico médico con rayos X.

Ubicación de la instalación: **Av. Manuel Vera Enríquez n° 662 Urb. Primavera**
Distrito : **Trujillo**
Provincia : **Trujillo**
Región : **La Libertad**

III. SALA Y EQUIPO AUTORIZADOS:

SALA	MARCA	MODELO	No. SERIE	kV Máx.	mA Máx.	USO
Rayos X 1er piso	DRGEM	GXR – C40 (Fijo)	GAI20B2683A	150	630	GENERAL

IV. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS

1. El Titular de la Licencia debe mantener las condiciones de protección radiológica en la instalación y de las actividades en la práctica autorizada, conforme a la normativa aplicable.

2. El Titular de la Licencia no debe efectuar modificaciones sin autorización previa de la Oficina Técnica de la Autoridad Nacional - OTAN.

3. La práctica autorizada debe realizarse bajo un Programa de Protección Radiológica conforme está indicado en la Norma IR.003.2013 "*Requisitos de Protección Radiológica en Diagnóstico Médico con Rayos X" (*R.P. N° 123-13-IPEN/PRES), el cual debe mantenerse actualizado.

4. La operación del equipo debe ser efectuada por personal con Licencia Individual vigente otorgada por la OTAN para la práctica autorizada.

5. Se debe optimizar la dosis en los pacientes, utilizando el equipo acorde con sus características y limitaciones, y aplicando técnicas apropiadas de reducción de dosis.

6. Se debe proveer mensualmente de dosímetro individual al personal que opera el equipo de rayos X, a través de una empresa de servicios de dosimetría con autorización vigente otorgada por la OTAN.

7. El equipo debe estar identificado, debiendo mostrar de manera legible la marca, modelo y número de serie.

8. El control de calidad del equipo debe realizarse con una frecuencia anual y en los parámetros establecidos en la **Norma IR.003.2013.**

9. La presente licencia se expide para los fines solicitados, habiéndose considerado para su evaluación los datos y parámetros declarados por el solicitante.

10. Los Límites y Condiciones de la Licencia y los certificados del control de calidad del equipo deben estar disponibles en la instalación.

oooooooooooooooo

F I S - M E D S.A.C.

RADIODIAGNOSTICO – MEDICINA NUCLEAR
RADIOTERAPIA – PROTECCION RADIOLOGICA

AUTORIZACION: N° S0226.E3 IPEN-OTAN

CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD

N°: 6855.24-CCC.RX-GRAL-FISMEDS.A.C.

OTORGADO A:

CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.
AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ N° 662 URB. PRIMAVERA
TRUJILLO – LA LIBERTAD

EQUIPO: RAYOS - X GENERAL (Fijo)

MARCA:	MODELO:	SERIE N°:
DRGEM	GXR-C40	GAI20B2683A

EXPEDICION: 05 JUNIO 2024
VIGENCIA : 04 JUNIO 2025
REFERENCIA: INF.TEC.6917-24.ccrx.gral-FisMedS.A.C.

Lic. Boris Mora Y.
Lic. IPEN N°0525-05
FIS - MED S.A.C.
GERENTE GENERAL

INFORME TECNICO DE CONTROL DE CALIDAD

N°: *6917-24-ccrx.gral-FisMedS.A.C.* ***Autorización N°:*** *S0226.E3 IPEN-OTAN*
Cert. Nº 6855

1. **Usuario:** CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.
AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ N° 662 URB. PRIMAVERA
TRUJILLO – LA LIBERTAD

2. **Equipo:** Equipo de Rayos-X General **(**Fijo)
Generador:
Marca: DRGEM ***Modelo:*** GXR -C40 ***Serie:*** GAI20B2683A
Tubo de Rayos-x:
Marca: CANON ***Modelo:*** E7239 ***Serie:*** 9G1231

3. **Fecha:** *Expedición:* 05 JUNIO 2024
Vencimiento: 04 JUNIO 2025

4. **Procedimiento:**
4.1.- *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, S/N: 1806018; Test de Colimación e Imagen.
4.2.- *Punto de referencia*; el detector de radiación ubicado a 60 cm desde el punto focal del tubo de r-x. La dosis es calculada a la distancia señalada en cada examen radiográfico.
4.3.- *Protocolos*, protocolo español de control de calidad

5. **Conclusiones y/o Observaciones:**
- Teniendo en cuenta los parámetros evaluados de acuerdo al protocolo según procedimientos, el control de calidad del equipo en mención ha sido aceptable.

CUIDEMOS NUESTRO PLANETA: MENOS PAPEL, MENOS CONTAMINACION,……; RECICLAR TAREA DE TODOS
Telfs.: 2741832 – 7326076 – 958798016 - 959138561
Dirección: Ca. Monte Cedro N° 547 – Santiago de Surco – Lima 33 - Perú

6. EVALUACION DE PARAMETROS

6.1.- Inspección Física:

Características	Descripción
kV – mA – mAs (máximo)	*150– 630 - --*
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 procesado	*Digital*
Mandil plomado / Collarín	*Aceptable*
Dosimetría personal	*Aceptable*
Fecha de fabricación / instalación	*2020/--*

PRUEBA	Resultado	Tolerancia	Aceptable

6.2.- Tensión del Tubo:

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

6.3.- Tiempo de Exposición:

Repetibilidad (%)	3,6	< 10	Si
Exactitud (%)	4,1	< ± 10	Si

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

6.4.- Repetibilidad, Linealidad de la Exposición y Rendimiento:

Repetibilidad (%)	0,4	< 10	Si
Linealidad (%)	0,4	≤ 0,1	Si
Rendimiento (80 kV, a 1 m desde el foco)	52,1	*> 35 µGy/mAs*	Si

6.5.- Control Automático de Exposición - CAE:

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

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

6.6.- Filtración Total:

Capa semirreductora (mmAl , >70 kVp)	3,1	> 2.5	Si

CUIDEMOS NUESTRO PLANETA: MENOS PAPEL, MENOS CONTAMINACION,……; RECICLAR TAREA DE TODOS
Telfs.: 2741832 – 7326076 – 958798016 - 959138561
Dirección: Ca. Monte Cedro N° 547 – Santiago de Surco – Lima 33 - Perú

PRUEBA	Resultado	Tolerancia	Aceptable

6.7.- Sistema de Colimación y/o Parámetros geométricos:

Lado posterior (% DFP)	-0,4	< ± 2	Si
Lado anterior (% DFP)	0,0	< ± 2	Si
Lado derecho (% DFP)	0,0	< ± 2	Si
Lado izquierdo (% DFP)	-1,0	< ± 2	Si
Suma de los 04 lados (% DFP)	1,4	< 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

6.8.- Calidad de imagen:

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

6.9.- Evaluación de la dosis de entrada en superficie:

*Tórax AP (mGy); [68,3**kVp; 8,0mAs**]*	0,10	< 0.3	Si
*Columna lumbar AP/PA (mGy); [79,3**kVp; 16,0mAs**]*	0,67	< 10.0	Si

Lic. Boris Mora Y.
Lic. IPEN N°0525-05
FIS - MED S.A.C.
GERENTE GENERAL

INGENIERÍA ELECTROMÉDICA
RUC: 20566352622

Lima, 04 de Mayo del 2024

Señores: CORPORACIÓN MÉDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO DE RAYOS X

De nuestra mayor consideración sírvase encontrar a continuación el Certificado de Mantenimiento Preventivo del equipo estacionario análogo de rayos x, para lo cual contamos con **AUTORIZACIÓN N° S 0464.E1 IPEN / OTAN** para realizar trabajos de instalación, mantenimiento y /o reparación de equipos de rayos x de uso médico.

MARCA: DRGEM

MODELO: GXR-C40 **N°S°: GAI20B2683A**

UBICACIÓN: Av. Manuel Vera Enriquez 662 – Urb. Primavera - Trujillo

Trabajos realizados:

- Limpieza interna y externa del equipo en general.
- Lubricación del sistema mecánico del equipo (poleas, rodajes, ejes, vías, etc).
- Revisión general de componentes, cableado, conectores y terminales.
- Revisión de las diferentes tarjetas de control del equipo.
- Centrado del campo de colimación con el haz de radiación.
- Medida de los factores radiológicos KVp y tiempo de exposición.
- Pruebas generales de operatividad y funcionamiento.

ESTADO FINAL DEL EQUIPO: Equipo se deja operativo.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS: Realizar mantenimiento preventivo cada 12 meses para ampliar el tiempo de vida útil y reducir la probabilidad de fallas del equipo.

Ing. César Coasaca Arcega
CIP: 121124
Lic. IPEN/OTAN 1023-12

OFICINA COMERCIAL:
Jr. Lorenzo Valderrama N 360
Urb. Sta. Luzmila - Lima

CORREO ELECTRÓNICO:
c.coasaca@ingelectromedica.com
ing_electromedicasac@hotmail.com

TELÉFONO:
966426646 - 941899239

INGENIERÍA ELECTROMÉDICA
RUC: 20566352622

Lima, 04 de Mayo del 2024

Señores: CORPORACIÓN MÉDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO IMPRESORA

De nuestra mayor consideración sírvase encontrar a continuación el Certificado de Mantenimiento Preventivo del equipo Impresora Láser, para lo cual contamos con **AUTORIZACIÓN N° S 0464.E1 IPEN / OTAN** para realizar trabajos de instalación, mantenimiento y /o reparación de equipos de rayos x de uso médico.

MARCA: KONICA

MODELO: DRYPRO832 **N°S°: 0922-52465**

UBICACIÓN: Av. Manuel Vera Enriquez 662 – Urb. Primavera – Trujillo

Trabajos realizados:

- Limpieza interna y externa del equipo en general.
- Revisión de componentes, cableado, conectores, terminales e indicadores luminosos.
- Limpieza del tambor, rodillos e intercambiador de calor.
- Configuración de parámetros.
- Pruebas generales de operatividad y funcionamiento.

ESTADO FINAL DEL EQUIPO: Equipo se deja operativo.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS: Realizar mantenimiento preventivo cada 12 meses para ampliar el tiempo de vida útil y reducir la probabilidad de fallas del equipo.



Ing. César Coasaca Arcega
CIP: 121124
Lic. IPEN/OTAN 1023-12

OFICINA COMERCIAL:
Jr. Lorenzo Valderrama N 360
Urb. Sta. Luzmila - Lima

CORREO ELECTRÓNICO:
c.coasaca@ingelectromedica.com
ing_electromedicasac@hotmail.com

TELÉFONO:
966426646 - 941899239

INGENIERÍA ELECTROMÉDICA
RUC: 20566352622

Lima, 04 de Mayo del 2024

Señores: CORPORACIÓN MÉDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO FLAT PANEL

De nuestra mayor consideración sírvase encontrar a continuación el Certificado de Mantenimiento Preventivo del equipo DETECTOR FLAT PANEL, para lo cual contamos con **AUTORIZACIÓN N° S 0464.E1 IPEN / OTAN** para realizar trabajos de instalación, mantenimiento y /o reparación de equipos de rayos x de uso médico.

MARCA: CARERAY

MODELO: CAREVIEW 1500CW **N°S°: C008VY0N001**

UBICACIÓN: Av. Manuel Vera Enriquez 662 – Urb. Primavera – Trujillo

Trabajos realizados:

- Limpieza interna y externa del equipo en general.
- Revisión de componentes, cableado, conectores, terminales e indicadores luminosos.
- Verificación y limpieza de las baterías.
- Verificación y limpieza del cargador de baterías.
- Configuración de parámetros.
- Pruebas generales de operatividad y funcionamiento.

ESTADO FINAL DEL EQUIPO: Equipo se deja operativo.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS: Realizar mantenimiento preventivo cada 12 meses para ampliar el tiempo de vida útil y reducir la probabilidad de fallas del equipo.

Ing. César Coasaca Arcega
CIP: 121124
Lic. IPEN/OTAN 1023-12

OFICINA COMERCIAL:
Jr. Lorenzo Valderrama N 360
Urb. Sta. Luzmila - Lima

CORREO ELECTRÓNICO:
c.coasaca@ingelectromedica.com
ing_electromedicasac@hotmail.com

TELÉFONO:
966426646 - 941899239

CERTIFICADO DE CALIBRACION DE CENTRIFUGA* **N°: ST-20240818**

Mediante el presente **SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TECNICO E.I.R.L**, brinda los parámetros de revisión de Centrifuga de 08 Tubos.

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO			
EQUIPO	**MARCA**	**MODELO**	**SERIE**
CENTRIFUGA 8 TUBOS	DIGISYSTEM	DSC-200T	CT2-18040316

El equipo ha sido revisado y verificado los parámetros de funcionamiento y se ha obtenido las siguientes tablas de mediciones.

1.- METODO DE CALIBRACION

El equipo se verifico a través del Método de Comparación Directa tomando como referencia el manual de servicio técnico del fabricante y/o similares.

2.- PATRON UTILIZADO

TACOMETRO OPTICO	*Marca: NO INDICA*	*Modelo: DT-2236C,*	*Serie: NO INDICA*

3.- VALORES REGISTRADOS

EQUIPO	**MEDICIONES DE RPM**							
SELECTOR DE CENTRIFUGA	500	1000	1500	2000	2500	3000	3500	4000
TACÓMETRO PATRON	510	1020	1520	2030	2550	3050	3560	4080
% ERROR	2.00%	2.01%	1.35%	1.47%	2.1%	1.56%	1.67%	1.74%
% ERROR GLOBAL	± 1.82%							

4.- CONCLUSIONES

- *Se concluye que el equipo con las características descritas, cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al buen funcionamiento y operatividad.*
- *Se concluye según los valores registrados que el margen de error es mínimo y aceptable, lo que verifica que el equipo se encuentra operativo.*
  Así mismo se concluye que el equipo se encuentra debidamente calibrado de acuerdo a la evaluación realizada con el patrón utilizado.

FRECUENCIA DE SERVICIO	
Fecha de calibración	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Calibración válida hasta	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TÉCNICO E.I.R.L
ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Cotización	:	7198
SOLICITANTE	:	**SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TECNICO E.I.R.L. - SOLATEC E.I.R.L.**
DIRECCIÓN	:	CAL.20 MZA. 20 LOTE. 26 A.H. LAURA CALLER IBERICO LIMA - LIMA - LOS OLIVOS

N° DE CERTIFICADO

MT - 2620 - 2024

INSTRUMENTO DE MEDICIÓN : TACÓMETRO ÓPTICO

Marca	:	No indica
Modelo	:	DT-2236C
N° de serie	:	7841280001
Alcance de escala	:	2,5 a 99 999 rpm
Resolución	:	0,1 rpm / 1 rpm
Tipo de indicación	:	Digital
Código de identificación	:	No indica
Procedencia	:	No indica
Ubicación	:	No indica

FECHA Y LUGAR DE CALIBRACIÓN

Fecha de calibración	:	2024 - 07 - 04
Fecha de emisión	:	2024 - 07 - 04
Lugar de calibración	:	Laboratorio de Tiempo y Frecuencia / **METRINDUST S.A.C. - SEDE LOS JAZMINES**

MÉTODO DE CALIBRACIÓN

La calibración se realizó por comparación directa, según el PIM-002 "Procedimiento para la Calibración de Tacómetro". Primera Edición - Enero 2023. METRINDUST S.A.C.

METRINDUST S.A.C. Departamento de Metrología realiza calibraciones y certificaciones en metrología según procedimientos de calibración validados o normalizados.

Este certificado de calibración documenta la trazabilidad a los patrones nacionales o internacionales, que realizan las unidades de medida de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

Con el fin de asegurar la calidad de sus mediciones se le recomienda al cliente recalibrar sus instrumentos y equipos a intervalos apropiados.

Los resultados son válidos solamente para el ítem sometido a calibración, no deben ser utilizados como una certificación de conformidad con normas de producto o como certificado del sistema de calidad de la entidad que lo produce.

METRINDUST S.A.C. no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado de este equipo, ni de una incorrecta interpretación de los resultados de la calibración aquí declarados. El certificado de calibración sin firma y sello carece de validez.

AUTORIZADO POR:

Gamarra Rodríguez Dennis
Gerente Técnico

www.metrindust.com.pe
Informes@metrindust.com.pe
Av. del Aire 579 – 581 Urbanización Santa Catalina, La Victoria
(+51) 915 972 598
(+51) 925 033 922

BUREAU VERITAS 1828 EMPRESA HOMOLOGADA

Certificado : MT - 2620 - 2024

CONDICIONES AMBIENTALES

MAGNITUD	INICIAL	FINAL
Temperatura	20,4 °C	20,6 °C
Humedad relativa	65 %	64 %

TRAZABILIDAD

TRAZABILIDAD	PATRÓN DE TRABAJO	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
Patrones de referencia de INACAL - DM	Tacómetro	LTF - C - 095 - 2023

RESULTADOS DE MEDICIÓN

INSTRUMENTO		VALOR APLICADO	VALOR EQUIVALENTE [1]	RESULTADOS	
ALCANCE	LECTURA			ERROR	INCERTIDUMBRE
99999 rpm	10,0 rpm	0,166667 Hz	10,0 rpm	0,0 rpm	0,09 rpm
	50,1 rpm	0,833333 Hz	50,0 rpm	0,1 rpm	0,09 rpm
	100,0 rpm	1,666667 Hz	100,0 rpm	0,0 rpm	0,09 rpm
	499,9 rpm	8,333333 Hz	500,0 rpm	-0,1 rpm	0,10 rpm
	999,9 rpm	16,666667 Hz	1000,0 rpm	-0,1 rpm	0,14 rpm
	5000 rpm	83,333333 Hz	5000,0 rpm	0 rpm	1,0 rpm
	10000 rpm	166,666667 Hz	10000,0 rpm	0 rpm	1,4 rpm
	50000 rpm	833,333333 Hz	50000,0 rpm	0 rpm	1,4 rpm
	94958 rpm	1583,333333 Hz	95000,0 rpm	-42 rpm	1,4 rpm

[1)] Conversión realizada utilizando la siguiente relación: 1 Hz = 1 rps = 60 rpm

OBSERVACIONES

Con fines de identificación de la calibración se colocó una etiqueta autoadhesiva (CALIBRADO).

INCERTIDUMBRE

La incertidumbre expandida reportada es la incertidumbre combinada multiplicada por el factor de cobertura (k = 2) de modo que la probabilidad de cobertura corresponde aproximadamente a un nivel de confianza del 95 %.

**** FIN DEL DOCUMENTO ****

www.metrindust.com.pe
Informes@metrindust.com.pe
Av. del Aire 579 – 581 Urbanización Santa Catalina, La Victoria
(+51) 915 972 598
(+51) 925 033 922
BUREAU VERITAS 1828 EMPRESA HOMOLOGADA

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO N° ST- 20240818

FECHA	04-06-2024

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
CENTRIFUGA 8 TUBOS	DIGISYSTEM	DSC-200T	CT2-18040316

CONSTANCIA DEL SERVICIO

Consta por el presente documento que el equipo con las características descritas cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al Buen Funcionamiento y la Operatividad.
Así mismo, se hace mención que el equipo descrito se encuentra calibrado y/o con el mantenimiento al día.
Las pruebas realizadas se encuentran en el Informe Técnico anexo a este certificado para detalle del servicio realizado.

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO	
Fecha de Mantenimiento	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Fecha de Vencimiento	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

CERTIFICADO DE CALIBRACION DE CENTRIFUGA* **N°: ST-20240819**

Mediante el presente **SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TECNICO E.I.R.L**, brinda los parámetros de revisión de Centrifuga de 24 Tubos.

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO			
EQUIPO	**MARCA**	**MODELO**	**SERIE**
CENTRIFUGA 24 TUBOS	FARLAB	80-5	2016010118

El equipo ha sido revisado y verificado los parámetros de funcionamiento y se ha obtenido las siguientes tablas de mediciones.

1.- METODO DE CALIBRACION

El equipo se verifico a través del Método de Comparación Directa tomando como referencia el manual de servicio técnico del fabricante y/o similares.

2.- PATRON UTILIZADO

TACOMETRO OPTICO	*Marca: NO INDICA,*	*Modelo: DT-2236C,*	*Serie: NO INDICA*

3.- VALORES REGISTRADOS

EQUIPO	**MEDICIONES DE RPM**							
SELECTOR DE CENTRIFUGA	500	1000	1500	2000	2500	3000	3500	4000
TACÓMETRO PATRON	507	1010	1530	2020	2540	3050	3550	4050
% ERROR	2.10%	2.30%	1.55%	1.40%	2.10%	1.75%	1.61%	1.50%
% ERROR GLOBAL	± 1.73%							

4.- CONCLUSIONES

- *Se concluye que el equipo con las características descritas, cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al buen funcionamiento y operatividad.*
- *Se concluye según los valores registrados que el margen de error es mínimo y aceptable, lo que verifica que el equipo se encuentra operativo.*
  Así mismo se concluye que el equipo se encuentra debidamente calibrado de acuerdo a la evaluación realizada con el patrón utilizado.

FRECUENCIA DE SERVICIO	
Fecha de calibración	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Calibración válida hasta	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TECNICO E.I.R.L
ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO N° ST- 20240819

FECHA	04-06-2024

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO			
EQUIPO	**MARCA**	**MODELO**	**SERIE**
CENTRIFUGA 24 TUBOS	FARLAB	80-5	2016010118

CONSTANCIA DEL SERVICIO

Consta por el presente documento que el equipo con las características descritas cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al Buen Funcionamiento y la Operatividad.
Así mismo, se hace mención que el equipo descrito se encuentra calibrado y/o con el mantenimiento al día.
Las pruebas realizadas se encuentran en el Informe Técnico anexo a este certificado para detalle del servicio realizado.

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO	
Fecha de Mantenimiento	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Fecha de Vencimiento	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TÉCNICO E.I.R.L
ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TÉCNICO E.I.R.L
serviciotecnico@solatec.pe
924756066 / (01) 3961639

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO N° ST- 20240820

FECHA	04-06-2024

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
ESTERILIZADOR EN SECO 12 LITROS	OVENS	F-100	NO INDICA

CONSTANCIA DEL SERVICIO

Consta por el presente documento que el equipo con las características descritas cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al Buen Funcionamiento y la Operatividad.
Así mismo, se hace mención que el equipo descrito se encuentra calibrado y/o con el mantenimiento al día.
Las pruebas realizadas se encuentran en el Informe Técnico anexo a este certificado para detalle del servicio realizado.

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO	
Fecha de Mantenimiento	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Fecha de Vencimiento	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO N° ST- 20240821

FECHA	04-06-2024

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO			
EQUIPO	**MARCA**	**MODELO**	**SERIE**
TERMOHIGROMETRO	THERMOMETER	TA298	NO INDICA

CONSTANCIA DEL SERVICIO

Consta por el presente documento que el equipo con las características descritas cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al Buen Funcionamiento y la Operatividad.
Así mismo, se hace mención que el equipo descrito se encuentra calibrado y/o con el mantenimiento al día.
Las pruebas realizadas se encuentran en el Informe Técnico anexo a este certificado para detalle del servicio realizado.

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO	
Fecha de Mantenimiento	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Fecha de Vencimiento	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TÉCNICO E.I.R.L
ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO N° ST- 20240822

FECHA	04-06-2024

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO			
EQUIPO	**MARCA**	**MODELO**	**SERIE**
TERMOHIGROMETRO	BOECO	HTC-8	NO INDICA

CONSTANCIA DEL SERVICIO

Consta por el presente documento que el equipo con las características descritas cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al Buen Funcionamiento y la Operatividad.
Así mismo, se hace mención que el equipo descrito se encuentra calibrado y/o con el mantenimiento al día.
Las pruebas realizadas se encuentran en el Informe Técnico anexo a este certificado para detalle del servicio realizado.

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO	
Fecha de Mantenimiento	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Fecha de Vencimiento	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TÉCNICO E.I.R.L
ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

CERTIFICADO DE CALIBRACION DE REFRIGERADORA* N°: ST-20240823

Mediante el presente **SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TECNICO E.I.R.L**, brinda los parámetros de revisión de Refrigeradora.

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
REFRIGERADORA	SAMSUNG	RT29K571JS8	0B044BARC00469E

El equipo ha sido revisado y verificado los parámetros de funcionamiento y se ha obtenido las siguientes tablas de mediciones.

1.- METODO DE CALIBRACION

El equipo se verifico a través del Método de Comparación Directa tomando como referencia el manual de servicio técnico del fabricante y/o similares.

2.- PATRON UTILIZADO

TERMOHIGROMETRO	*Marca: EUROTECH*	*Modelo: NO INDICA,*	*Serie: NO INDICA*

3.- VALORES REGISTRADOS

EQUIPO	VALOR DE TEMPERATURA °C						
VALOR MEDIDO	2.0	2.5	3.0	3.5	4.0	2.0	2.5
REFRIGERADORA	2.1	2.5	3.2	3.5	4.1	2.1	2.5
% ERROR	0.05	0.00	0.06	0.00	0.05	0.05	0.00
% ERROR GLOBAL	0.36%						

4.- CONCLUSIONES

- *Se concluye que el equipo con las características descritas, cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al buen funcionamiento y operatividad.*
- *Se concluye según los valores registrados que el margen de error es mínimo y aceptable, lo que verifica que el equipo se encuentra operativo.*
  Así mismo se concluye que el equipo se encuentra debidamente calibrado de acuerdo a la evaluación realizada con el patrón utilizado.

FRECUENCIA DE SERVICIO	
Fecha de calibración	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Calibración válida hasta	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN N°0592-LH-2023

Fecha de Emisión : 2023-11-17
Expediente : 02520

1. **SOLICITANTE** : **SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TECNICO E.I.R.L. - SOLATEC E.I.R.L.**

DIRECCIÓN : CAL.20 MZA. 20 LOTE. 26 A.H. LAURA CALLER IBERICO LIMA - LIMA - LOS OLIVOS.

2. **EQUIPO DE MEDICIÓN** : **TERMOHIGRÓMETRO DE INDICACIÓN DIGITAL**

Marca : EUROTECH

Modelo : NO INDICA

Número de serie : NO INDICA

Procedencia : NO INDICA

Identificación : T350

Ubicación : NO INDICA

DESCRIPCIÓN	SENSOR DE HUMEDAD	Temperatura (IN)	Temperatura (OUT)
INTERVALO DE INDICACIÓN	20 %hr a 99 %hr	-10 °C a 50 °C	-50 °C a 70 °C
RESOLUCIÓN	1 %hr	0,1 °C	0,1 °C

FECHA DE CALIBRACIÓN : 2023-11-14 al 2023-11-17

La incertidumbre reportada en el presente certificado es la incertidumbre expandida de medición que resulta de multiplicar la incertidumbre estándar por el factor de cobertura k=2. La incertidumbre fue determinada según la "Guía para la Expresión de la incertidumbre en la medición". Generalmente, el valor de la magnitud está dentro del intervalo de los valores determinados con la incertidumbre expandida con una probabilidad de aproximadamente 95 %.

Los resultados son válidos en el momento y en las condiciones de la calibración. Al solicitante le corresponde disponer en su momento la ejecución de una recalibración, la cual está en función del uso, conservación y mantenimiento del instrumento de medición o a reglamentaciones vigentes.

Los resultados de este certificado de calibración no debe ser utilizado como una certificación de conformidad con normas de producto o como certificado del sistema de calidad de la entidad que lo produce.

CADENT S.A.C. no se responsabiliza de lo perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado de este instrumento, ni de una incorrecta interpretación de los resultados de la calibración aquí declarados.

3. **PROCEDIMIENTO DE CALIBRACIÓN**

La calibración se efectuó por comparación directa con termohrigrómetros patrones calibrados que tienen trazabilidad al INACAL, se usó el procedimiento TH-007 “Procedimiento para la calibración de medidores de condiciones ambientales de temperatura y humedad de aire” Edición digital 1, del Centro Español de Metrología (CEM).

4. **LUGAR DE CALIBRACIÓN**

La calibración se realizó en Laboratorio de Calibración de CADENT S.A.C.
Jr. Llumpa 1352 - Parque Naranjal - Los Olivos - Lima.

Firmado digitalmente por Juan Pinedo Villanueva
Fecha: 2023-11-17 16:01:12

Jefe de Metrología

5. CONDICIONES AMBIENTALES

	Máxima	Mínima
Temperatura °C	20,0	19,7
Humedad Relativa %hr	67,2	62,2

6. TRAZABILIDAD

Este certificado de calibración documenta la trazabilidad a los patrones nacionales e internacionales, que realizan las unidades de medida de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

Trazabilidad	Patrón utilizado	Certificado de calibración
LO JUSTO S.A.C.	Higrómetro Digital con incertidumbre de 1,1 %hr a 1,6 % hr Termómetro Digital con incertidumbre de 0,18 °C	E014-L-029A-2023-1
LO JUSTO S.A.C.	Higrómetro Digital con incertidumbre de 1,1 %hr a 1,6 % hr Termómetro Digital con incertidumbre de 0,18 °C	E014-L-029A-2023-2
CADENT S.A.C.	Termómetro Digital con incertidumbre de 0,10 °C a 0,14 °C	0032-LT-2023
CADENT S.A.C.	Termómetro Digital con incertidumbre de 0,10 °C a 0,14 °C	0033-LT-2023

7. OBSERVACIONES

Antes de la calibración no se realizó ningún tipo de ajuste.
Con fines de identificación se colocó una etiqueta autoadhesiva de color verde con la indicación "CALIBRADO".
La periodicidad de la calibración depende del uso, mantenimiento y conservación del instrumento de medición.
Código/Número de Serie indentificado en una etiqueta adherido al sensor:

8. RESULTADOS

PARA EL TERMÓMETRO INTERNO (IN)

INDICACIÓN DEL TERMÓMETRO (°C)	CORRECCIÓN (°C)	TEMPERATURA CONV. VERDADERA (°C)	INCERTIDUMBRE DE MEDICIÓN (°C)
10,8	-0,5	10,3	1,0
24,3	0,8	25,1	0,8
39,8	0,4	40,2	0,6

Temperatura Convencionalmente Verdadera = Indicación del Termómetro + Corrección

PARA EL HIGRÓMETRO

INDICACIÓN DEL HIGRÓMETRO (%hr)	CORRECCIÓN (%hr)	HUMEDAD RELATIVA CONV. VERDADERA (%hr)	INCERTIDUMBRE DE MEDICIÓN (%hr)
57	2,9	59,9	3,8
75	3,6	78,6	4,3
87	2,4	89,4	4,7

Humedad Convencionalmente Verdadera = Indicación del Higrómetro + Corrección

FIN DEL DOCUMENTO

"PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL DE ESTE DOCUMENTO"

Capacitación y Desarrollo de Nueva Tecnología S.A.C. - Metrología
Laboratorio: Jr. Llumpa 1352 Urb. Parque Naranjal - Los Olivos Telf.: 627-6601
Ventas: Av. Defensores del Morro 2435 - Chorrillos Telf.:627-6600
ventas@cadentsac.com.pe (+51) 994622122
operaciones@cadentsac.com.pe (+51) 989250611
calidad@cadentsac.com.pe (01) 6276601 (112)
www.cadentsac.com.pe (+51) 998376923

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO N° ST- 20240823

FECHA	04-06-2024

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO			
EQUIPO	**MARCA**	**MODELO**	**SERIE**
REFRIGERADORA	SAMSUNG	RT29K571JS8	0B044BARC00469E

CONSTANCIA DEL SERVICIO

Consta por el presente documento que el equipo con las características descritas cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al Buen Funcionamiento y la Operatividad.
Así mismo, se hace mención que el equipo descrito se encuentra calibrado y/o con el mantenimiento al día.
Las pruebas realizadas se encuentran en el Informe Técnico anexo a este certificado para detalle del servicio realizado.

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO	
Fecha de Mantenimiento	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Fecha de Vencimiento	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TÉCNICO E.I.R.L
ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

CERTIFICADO DE CALIBRACION DE REFRIGERADORA* N°: ST-20240824

Mediante el presente **SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TECNICO E.I.R.L**, brinda los parámetros de revisión de Refrigeradora.

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
REFRIGERADORA	SAMSUNG	RT22FARADS8	08K74NAK700617B

El equipo ha sido revisado y verificado los parámetros de funcionamiento y se ha obtenido las siguientes tablas de mediciones.

1.- METODO DE CALIBRACION

El equipo se verifico a través del Método de Comparación Directa tomando como referencia el manual de servicio técnico del fabricante y/o similares.

2.- PATRON UTILIZADO

TERMOHIGROMETRO	*Marca: EUROTECH*	*Modelo: NO INDICA,*	*Serie: NO INDICA*

3.- VALORES REGISTRADOS

EQUIPO	VALOR DE TEMPERATURA °C						
VALOR MEDIDO	2.00	2.50	3.00	3.50	4.00	4.50	5.00
REFRIGERADORA	2.40	2.60	3.10	3.55	4.50	4.30	5.20
% ERROR	0.03	0.03	0.05	0.01	0.03	0.05	0.02
% ERROR GLOBAL	0.65%						

4.- CONCLUSIONES

- *Se concluye que el equipo con las características descritas, cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al buen funcionamiento y operatividad.*
- *Se concluye según los valores registrados que el margen de error es mínimo y aceptable, lo que verifica que el equipo se encuentra operativo.*
  Así mismo se concluye que el equipo se encuentra debidamente calibrado de acuerdo a la evaluación realizada con el patrón utilizado.

FRECUENCIA DE SERVICIO	
Fecha de calibración	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Calibración válida hasta	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO N° ST- 20240824

FECHA	04-06-2024

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO			
EQUIPO	**MARCA**	**MODELO**	**SERIE**
REFRIGERADORA	SAMSUNG	RT22FARADS8	08K74NAK700617B

CONSTANCIA DEL SERVICIO
Consta por el presente documento que el equipo con las características descritas cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al Buen Funcionamiento y la Operatividad. *Así mismo, se hace mención que el equipo descrito se encuentra calibrado y/o con el mantenimiento al día.* *Las pruebas realizadas se encuentran en el Informe Técnico anexo a este certificado para detalle del servicio realizado.*

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO	
Fecha de Mantenimiento	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Fecha de Vencimiento	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO N° ST- 20240825

FECHA	04-06-2024

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO			
EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
ROTADOR	DIGISYSTEM	DSR-2800D-N	DR2-19120580

CONSTANCIA DEL SERVICIO

Consta por el presente documento que el equipo con las características descritas cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al Buen Funcionamiento y la Operatividad.
Así mismo, se hace mención que el equipo descrito se encuentra calibrado y/o con el mantenimiento al día.
Las pruebas realizadas se encuentran en el Informe Técnico anexo a este certificado para detalle del servicio realizado.

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO	
Fecha de Mantenimiento	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Fecha de Vencimiento	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO N° ST- 20240826

FECHA	04-06-2024

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
MICROCENTRIFUGA	EUROTECH	HC-12A	BMS-MICROHEMATOCRITO-21210118

CONSTANCIA DEL SERVICIO

Consta por el presente documento que el equipo con las características descritas cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al Buen Funcionamiento y la Operatividad.
Así mismo, se hace mención que el equipo descrito se encuentra calibrado y/o con el mantenimiento al día.
Las pruebas realizadas se encuentran en el Informe Técnico anexo a este certificado para detalle del servicio realizado.

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO	
Fecha de Mantenimiento	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Fecha de Vencimiento	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TÉCNICO E.I.R.L
serviciotecnico@solatec.pe
924756066 / (01) 3961639

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO N° ST- 20240827

FECHA	04-06-2024

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
ANALIZADOR AUTOMATIZADO	BIOBASE	BK-200	SHY20020098086

CONSTANCIA DEL SERVICIO

Consta por el presente documento que el equipo con las características descritas cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al Buen Funcionamiento y la Operatividad.
Así mismo, se hace mención que el equipo descrito se encuentra calibrado y/o con el mantenimiento al día.
Las pruebas realizadas se encuentran en el Informe Técnico anexo a este certificado para detalle del servicio realizado.

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO	
Fecha de Mantenimiento	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Fecha de Vencimiento	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO N° ST- 20240829

FECHA	04-06-2024

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO			
EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
BLOQUE TERMICO	RAYTO	RT-A19	581907019IE

CONSTANCIA DEL SERVICIO

Consta por el presente documento que el equipo con las características descritas cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al Buen Funcionamiento y la Operatividad.
Así mismo, se hace mención que el equipo descrito se encuentra calibrado y/o con el mantenimiento al día.
Las pruebas realizadas se encuentran en el Informe Técnico anexo a este certificado para detalle del servicio realizado.

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO	
Fecha de Mantenimiento	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Fecha de Vencimiento	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO N° ST- 20240830

FECHA	04-06-2024

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
ANALIZADOR BIOQUIMICO	CONTEC	BC300	21030200006

CONSTANCIA DEL SERVICIO

Consta por el presente documento que el equipo con las características descritas cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al Buen Funcionamiento y la Operatividad.
Así mismo, se hace mención que el equipo descrito se encuentra calibrado y/o con el mantenimiento al día.
Las pruebas realizadas se encuentran en el Informe Técnico anexo a este certificado para detalle del servicio realizado.

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO	
Fecha de Mantenimiento	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Fecha de Vencimiento	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

SOLUCIONES EN ASESORAMIENTO TÉCNICO E.I.R.L
serviciotecnico@solatec.pe
924756066 / (01) 3961639

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO N° ST- 20240832

FECHA	04-06-2024

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO			
EQUIPO	**MARCA**	**MODELO**	**SERIE**
ANALIZADOR HEMATOLOGICO	RAYTO	RT-7600	802401084

CONSTANCIA DEL SERVICIO

Consta por el presente documento que el equipo con las características descritas cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al Buen Funcionamiento y la Operatividad.
Así mismo, se hace mención que el equipo descrito se encuentra calibrado y/o con el mantenimiento al día.
Las pruebas realizadas se encuentran en el Informe Técnico anexo a este certificado para detalle del servicio realizado.

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO	
Fecha de Mantenimiento	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Fecha de Vencimiento	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO N° ST- 20240833

FECHA	04-06-2024

DATOS DE EMPRESA	
RAZON SOCIAL	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
DIRECCION	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) - TRUJILLO

DESCRIPCION DE EQUIPO

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
MICROSCOPIO	LABOMED	CxL	17080426

CONSTANCIA DEL SERVICIO

Consta por el presente documento que el equipo con las características descritas cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al Buen Funcionamiento y la Operatividad.
Así mismo, se hace mención que el equipo descrito se encuentra calibrado y/o con el mantenimiento al día.
Las pruebas realizadas se encuentran en el Informe Técnico anexo a este certificado para detalle del servicio realizado.

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO	
Fecha de Mantenimiento	***Martes, 04 de Junio de 2024.***
Fecha de Vencimiento	***Miércoles, 04 de Junio de 2025.***

VICTOR ALEJANDRO
MAMANI CHIPANA
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 208955

ALFREDO QUINTANA MARTINEZ
Técnico Biomédico

REGISTRO N°0024-0019

Lima, 19 de Noviembre del 2024

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO
PREVENTIVOS DE ALCOHOLIMETRO

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Razón Social: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
Dirección: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO
Ruc: 20539925017

2. EQUIPO: DENSIOMETRO

Marca: FIT - **Modelo:** ALC233 - **Serie:** 9438

Servicio Realizado:

- Verificación de pantalla
- Verificación de buena conexión a pc
- Limpieza de puertos conexión
- Revisión de operatividad de teclados
- Limpieza de teclado
- Limpieza de boquilla
- Corroboración de precisión según ficha técnica del fabricante
- Corroboración de temperatura según ficha técnica del fabricante
- Verificación de batería de litio

3. RESULTADO DEL SERVICIO: La emisión de este documento es válidos solo para el objeto con características descritas líneas arriba. Pasando el servicio (OK) y se refieren al momento y condiciones en que se realizó el servicio.

Se recomienda al usuario realizar el servicio cada 6 meses.

Próximo servicio: 19 de mayo 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

E-mail: administracion@sivemsac.com / soporte@sivemsac.com
Celular: 978164474 – Ruc: 2060233982 – Av. Emancipacion N° 160 – 166 - Int. 116S -Lima

Registro N° SIVEM024-147

Lima, 02 de Noviembre del 2024

VERIFICACIÓN DE TALLIMETRO DE PIE

MARCA: NO INDICA - **MODELO:** NO INDICA - **SERIE:** NO INDICA

Consta por el siguiente documento que se le otorga a la empresa: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C Con ruc: 20539925017 ubicado en: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO. El equipo cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al buen funcionamiento. Utilizando el Pie de rey como instrumento de corroboración. Marca: Cocaco - código: E0401 - Alcance 200mm.Div. Escala 0,01.
Equipo de comparación, realizado por: Instituto Peruano de Metrología e Innovación. Documento N° CC-LMG-0036-23. Tallímetro de balanza que no indica datos. Tallímetro de balanza con N° de documento 0024-0232

Actividades realizadas:

- ✓ Verificación de tablero de tallímetro
- ✓ Verificación de cinta
- ✓ Verificación de pernos pívot
- ✓ Verificación de escuadra
- ✓ Verificación de travesaños

OBSERVACIONES: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado

Próximo servicio: 02 de Noviembre del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 - 166 - Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

Registro N° SIVEM024-147

Lima, 02 de Noviembre del 2024

VERIFICACIÓN DE TALLIMETRO DE PIE

MARCA: NO INDICA - **MODELO:** NO INDICA - **SERIE:** NO INDICA

Consta por el siguiente documento que se le otorga a la empresa: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C Con ruc: 20539925017 ubicado en: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO. El equipo cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al buen funcionamiento. Utilizando el Pie de rey como instrumento de corroboración. Marca: Cocaco - código: E0401 - Alcance 200mm.Div. Escala 0,01.
Equipo de comparación, realizado por: Instituto Peruano de Metrología e Innovación. Documento N° CC-LMG-0036-23. Tallímetro de balanza que no indica datos. Tallímetro de balanza con N° de documento 0024-0232

Actividades realizadas:

- ✓ Verificación de tablero de tallímetro
- ✓ Verificación de cinta
- ✓ Verificación de pernos pívot
- ✓ Verificación de escuadra
- ✓ Verificación de travesaños

OBSERVACIONES: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado

Próximo servicio: 02 de Noviembre del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 - 166 - Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE AUDIÓMETRO

Registro Nº **SIVEM-588**

Nº Control: 588

Mediante la presente SIVEM S.A.C, brinda los parámetros de revisión del Audiometro

- **Marca** : SIBELMED
- **Modelo** SIBELSOUND DUO AOM
- **Serie:** 208-469
- **Fabricado** : SIBEL S.A.U.
- **Origen** ESPAÑA
- **Propiedad** : CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
- **RUC:** 20539925017
- **Dirección** : AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO

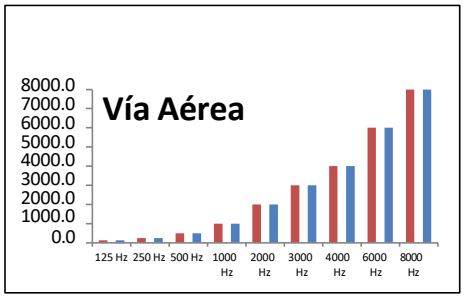
Ha sido revisado y verificado los parámetros de funcionamiento y se ha obtenido las siguientes tablas de mediciones

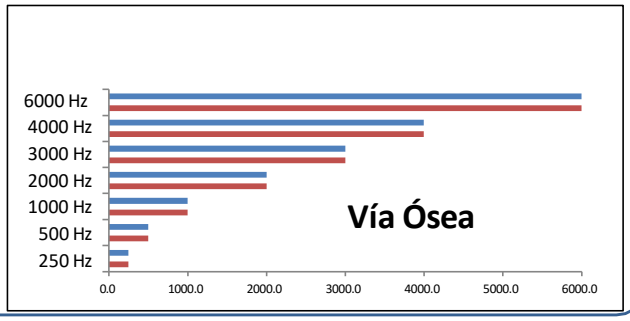
PRUEBAS DE VERIFICACIÓN DE EMISIÓN DE ***FRECUENCIA***

VIA AEREA (DB)		
Frec.	**O. Derecho**	**O. Izquierdo**
125 Hz	124.7	124.8
250 Hz	249.7	249.7
500 Hz	499.6	499.7
1000 Hz	997.5	997.6
2000 Hz	1999.6	1999.5
3000 Hz	2998.7	2996.8
4000 Hz	3995.6	3995.5
6000 Hz	5996.7	5996.6
8000 Hz	7993.6	7993.5

VIA OSEA (DB)		
Frecuencia	**O. Derecho**	**O. Izquierdo**
250 Hz	249.7	249.8
500 Hz	499.7	499.7
1000 Hz	997.6	997.5
2000 Hz	1999.2	1999.5
3000 Hz	2998.5	2998.5
4000 Hz	3995.3	3995.5
6000 Hz	5996.7	5996.5

SIBELMED SIBELSOUND D208-469 Nº Reg.: SIVEM-588





OBSERVACIONES: Se puede concluir que el equipo emite buena frecuencias
Revisión de vía ósea: Al momento de realizar las mediciones de las vías ósea se toma como referencia la frecuencia y la intensidad estándar a 35 db Dando como resultados satisfactorios ante las pruebas de funcionamiento y dado resultado dentro del 10% de tolerancia.

La calibración válida por 1 año. Sin embargo si tiene un uso muy intensivo, o sufre algún golpe u otro accidente, debe ser recalibrado dado que durante este servicio se realiza una limpieza de contactos y revisación de cables.

Próxima Calibración: **jueves, 30 de Octubre de 2025**

Celular: 978164474
administracion@sivemsac.com
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N°166 Int. 116 - LIMA - Ruc: 20602333982

Nº Serie Audiometro: 208-469
Fecha de Calibración: **miércoles, 30 de Octubre de 2024**

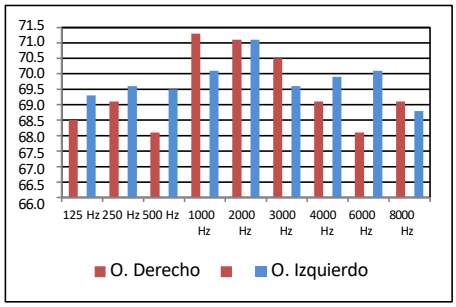
SIVEM
Ingeniería Ocupacional

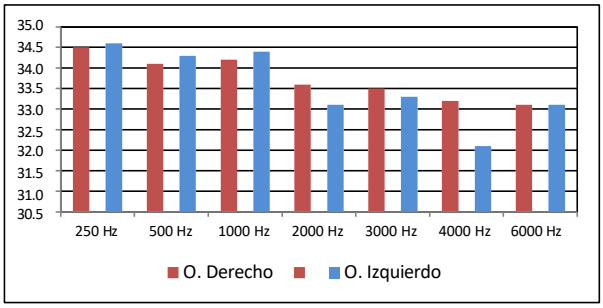
PRUEBAS DE VERIFICACIÓN DE EMISIÓN DE DECIBELES A 70 DB VÍA AÉREA Y 35 DB VÍA ÓSEA

Proxima calibración: **jueves, 30 de Octubre de 2025**

VIA AEREA		
Frec.	**O. Derecho**	**O. Izquierdo**
125 Hz	68.5	69.3
250 Hz	69.1	69.6
500 Hz	68.1	69.5
1000 Hz	71.3	70.1
2000 Hz	71.1	71.1
3000 Hz	70.5	69.6
4000 Hz	69.1	69.9
6000 Hz	68.1	70.1
8000 Hz	69.1	68.8

VIA OSEA		
Frecuencia	**O. Derecho**	**O. Izquierdo**
250 Hz	34.5	34.6
500 Hz	34.1	34.3
1000 Hz	34.2	34.4
2000 Hz	33.6	33.1
3000 Hz	33.5	33.3
4000 Hz	33.2	32.1
6000 Hz	33.1	33.1





OBSERVACIONES: Se puede concluir que la emisión de decibeles está en el rango correcto permitidos por el fabricante (ok)

Por las mediciones realizadas y los resultados se concluye que el equipo se encuentra en el rango permisible según la norma **American National Standard** Specifications for Audiometria S3.6-1969. El Equipo se ha sometido a pruebas de frecuencia y mediciones de nivel de emisión, esta medición se realizó con un equipo: Sonometro Marca: Prasek - Modelo: PR-352 - Codigo: A23-170628E Instrumento de medición calibrada por: Instituto Peruano de Metrologia E Innovación. Documento N°CC-LE-0023-23 cual respeta las normas internacionales de medición según American National Standard Institute (ANSI), Standard S1.4 en un ambiente que mantiene el +/-10% de rango permisible tolerancia ante los casos de medición

FIN DEL DOCUMENTO

SIVEM
Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

SIVEM
Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Nº Serie Audiometro: 208-469
Fecha de Calibración: miércoles, 30 de Octubre de 2024
Nº d Registro de Calibración: **SIVEM-588**

Celular: 978164474
administracion@sivemsac.com
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N°166 Int. 116 - LIMA - Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

Registro N° SIVEM024-0374

Lima, 30 de octubre del 2024

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AUDIOMETRO

Marca	SIBELMED
Modelo	SIBELSOUND 400
Serie	207-768
Propiedad	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C
RUC	20539925017
Dirección	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO

Diagnostico:

- El equipo principal se encontró operativo
- Bobinas de auricular aéreo se encontró operativo
- Bobina de vibrador óseo se encontró operativo
- Cables de auricular aéreo operativo
- Cable de vibrador óseo se encontró operativo
- Pulsador de respuesta operativo.

Actividades realizadas:

- Verificación de bobinas y limpieza (derecha, izquierda)
- Mantenimiento de fuente interna
- Mantenimiento de conexiones eléctricas
- Verificación de control de respuesta.
- Prueba de funcionamiento y operatividad

Recomendación: Realizado el mantenimiento de su audiómetro; se recomienda mantenimiento preventivo cada **6 Meses.**

Observación: Se coloca al equipo una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado.

Próximo servicio: 30 de Abril del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE AUDIÓMETRO

Registro Nº **SIVEM-589**

Nº Control: 589

Mediante la presente SIVEM S.A.C, brinda los parámetros de revisión del Audiometro

- **Marca** : SIBELMED
- **Modelo** SIBELSOUND 400
- **Serie:** 207-768
- **Fabricado** : SIBEL S.A.U.
- **Origen** ESPAÑA
- **Propiedad** : CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
- **RUC:** 20539925017
- **Dirección** : AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO

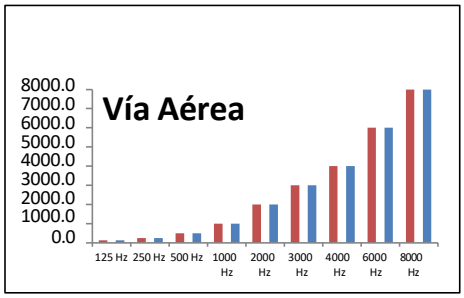
Ha sido revisado y verificado los parámetros de funcionamiento y se ha obtenido las siguientes tablas de mediciones

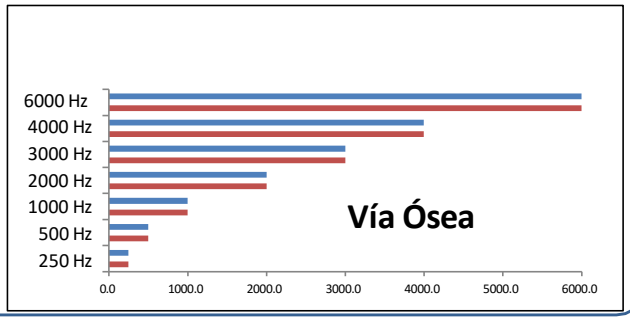
PRUEBAS DE VERIFICACIÓN DE EMISIÓN DE ***FRECUENCIA***

VIA AEREA (DB)		
Frec.	**O. Derecho**	**O. Izquierdo**
125 Hz	124.8	124.8
250 Hz	249.8	249.7
500 Hz	499.7	499.7
1000 Hz	997.6	997.7
2000 Hz	1999.6	1999.5
3000 Hz	2998.7	2998.7
4000 Hz	3995.5	3995.6
6000 Hz	5996.8	5996.6
8000 Hz	7993.7	7993.6

VIA OSEA (DB)		
Frecuencia	**O. Derecho**	**O. Izquierdo**
250 Hz	249.7	249.7
500 Hz	499.8	499.7
1000 Hz	997.8	997.5
2000 Hz	1999.2	1999.5
3000 Hz	2998.6	2998.5
4000 Hz	3995.2	3995.5
6000 Hz	5996.7	5996.5

SIBELMED SIBELSOUND 4207-768 Nº Reg.: SIVEM-589





OBSERVACIONES: Se puede concluir que el equipo emite buena frecuencias
Revisión de vía ósea: Al momento de realizar las mediciones de las vías ósea se toma como referencia la frecuencia y la intensidad estándar a 35 db Dando como resultados satisfactorios ante las pruebas de funcionamiento y dado resultado dentro del 10% de tolerancia.

La calibración válida por 1 año. Sin embargo si tiene un uso muy intensivo, o sufre algún golpe u otro accidente, debe ser recalibrado dado que durante este servicio se realiza una limpieza de contactos y revisación de cables.

Próxima Calibración: **jueves, 30 de Octubre de 2025**

Celular: 978164474
administracion@sivemsac.com
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N°166 Int. 116 - LIMA - Ruc: 20602333982

Nº Serie Audiometro: 207-768
Fecha de Calibración: **miércoles, 30 de Octubre de 2024**

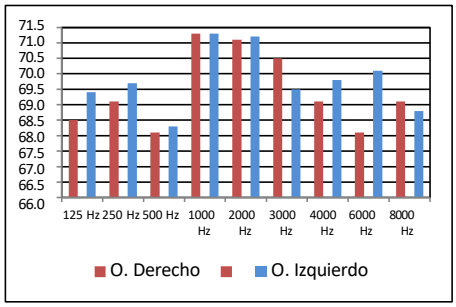
SIVEM
Ingeniería Ocupacional

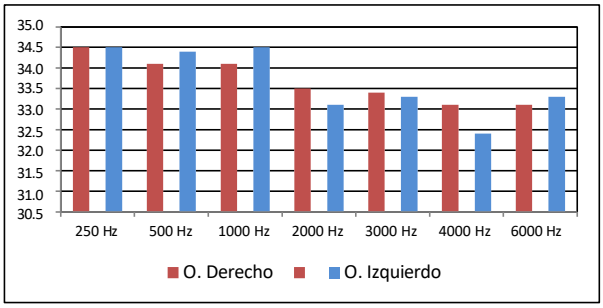
PRUEBAS DE VERIFICACIÓN DE EMISIÓN DE DECIBELES A 70 DB VÍA AÉREA Y 35 DB VÍA ÓSEA

Proxima calibración: **jueves, 30 de Octubre de 2025**

VIA AEREA		
Frec.	**O. Derecho**	**O. Izquierdo**
125 Hz	68.5	69.4
250 Hz	69.1	69.7
500 Hz	68.1	68.3
1000 Hz	71.3	71.3
2000 Hz	71.1	71.2
3000 Hz	70.5	69.5
4000 Hz	69.1	69.8
6000 Hz	68.1	70.1
8000 Hz	69.1	68.8

VIA OSEA		
Frecuencia	**O. Derecho**	**O. Izquierdo**
250 Hz	34.5	34.5
500 Hz	34.1	34.4
1000 Hz	34.1	34.5
2000 Hz	33.5	33.1
3000 Hz	33.4	33.3
4000 Hz	33.1	32.4
6000 Hz	33.1	33.3





OBSERVACIONES: Se puede concluir que la emisión de decibeles está en el rango correcto permitidos por el fabricante (ok)

Por las mediciones realizadas y los resultados se concluye que el equipo se encuentra en el rango permisible según la norma **American National Standard** Specifications for Audiometria S3.6-1969. El Equipo se ha sometido a pruebas de frecuencia y mediciones de nivel de emisión, esta medición se realizó con un equipo: Sonometro Marca: Prasek - Modelo: PR-352 - Codigo: A23-170628E Instrumento de medición calibrada por: Instituto Peruano de Metrologia E Innovación. Documento N°CC-LE-0023-23 cual respeta las normas internacionales de medición según American National Standard Institute (ANSI), Standard S1.4 en un ambiente que mantiene el +/-10% de rango permisible tolerancia ante los casos de medición

FIN DEL DOCUMENTO

SIVEM
Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

SIVEM
Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Nº Serie Audiometro: 207-768
Fecha de Calibración: miércoles, 30 de Octubre de 2024
Nº d Registro de Calibración: **SIVEM-589**

Celular: 978164474
administracion@sivemsac.com
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N°166 Int. 116 - LIMA - Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

Registro N° SIVEM024-0373

Lima, 30 de octubre del 2024

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AUDIOMETRO

Marca	SIBELMED
Modelo	SIBELSOUND DUO AOM
Serie	208-469
Propiedad	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C
RUC	20539925017
Dirección	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO

Diagnostico:

- El equipo principal se encontró operativo
- Bobinas de auricular aéreo se encontró operativo
- Bobina de vibrador óseo se encontró operativo
- Cables de auricular aéreo operativo
- Cable de vibrador óseo se encontró operativo
- Pulsador de respuesta operativo.

Actividades realizadas:

- Verificación de bobinas y limpieza (derecha, izquierda)
- Mantenimiento de fuente interna
- Mantenimiento de conexiones eléctricas
- Verificación de control de respuesta.
- Prueba de funcionamiento y operatividad

Recomendación: Realizado el mantenimiento de su audiómetro; se recomienda mantenimiento preventivo cada **6 Meses.**

Observación: Se coloca al equipo una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado.

Próximo servicio: 30 de Abril del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

Registro N° SIVEM0024-0249

Lima, 30 de octubre del 2024

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE BALANZA DE PIE

Marca	S/N
Modelo	S/N
Serie	S/N
Propiedad	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C
RUC	20539925017
Dirección	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO

Diagnóstico: El equipo principal se encontró operativo

Actividades realizadas:

- Verificación de peso
- Verificación de interfaz
- Verificación de sistema de pantalla
- Mantenimiento general
- Verificación de Numeración (visible)
- Prueba de operatividad y buen funcionamiento
- Determinación del error de indicación de los parámetros de la balanza por el método de comparación, utilizando como patrón pesas repetitivas.

Recomendación: Se recomienda el mantenimiento preventivo cada **seis (6) meses**.
Observación: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado

Próximo servicio: 30 de abril del 2025

Maicol Calderon Mardelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

(FIN DEL DOCUMENTO)

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

Registro N° SIVEM0024-0250

Lima, 30 de octubre del 2024

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE BALANZA DE PIE

Marca	NACIONAL
Modelo	S/N
Serie	S/N
Propiedad	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C
RUC	20539925017
Dirección	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO

Diagnóstico: El equipo principal se encontró operativo

Actividades realizadas:

- Verificación de peso
- Verificación de interfaz
- Verificación de sistema de pantalla
- Mantenimiento general
- Verificación de Numeración (visible)
- Prueba de operatividad y buen funcionamiento
- Determinación del error de indicación de los parámetros de la balanza por el método de comparación, utilizando como patrón pesas repetitivas.

Recomendación: Se recomienda el mantenimiento preventivo cada **seis (6) meses**.
Observación: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado

Próximo servicio: 30 de abril del 2025

Maicol Calderon Mardelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

(FIN DEL DOCUMENTO)

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
REGISTRO N°0024-0226

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Razón Social: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
Dirección: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO
Ruc: 20539925017

2. EQUIPO CALIBRADO: BALANZA DE PIE

Marca: S/N
Modelo: S/N
Serie S/N
Procedencia: NO INDICA

3. FECHA DE CALIBRACION:

Fecha de recepción: / Fecha de Calibración:
29-10-2024 / 30-10-2024

4. CALIBRACION: La calibración se realizó por comparación directa con pesas (4) 10kg con una clase de exactitud M2. Y peso comparativo con el de una persona de 75kg. Pasando y dejando el equipo calibrado. Calibración PASO (OK).

5. INSTRUMENTO UTILIZADO: EQUIPO: PESAS PATRON - MARCA: NO INDICA – MODELO: NO INDICA – Identificación: CM – 062(*) – Clase M2. Instrumento de medición calibrada por: Advanced Metrology Sac. Documento N° A-LM-AM0077-2022

6. TRAZABILIDAD: Los resultados de la calibración realizada tienen concordancia con los parámetros de las pesas utilizadas.

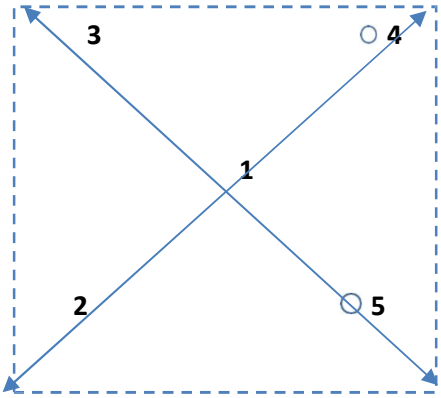
Las calibraciones del equipo mencionado en niveles de presión son aceptables al no exceder límites máximos permisibles de acuerdos a norma ISO 9001: 2015 /NMX-038-SCFI-2000

7. RESULTADO DEL SERVICIO: Los resultados del certificado son válidos solo para el objeto calibrado y se refieren al momento y condiciones en que se realizó el servicio.

Se recomienda al usuario calibrar su equipo médico ocupacional a intervalos adecuados los cuales deben ser elegidos con base en las características del trabajo realizado.

7.1

Repetibilidad Carga de prueba = 100kg	
Medición	**Visualización**
N° 1	**100.00kg**
N° 2	**100.00kg**
N°3	**100.00kg**
N°4	**100.00kg**
N°5	**100.00kg**



8. OBSERVACIONES: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado.

Próximo servicio: 30 de Octubre del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

(FIN DEL DOCUMENTO)

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
REGISTRO N°0024-0227

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Razón Social: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
Dirección: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO
Ruc: 20539925017

2. EQUIPO CALIBRADO: BALANZA DE PIE

Marca: NACIONAL
Modelo: S/N
Serie S/N
Procedencia: NO INDICA

3. FECHA DE CALIBRACION:

Fecha de recepción: / Fecha de Calibración:
29-10-2024 / 30-10-2024

4. CALIBRACION: La calibración se realizó por comparación directa con pesas (4) 10kg con una clase de exactitud M2. Y peso comparativo con el de una persona de 75kg. Pasando y dejando el equipo calibrado. Calibración PASO (OK).

5. INSTRUMENTO UTILIZADO: EQUIPO: PESAS PATRON - MARCA: NO INDICA – MODELO: NO INDICA – Identificación: CM – 062(*) – Clase M2. Instrumento de medición calibrada por: Advanced Metrology Sac. Documento N° A-LM-AM0077-2022

6. TRAZABILIDAD: Los resultados de la calibración realizada tienen concordancia con los parámetros de las pesas utilizadas.

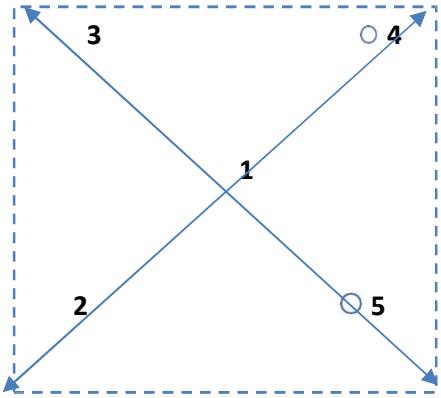
Las calibraciones del equipo mencionado en niveles de presión son aceptables al no exceder límites máximos permisibles de acuerdos a norma ISO 9001: 2015 /NMX-038-SCFI-2000

7. RESULTADO DEL SERVICIO: Los resultados del certificado son válidos solo para el objeto calibrado y se refieren al momento y condiciones en que se realizó el servicio.

Se recomienda al usuario calibrar su equipo médico ocupacional a intervalos adecuados los cuales deben ser elegidos con base en las características del trabajo realizado.

7.1

Repetibilidad Carga de prueba = 100kg	
Medición	**Visualización**
N° 1	**100.00kg**
N° 2	**100.00kg**
N°3	**100.00kg**
N°4	**100.00kg**
N°5	**100.00kg**



8. OBSERVACIONES: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado.

Próximo servicio: 30 de Octubre del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

(FIN DEL DOCUMENTO)

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

Registro N° SIVEM024-0438

Lima, 30 de Octubre del 2024

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO
PREVENTIVO DE CABINA AUDIOMETRICA

Marca	EGOAVIL
Modelo	EC-01
Serie	EC1 - 0149
Propiedad	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C
RUC	20539925017
Dirección	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO

Diagnostico:

- La cabina se encuentra operativa.
- Conexiones eléctricas operativas
- Sistema de iluminación operativa
- Sistema de ventilación operativo
- Cables conectores operativo
- Chapa operativa
- Sellado de puerta, operativa
- Jackets operativos

Actividades realizadas:

- Mantenimiento de conectores eléctricas
- Mantenimiento de bisagras
- Mantenimiento de sistema de ventilación
- Reparación de conexiones eléctricas
- Verificación del sellado de puerta
- Prueba de funcionamiento y operatividad

Próximo servicio: 30 de Abril del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE CABINA AUDIOMETRICA

Nº **SIVEM - 0560**

Nº Control: 560

Fecha de Medición: miércoles, 30 de Octubre de 2024

A quien corresponda:

La empresa : **SIVEM S.A.C** certifica que la siguiente cabina de audiometría con características de fabricación de: **METAL** Color: **BLANCO** Marca: **EGOAVIL** Modelo: **EC-01** Serie: **EC1 - 0149** Fabricada: **EGOAVIL SAC** y de propiedad del cliente: **CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C-CORMESEIN** Ubicado en: **AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO**

Dicha cabina Insonora, se realizó la calibración de Insonoridad de acuerda a las normas y procedimientos estipulados por la OSHA Occupational Safety and Healt Administration.

OSHA Standard 29 CFR, Audiometric Test Rooms - 1910.95 App D.

Rooms used for Audiometric testing shall not have background sound pressure levels Exceeding tose in Table D-1 when measured by equipment coforming at least to the type 2 Requirements of American National Standard Specification for Sound Level Meters, S 1.4 - 1971 (R1976), and to the class II requirements of American National Standard Specification for

Banda de octavas Frecuencia (Hz)	**500**	**1000**	**2000**	**4000**	**8000**
Nivel máximo permisible de presión sonora (db)	**40**	**40**	**47**	**57**	**62**
Evaluación del nivel de presión sonora de la cabina (db)	**28.6**	**29.7**	**35.7**	**36.6**	**42.5**

Presentando niveles de presión sonoro aceptables al no exceder los límites máximos permisibles de acuerdos con el estándar OSHA 29CFR, Audiometric Test Rooms-1910.95 App D.
por lo tanto esta en perfectas condiciones para su funcionamiento. Esta medición se realizo con un Sonometro Marca: Prasek - Modelo: PR-352 - Codigo: A23-170628E
Instrumento de medición realizado por: Intituto Peruano de Metrología e Innovación
Proxima Calibración: **jueves, 30 de Octubre de 2025**

La calibración válida por 12 meses. Sin embargo si cambió de ambiente, si tiene un uso muy intensivo, o sufre algún golpe u otro accidente, debe ser recalibrado dado que durante este servicio se realiza un mantenimiento y limpieza de contactos y revisación de cables.
Observaciones: Se coloca en un lugar visible etiqueta, donde menciona fecha del servicio y datos del equipo.

Maico Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 934799385
soporte@sivemsac.com - Av. Emancipación N° 160 - 166 Int . 116 - LIMA - Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

Registro N° SIVEM024-101
Lima, 02 de Noviembre del 2024

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO DE CINTA METRICA

MARCA: SIN MARCA- **MODELO:** SIN MODELO - **SERIE:** SIN SERIE

Consta por el siguiente documento que se le otorga a la empresa: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C Con ruc: 20539925017 ubicado en: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO. El equipo cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al buen funcionamiento. Utilizando el Pie de rey como instrumento de corroboración. Marca: Cocaco - código: E0401 – Alcance 200mm.Div. Escala 0,01.
Equipo de comparación, realizado por: Instituto Peruano de Metrología e Innovación.
Documento N° CC-LMG-0036-23.

Actividades realizadas:

- ✓ Verificación de cinta graduada, marca de medición visible.
- ✓ Verificación de gancho.
- ✓ Verificación de carcasa de cinta
- ✓ Verificación de botón de freno.

OBSERVACIONES: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado

Próximo servicio: 02 de Mayo del 2025

FIN DEL DOCUMENTO

Maico Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

Registro N° SIVEM024-102
Lima, 02 de Noviembre del 2024

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO DE CINTA METRICA

MARCA: SIN MARCA- **MODELO:** SIN MODELO - **SERIE:** SIN SERIE

Consta por el siguiente documento que se le otorga a la empresa: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C Con ruc: 20539925017 ubicado en: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO. El equipo cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al buen funcionamiento. Utilizando el Pie de rey como instrumento de corroboración. Marca: Cocaco - código: E0401 – Alcance 200mm.Div. Escala 0,01.
Equipo de comparación, realizado por: Instituto Peruano de Metrología e Innovación.
Documento N° CC-LMG-0036-23.

Actividades realizadas:

- ✓ Verificación de cinta graduada, marca de medición visible.
- ✓ Verificación de gancho.
- ✓ Verificación de carcasa de cinta
- ✓ Verificación de botón de freno.

OBSERVACIONES: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado

Próximo servicio: 02 de Mayo del 2025

FIN DEL DOCUMENTO

Maico Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

Registro N° SIVEM024-103
Lima, 02 de Noviembre del 2024

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO DE CINTA METRICA

MARCA: SIN MARCA- **MODELO:** SIN MODELO - **SERIE:** SIN SERIE

Consta por el siguiente documento que se le otorga a la empresa: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C Con ruc: 20539925017 ubicado en: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO. El equipo cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al buen funcionamiento. Utilizando el Pie de rey como instrumento de corroboración. Marca: Cocaco - código: E0401 – Alcance 200mm.Div. Escala 0,01.
Equipo de comparación, realizado por: Instituto Peruano de Metrología e Innovación.
Documento N° CC-LMG-0036-23.

Actividades realizadas:

- ✓ Verificación de cinta graduada, marca de medición visible.
- ✓ Verificación de gancho.
- ✓ Verificación de carcasa de cinta
- ✓ Verificación de botón de freno.

OBSERVACIONES: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado

Próximo servicio: 02 de Mayo del 2025

FIN DEL DOCUMENTO

Maico Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

Registro N° SIVEM 024-0118

Lima, 30 de Octubre del 2024

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ELECTROCARDIOGRAFO

Marca	CONTEC
Modelo	ECG 300G
Serie	19020100002
Propiedad	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.-CORMESEIN S.A.C
RUC	20539925017
Dirección	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO

Diagnóstico: El equipo principal se encontró operativo

Actividades realizadas:

- Des ensamblaje del equipo
- Mantenimiento de brazaletes
- Limpieza de puertos
- Revisión de conexiones eléctricas
- Prueba de funcionamiento
- Limpieza de tarjeta interna
- Mantenimiento electrodos tipo pera
- Limpieza de cable paciente
- Verificación de ondas

Recomendación: Realizado el mantenimiento de su electrocardiógrafo; se recomienda mantenimiento preventivo cada 6 Meses. No someter el equipo a movimientos bruscos. Se recomienda el uso de estabilizador para evitar interferencias en las pruebas.

Observaciones: Se coloca al equipo una etiqueta con el que se identificara la fecha y datos del equipo.

Próximo servicio: 30 de Abril del 2025

Maicol Calderon Mandelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
REGISTRO N°0024-383

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Razón Social: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C
Dirección: AV.MANUEL VERA ENRIQUEZ N°662 URB.LA LIBERTAD - TRUJILLO
Ruc: 20539925017

2. EQUIPO CALIBRADO: ELECTROCARDIOGRAFO

Marca: CONTEC
Modelo: ECG 300G
Serie: 19020100002
Procedencia: CHINO

3. FECHA DE CALIBRACION:

Fecha de recepción: / Fecha de Calibración:
29-10-2024 / 30-10-2024

4. CALIBRACION: La calibración del Eje horizontal (tiempo) 25mm/s y Eje de voltaje 10mm/mV=1 mV de electricidad.

5. INSTRUMENTO UTILIZADO: EQUIPO: Simulador de señal electrocardiográficas – MARCA: CONTEC – MODELO: MS400 – SERIE: 23020300009. Validación: LE -226-2023. Realizado por: Instituto Nacional de Calidad – aérea Metrologia – Inacal

6. METODO: Procedimiento de comparación directa con simulador de señal electrocardiográfica.

7. RESULTADO DEL SERVICIO: Los resultados del certificado son válidos solo para el objeto calibrado y se refieren al momento y condiciones en que se realizó el servicio.

Se recomienda al usuario calibrar su equipo médico ocupacional a intervalos adecuados los cuales deben ser elegidos con base en las características del trabajo realizado.

7.1

Tipo de prueba: Frecuencia						
	N° Dígitos	-	P. Full rango	-		
	P. Lectura	1	Valor adicional	-		
	Resol	1				
Lectura del analizador / Ar (mV)				Lectura del equipo Ai (mV)		
30	33	33	33	32	32	32
40	42	42	42	42	42	42
60	60	60	60	60	60	60
80	81	77	79	79	81	81
100	100	100	100	100	100	100
120	120	120	120	121	120	120
140	140	140	139	139	142	140
160	160	160	161	160	160	161
180	181	181	181	181	181	181
200	200	200	200	200	200	200
240	242	242	242	242	242	242
280	281	281	280	281	281	281
300	300	300	301	300	300	300

8. OBSERVACIONES: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado.

Próximo servicio: 30 de Octubre del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

(FIN DEL DOCUMENTO)

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

Registro N° SIVEM 024-0119

Lima, 30 de Octubre del 2024

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ELECTROCARDIOGRAFO

Marca	CAREWELL
Modelo	ECG - 1101B
Serie	101B11604134S12
Propiedad	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.-CORMESEIN S.A.C
RUC	20539925017
Dirección	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO

Diagnóstico: El equipo principal se encontró operativo

Actividades realizadas:

- Des ensamblaje del equipo
- Mantenimiento de brazaletes
- Limpieza de puertos
- Revisión de conexiones eléctricas
- Prueba de funcionamiento
- Limpieza de tarjeta interna
- Mantenimiento electrodos tipo pera
- Limpieza de cable paciente
- Verificación de ondas

Recomendación: Realizado el mantenimiento de su electrocardiógrafo; se recomienda mantenimiento preventivo cada 6 Meses. No someter el equipo a movimientos bruscos. Se recomienda el uso de estabilizador para evitar interferencias en las pruebas.

Observaciones: Se coloca al equipo una etiqueta con el que se identificara la fecha y datos del equipo.

Próximo servicio: 30 de Abril del 2025

Maicol Calderon Mandelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
REGISTRO N°0024-384

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Razón Social: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C
Dirección: AV.MANUEL VERA ENRIQUEZ N°662 URB.LA LIBERTAD - TRUJILLO
Ruc: 20539925017

2. EQUIPO CALIBRADO: ELECTROCARDIOGRAFO

Marca: CAREWELL
Modelo: ECG - 1101B 01B
Serie: 101B11604134S12
Procedencia: CHINO

3. FECHA DE CALIBRACION:

Fecha de recepción: / Fecha de Calibración:
29-10-2024 / 30-10-2024

4. CALIBRACION: La calibración del Eje horizontal (tiempo) 25mm/s y Eje de voltaje 10mm/mV=1 mV de electricidad.

5. INSTRUMENTO UTILIZADO: EQUIPO: Simulador de señal electrocardiográficas – MARCA: CONTEC – MODELO: MS400 – SERIE: 23020300009. Validación: LE -226-2023. Realizado por: Instituto Nacional de Calidad – aérea Metrologia – Inacal

6. METODO: Procedimiento de comparación directa con simulador de señal electrocardiográfica.

7. RESULTADO DEL SERVICIO: Los resultados del certificado son válidos solo para el objeto calibrado y se refieren al momento y condiciones en que se realizó el servicio.

Se recomienda al usuario calibrar su equipo médico ocupacional a intervalos adecuados los cuales deben ser elegidos con base en las características del trabajo realizado.

7.1

Tipo de prueba: Frecuencia						
	N° Dígitos	-	P. Full rango	-		
	P. Lectura	1	Valor adicional	-		
	Resol	1				
Lectura del analizador / Ar (mV)				Lectura del equipo Ai (mV)		
30	33	33	33	32	32	32
40	42	42	42	42	42	42
60	60	60	60	60	60	60
80	81	77	79	79	81	81
100	100	100	100	100	100	100
120	120	120	120	121	120	120
140	140	140	139	139	142	140
160	160	160	161	160	160	161
180	181	181	181	181	181	181
200	200	200	200	200	200	200
240	242	242	242	242	242	242
280	281	281	280	281	281	281
300	300	300	301	300	300	300

8. OBSERVACIONES: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado.

Próximo servicio: 30 de Octubre del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

(FIN DEL DOCUMENTO)

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

Registro N° SIVEM 024-0120

Lima, 30 de Octubre del 2024

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ELECTROCARDIOGRAFO

Marca	SCHILLER
Modelo	AT-1
Serie	190. 72379
Propiedad	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.-CORMESEIN S.A.C
RUC	20539925017
Dirección	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO

Diagnóstico: El equipo principal se encontró operativo

Actividades realizadas:

- Des ensamblaje del equipo
- Mantenimiento de brazaletes
- Limpieza de puertos
- Revisión de conexiones eléctricas
- Prueba de funcionamiento
- Limpieza de tarjeta interna
- Mantenimiento electrodos tipo pera
- Limpieza de cable paciente
- Verificación de ondas

Recomendación: Realizado el mantenimiento de su electrocardiógrafo; se recomienda mantenimiento preventivo cada 6 Meses. No someter el equipo a movimientos bruscos. Se recomienda el uso de estabilizador para evitar interferencias en las pruebas.

Observaciones: Se coloca al equipo una etiqueta con el que se identificara la fecha y datos del equipo.

Próximo servicio: 30 de Abril del 2025

Maicol Calderon Mandelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
REGISTRO N°0024-385

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Razón Social: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C
Dirección: AV.MANUEL VERA ENRIQUEZ N°662 URB.LA LIBERTAD - TRUJILLO
Ruc: 20539925017

2. EQUIPO CALIBRADO: ELECTROCARDIOGRAFO

Marca: SCHILLER
Modelo: AT-1
Serie: 190. 72379
Procedencia: SUIZA

3. FECHA DE CALIBRACION:

Fecha de recepción: / Fecha de Calibración:
29-10-2024 / 30-10-2024

4. CALIBRACION: La calibración del Eje horizontal (tiempo) 25mm/s y Eje de voltaje 10mm/mV=1 mV de electricidad.

5. INSTRUMENTO UTILIZADO: EQUIPO: Simulador de señal electrocardiográficas – MARCA: CONTEC – MODELO: MS400 – SERIE: 23020300009. Validación: LE -226-2023. Realizado por: Instituto Nacional de Calidad – aérea Metrologia – Inacal

6. METODO: Procedimiento de comparación directa con simulador de señal electrocardiográfica.

7. RESULTADO DEL SERVICIO: Los resultados del certificado son válidos solo para el objeto calibrado y se refieren al momento y condiciones en que se realizó el servicio.

Se recomienda al usuario calibrar su equipo médico ocupacional a intervalos adecuados los cuales deben ser elegidos con base en las características del trabajo realizado.

7.1

Tipo de prueba: Frecuencia						
	N° Dígitos	-	P. Full rango	-		
	P. Lectura	1	Valor adicional	-		
	Resol	1				
Lectura del analizador / Ar (mV)				Lectura del equipo Ai (mV)		
30	33	33	33	32	32	32
40	42	42	42	42	42	42
60	60	60	60	60	60	60
80	81	77	79	79	81	81
100	100	100	100	100	100	100
120	120	120	120	121	120	120
140	140	140	139	139	142	140
160	160	160	161	160	160	161
180	181	181	181	181	181	181
200	200	200	200	200	200	200
240	242	242	242	242	242	242
280	281	281	280	281	281	281
300	300	300	301	300	300	300

8. OBSERVACIONES: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado.

Próximo servicio: 30 de Octubre del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

(FIN DEL DOCUMENTO)

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

Registro N° SIVEM024-240

Lima, 30 de Octubre del 2024

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ESPIROMETRO

Marca	MIR
Modelo	ERGOSPIR
Serie	A23-R. 00096
Propiedad	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.- CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
Dirección	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD-TRUJILLO -TRUJILLO

Diagnostico:

- El equipo principal se encontró operativo
- Turbina oscura operativa.
- Cable USB operativo
- Puerto de carga operativo
- Puerto de conexión operativo

Actividades realizadas:

- Mantenimiento de puerto conexión USB
- Limpieza de placa interna – des ensamblaje
- Verificación de pantalla
- Limpieza de turbina
- Limpieza externa del equipo
- Prueba de funcionamiento y operatividad

Recomendación: Realizado el mantenimiento de su espirómetro; se recomienda mantenimiento preventivo cada **seis (6) meses.**

Próximo servicio: 30 de abril del 2025

SIVEM
Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

SIVEM
Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE ESPIROMETRO

Nro Control: 475 **miércoles, 30 de Octubre de 2024**

Por el presente documento SIVEM S.A.C, certifica que la unidad descrita abajo, ha sido calibrada en todos los parámetros espirométricos, lazos flujo/volumen - volumen/tiempo, que cumple con los estándares de opertividad y con las especificaciones de calibración de la ATS/ARS.

- **Marca:** MIR
- **Modelo :** ERGOSPIR
- **Serie:** A23-R. 00096
- **Fabricado:** MIR Medical International Research
- **Origen:** ROMA - ITALY
- **Propiedad:** CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A
- **RUC:** 20539925017
- **Dirección:** AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO

La corrección de calibración del disp. ha sido reajustada a los siguientes valores por defecto: Expiración 0%, Inspiración 0% (ajustes fábrica)

PARAMETROS DE CALIBRACIÓN

Toleración Medición	1Litro	%	3 Litros	%
Tolerancia Superior (L)	1.02	-98.00%	3.02	98.10%
Tolerancia Inferior (L)	0.99	-98.00%	2.99	97.70%

Precisión (+ -)	3.00%	**Lineabilidad (+ -)**	0.30%
Tipo de Neumotacometro del espirómetro	Turbina Reusable (plástico oscuro)		

El equipo de calibración con el cual se realizó las pruebas fue la jeringa de calibración de 3 litros.
Marca: A-M SYSTEMS **Modelo:** 800-426-1306 **Serie:** 060117
Dicha jeringa esta normada internacionalmente por los estándares de calidad de calibración para espirómetros
Instrumento de medición calibrada: Por Instituto Peruano de Metrologia e innovación. Documento N°CC-LMG-0038-23
IMPORTANTE: Los valores de flujo y vol. medidos durante la calibración están en condiciones ATP (Presión y Temperatura Ambientes) Sin embargo, todos los parametros de espirómetro son convertidos a condiciones BTPS (Temperatura y Presión, corporal , saturadas) ejm. una jeringa de 3L (ATP) medida durante la calibración produce un FVC de 3,08 L (BTPS).

Estado de Calibración del espirometro: **PASO (OK)**, Parámetros dentro de los límites permisibles 3% o 90ml (Mayor de 2.91 ml y menor que 3.09 ml)

Recomendación
La calibración debe hacerse de manera frecuente, sobre toda la calibración estática - volumen, sin embargo si tiene un uso muy intensivo , o sufre algún golpe u otro accidente, debe ser recalibrado dado que durante este servicio se realiza una limpieza de contacto y revisación de cables. Tambien recomendamos llevar un control periódico del perfecto funcionamiento del "software" (cálculos, mediciones, etc)
Observción:
Se coloca al equipo calibrado una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado
Conclusión:
El equipo luego de la calibración y mantenimiento respectivo se encuentra en perfecto funcionamiento.

Próxima calibración: jueves, 30 de Octubre de 2025

Maico Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
administracion@sivemsac.com
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 166 Int - 116 - LIMA - Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

Registro N° SIVEM024-241

Lima, 30 de Octubre del 2024

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ESPIROMETRO

Marca	MIR
Modelo	SPIROBANK II
Serie	A23-0Y.1 9544
Propiedad	CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.- CORMESEIN S.A.C.
RUC	20539925017
Dirección	AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD-TRUJILLO -TRUJILLO

Diagnostico:

- El equipo principal se encontró operativo
- Turbina oscura operativa.
- Cable USB operativo
- Puerto de carga operativo
- Puerto de conexión operativo

Actividades realizadas:

- Mantenimiento de puerto conexión USB
- Limpieza de placa interna – des ensamblaje
- Verificación de pantalla
- Limpieza de turbina
- Limpieza externa del equipo
- Prueba de funcionamiento y operatividad

Recomendación: Realizado el mantenimiento de su espirómetro; se recomienda mantenimiento preventivo cada **seis (6) meses.**

Próximo servicio: 30 de abril del 2025

Maicol Calderón Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE ESPIROMETRO

Nro Control: 476 **miércoles, 30 de Octubre de 2024**

Por el presente documento SIVEM S.A.C, certifica que la unidad descrita abajo, ha sido calibrada en todos los parámetros espirométricos, lazos flujo/volumen - volumen/tiempo, que cumple con los estándares de opertividad y con las especificaciones de calibración de la ATS/ARS.

- **Marca:** MIR
- **Modelo :** SPIROBANK II
- **Serie:** A23-0Y.1 9544
- **Fabricado:** MIR Medical International Research
- **Origen:** ROMA - ITALY
- **Propiedad:** CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A
- **RUC:** 20539925017
- **Dirección:** AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO

La corrección de calibración del disp. ha sido reajustada a los siguientes valores por defecto: Expiración 0%, Inspiración 0% (ajustes fábrica)

PARAMETROS DE CALIBRACIÓN

Toleración Medición	1Litro	%	3 Litros	%
Tolerancia Superior (L)	1.02	-98.00%	3.02	98.10%
Tolerancia Inferior (L)	0.99	-98.00%	2.99	97.70%

Precisión (+ -)	3.00%	**Lineabilidad (+ -)**	0.30%
Tipo de Neumotacometro del espirómetro	Turbina Reusable (plástico oscuro)		

El equipo de calibración con el cual se realizó las pruebas fue la jeringa de calibración de 3 litros.
Marca: A-M SYSTEMS **Modelo:** 800-426-1306 **Serie:** 060117
Dicha jeringa esta normada internacionalmente por los estándares de calidad de calibración para espirómetros
Instrumento de medición calibrada: Por Instituto Peruano de Metrologia e innovación. Documento N°CC-LMG-0038-23
IMPORTANTE: Los valores de flujo y vol. medidos durante la calibración están en condiciones ATP (Presión y Temperatura Ambientes) Sin embargo, todos los parametros de espirómetro son convertidos a condiciones BTPS (Temperatura y Presión, corporal , saturadas) ejm. una jeringa de 3L (ATP) medida durante la calibración produce un FVC de 3,08 L (BTPS).

Estado de Calibración del espirometro: **PASO (OK)**, Parámetros dentro de los límites permisibles 3% o 90ml (Mayor de 2.91 ml y menor que 3.09 ml)

Recomendación
La calibración debe hacerse de manera frecuente, sobre toda la calibración estática - volumen, sin embargo si tiene un uso muy intensivo , o sufre algún golpe u otro accidente, debe ser recalibrado dado que durante este servicio se realiza una limpieza de contacto y revisación de cables. Tambien recomendamos llevar un control periódico del perfecto funcionamiento del "software" (cálculos, mediciones, etc)
Observción:
Se coloca al equipo calibrado una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado
Conclusión:
El equipo luego de la calibración y mantenimiento respectivo se encuentra en perfecto funcionamiento.

Próxima calibración: jueves, 30 de Octubre de 2025

Maico Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
administracion@sivemsac.com
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 166 Int - 116 - LIMA - Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

Registro N° SIVEM024-0248
Fecha: 30 de octubre del 2024

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ESTERILIZADOR

Bajo responsabilidad del siguiente documento SIVEM S.A.C le otorga a la empresa: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C. Con ruc: 20539925017 ubicado en: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO El equipo con las características descritas, cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al buen funcionamiento.

Marca: TRAMET - **Modelo**: OWEN - **Serie:** S/S

Diagnóstico:

El equipo principal se encontró operativo, realizando y pasando el servicio correctamente. (Bien)

Actividades realizadas:

- Mantenimiento de cámara interna
- Revisión de conexiones eléctricas
- Cambio de fibra de vidrio
- El equipo se encuentra operativo
- Pruebas de funcionamiento y operatividad

Realizar el mantenimiento preventivo, verificación del sistema electrónico en plazos establecidos (**6 meses**). Usar estabilizador de voltaje para efectivizar la protección del equipo.

Observaciones: Se colca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado

Próximo servicio: 30 de abril del 2025

Maicol Calderon Mardelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
REGISTRO N°0024-0112

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Razón Social: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
Dirección: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO
Ruc: 20539925017

2. EQUIPO CALIBRADO: ESTERILIZADOR

Marca: TRAMET
Modelo: OWEN
Serie: S/S
Procedencia: CHINA

3. FECHA DE CALIBRACION:

Fecha de recepción: / **Fecha de Calibración:**
29-10-2024 / **30-10-2024**

4. MAGNITUDES: Temperatura, presión, magnitud

5. INSTRUMENTO UTILIZADO: EQUIPO: TERMOMETRO DE RADIACIÓN - MARCA: VICTOR – MODELO: 303B – SERIE: 098861776 – ALCANCE: -20°C a 550°C Div. Escala: 0,1 °C, el método utilizado: comparación con patrón mencionado. Equipo de medición calibrado por: Advanced Metrology Sac. Documento N°LT-859-2022

6. CONDICIONES AMBIENTALES :

Temperatura: inicial: 21, 9 °C final 22,4 °C Humedad
relativa: inicial: 62,0% H.R final:62,9% H.R

Voltaje: 120 V.CA ± 10% 50/60 Hz. Sensibilidad: ± 1.0°C. Estabilidad: ±1.0°C. Rango de temperatura: Ambiente +5°C a 220.0°C.

7: ACTIVIDAD: Calificación

8. RESULTADO DEL SERVICIO: Se recomienda al usuario calibrar su equipo médico ocupacional a

intervalos adecuados los cuales deben ser elegidos con base en las características del trabajo realizado.

8.1.

*	Exterior WxDxH	Cámara WxDxH	Capacidad	Amperes	Watts
*	58X52X54	40X20X20cm	16.0 Lts.	5	600
*	58X52X54	40X20X20cm	16.0 Lts.	5	600
*	43.5x51x61cm	35x35x35cm	42.8 Lts.	5	800

9.

OBSERVACIONES: Con fines de identificación se colocó una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado. La periodicidad de la calibración dependerá del uso, mantenimiento de su equipo.

Próximo servicio: 22 de Octubre del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

(FIN DEL DOCUMENTO)

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
REGISTRO N°0024-0347

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Razón Social: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
Dirección: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ N°662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO
Ruc: 20539925017

2. EQUIPO CALIBRADO: JERINGA DE ESPIROMETRIA

Marca: HANS RUDOLPH
Modelo: 5530
Serie: 553550131
Procedencia: U.S.A

3. FECHA DE CALIBRACION:

Fecha de recepción: / **Fecha de Calibración:**
29-10-2024 / **30-10-2024**

4. CALIBRACION: El equipo se calibro por el método de comparación directa, utilizando modelo matemático y NTP 217 – Validación de un espirómetro.

5. INSTRUMENTO UTILIZADO: EQUIPO: Termo anemómetro - MARCA: UNI-T – MODELO: UT363 – ALCANCE DE VELOCIDAD: 0 m/s a 30,0 m/s con un alcance de temperatura -10 °C a 50 °C. Pie de rey- MARCA: COCACO – CODIGO: E0401 – ALCANCE: 200 mm.
Validación: Documento N° LTF-135-2022. Realizado por: Advanced Metrology Sac.

6. CONDICIONES:

Temperatura ambiente	Humedad relativa
22,2 °C	73%
22,2 °C	73%

7. RESULTADO DEL SERVICIO: Los resultados del certificado son válidos solo para el objeto calibrado y se refieren al momento y condiciones en que se realizó el servicio. Haciendo valido y plasmado en este documento los parámetros de comparación con jeringa de 3L.

Se recomienda al usuario calibrar su equipo médico ocupacional a intervalos adecuados los cuales deben ser elegidos con base en las características del trabajo realizado.

7.1

Valor nominal (L)	Valor encontrado (L)	Error (L)
3,000	2,999	-0,001

volume n

Valor nominal (L)	Valor encontrado (L)	Error (L)
3,000	2,999	-0,001

8.

OBSERVACIONES: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado.

Próximo servicio: 30 de Octubre del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

(FIN DEL DOCUMENTO)

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

Registro N° SIVEM024-0089
Lima, 02 de Noviembre del 2024

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE OXIMETRO

Bajo responsabilidad del siguiente documento SIVEM S.A.C le otorga a la empresa: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C. Con ruc: 20539925017 ubicado en: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) LA LIBERTAD - TRUJILLO – TRUJILLO. El equipo con las características descritas, cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al buen funcionamiento.

Marca: CONTEC **- Modelo:** CMS50D **- Serie:** S/S

Diagnóstico: El equipo principal se encontró operativo, realizando y pasando el servicio correctamente.

Actividades realizadas:

- Verificación de pantalla
- Verificación de sensores
- Verificación de circuito
- Verificación de SPO2 y RP
- Verificación de tapa de sujetador de batería
- Limpieza de encaje de batería
- Pruebas de funcionamiento y operatividad

Realizar el mantenimiento preventivo, verificación del sistema electrónico en plazos establecidos; recomendable cada seis (6) meses. efectivizar la protección del equipo.

Observaciones: Se colca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado.

Próximo servicio: 02 de Mayo del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

CERTIFICADO DECALIBRACIÓN
REGISTRO N°0024-0111

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Razón Social: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
Dirección: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO
Ruc: 20539925017

2. EQUIPO CALIBRADO: OXIMETRO

Marca: CONTEC
Modelo: CMS50D
Serie: S/S
Procedencia: CHINA

3. FECHA DE CALIBRACION:

Fecha de recepción: / Fecha de Calibración:
31-10-2024 / 02-11-2024

Resultados de validación de frecuencia cardiaca con el simulador.

Pulso simulado (BPM)	-	Pulso medida (BPM)	-	Error relativo (%)
55		56		1,81
65		64		1,54
75		74		1,33
85		86		1,18
95		94		1,05
105		104		0,95
115		116		0,86
125		125		0,0
135		137		1,48
145		147		1,37

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

INSTRUMENTO UTILIZADO: EQUIPO: Simulador de señal electrocardiográficas – MARCA: CONTEC – MODELO: MS400 – SERIE: 23020300009. Validación: LE -226-2023.
Realizado por: Instituto Nacional de Calidad – aérea Metrologia – Inacal

4. RESULTADO DEL SERVICIO: Los resultados del certificado son válidos solo para el objeto calibrado..

Se recomienda al usuario calibrar su equipo médico a intervalos adecuados los cuales deben ser elegidos con base en las características del trabajo realizado.

5. OBSERVACIONES: Con fines de identificación se colocó una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado. La periodicidad de la calibración dependerá del uso, mantenimiento y conservación del equipo.

Próximo servicio: 02 de Noviembre del 2025

FIN DEL DOCUMENTO

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

Registro N° SIVEM024-0090
Lima, 02 de Noviembre del 2024

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE OXIMETRO

Bajo responsabilidad del siguiente documento SIVEM S.A.C le otorga a la empresa: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C. Con ruc: 20539925017 ubicado en: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) LA LIBERTAD - TRUJILLO – TRUJILLO. El equipo con las características descritas, cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al buen funcionamiento.

Marca: CONTEC **- Modelo:** CMS50D **- Serie:** S/S

Diagnóstico: El equipo principal se encontró operativo, realizando y pasando el servicio correctamente.

Actividades realizadas:

- Verificación de pantalla
- Verificación de sensores
- Verificación de circuito
- Verificación de SPO2 y RP
- Verificación de tapa de sujetador de batería
- Limpieza de encaje de batería
- Pruebas de funcionamiento y operatividad

Realizar el mantenimiento preventivo, verificación del sistema electrónico en plazos establecidos; recomendable cada seis (6) meses. efectivizar la protección del equipo.

Observaciones: Se colca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado.

Próximo servicio: 02 de Mayo del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

CERTIFICADO DECALIBRACIÓN
REGISTRO N°0024-0112

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Razón Social: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
Dirección: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO
Ruc: 20539925017

2. EQUIPO CALIBRADO: OXIMETRO

Marca: CONTEC
Modelo: CMS50D
Serie: S/S
Procedencia: CHINA

3. FECHA DE CALIBRACION:

Fecha de recepción: / Fecha de Calibración:
31-10-2024 / 02-11-2024

Resultados de validación de frecuencia cardiaca con el simulador.

Pulso simulado (BPM)	-	Pulso medida (BPM)	-	Error relativo (%)
55		56		1,81
65		64		1,54
75		74		1,33
85		86		1,18
95		94		1,05
105		104		0,95
115		116		0,86
125		125		0,0
135		137		1,48
145		147		1,37

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

INSTRUMENTO UTILIZADO: EQUIPO: Simulador de señal electrocardiográficas – MARCA: CONTEC – MODELO: MS400 – SERIE: 23020300009. Validación: LE -226-2023.
Realizado por: Instituto Nacional de Calidad – aérea Metrologia – Inacal

4. RESULTADO DEL SERVICIO: Los resultados del certificado son válidos solo para el objeto calibrado..

Se recomienda al usuario calibrar su equipo médico a intervalos adecuados los cuales deben ser elegidos con base en las características del trabajo realizado.

5. OBSERVACIONES: Con fines de identificación se colocó una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado. La periodicidad de la calibración dependerá del uso, mantenimiento y conservación del equipo.

Próximo servicio: 02 de Noviembre del 2025

FIN DEL DOCUMENTO

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

Registro N° SIVEM024-0091
Lima, 02 de Noviembre del 2024

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE OXIMETRO

Bajo responsabilidad del siguiente documento SIVEM S.A.C le otorga a la empresa: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C. Con ruc: 20539925017 ubicado en: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) LA LIBERTAD - TRUJILLO – TRUJILLO. El equipo con las características descritas, cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al buen funcionamiento.

Marca: CONTEC **- Modelo:** CMS50D **- Serie:** S/S

Diagnóstico: El equipo principal se encontró operativo, realizando y pasando el servicio correctamente.

Actividades realizadas:

- Verificación de pantalla
- Verificación de sensores
- Verificación de circuito
- Verificación de SPO2 y RP
- Verificación de tapa de sujetador de batería
- Limpieza de encaje de batería
- Pruebas de funcionamiento y operatividad

Realizar el mantenimiento preventivo, verificación del sistema electrónico en plazos establecidos; recomendable cada seis (6) meses. efectivizar la protección del equipo.

Observaciones: Se colca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado.

Próximo servicio: 02 de Mayo del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

CERTIFICADO DECALIBRACIÓN
REGISTRO N°0024-0113

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Razón Social: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C.
Dirección: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO
Ruc: 20539925017

2. EQUIPO CALIBRADO: OXIMETRO

Marca: CONTEC
Modelo: CMS50D
Serie: S/S
Procedencia: CHINA

3. FECHA DE CALIBRACION:

Fecha de recepción: / Fecha de Calibración:
31-10-2024 / 02-11-2024

Resultados de validación de frecuencia cardiaca con el simulador.

Pulso simulado (BPM)	-	Pulso medida (BPM)	-	Error relativo (%)
55		56		1,81
65		64		1,54
75		74		1,33
85		86		1,18
95		94		1,05
105		104		0,95
115		116		0,86
125		125		0,0
135		137		1,48
145		147		1,37

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

INSTRUMENTO UTILIZADO: EQUIPO: Simulador de señal electrocardiográficas – MARCA: CONTEC – MODELO: MS400 – SERIE: 23020300009. Validación: LE -226-2023.
Realizado por: Instituto Nacional de Calidad – aérea Metrologia – Inacal

4. RESULTADO DEL SERVICIO: Los resultados del certificado son válidos solo para el objeto calibrado..

Se recomienda al usuario calibrar su equipo médico a intervalos adecuados los cuales deben ser elegidos con base en las características del trabajo realizado.

5. OBSERVACIONES: Con fines de identificación se colocó una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado. La periodicidad de la calibración dependerá del uso, mantenimiento y conservación del equipo.

Próximo servicio: 02 de Noviembre del 2025

FIN DEL DOCUMENTO

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO
REGISTRO N°0024-00066

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Razón Social: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C
Dirección: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO
Ruc: 20539925017

2. EQUIPO: GABINETE PSICOSENSOMETRICO COMPLETO

TES DE REACCIÓN:	TEST DE PALANCA:	TEST DE PUNTEADO:	VISIOMETRO:
Marca: START	**Marca:** START	**Marca:** START	**Marca:** START
Modelo: RS-100	**Modelo:** TA-1000	**Modelo:** DAT-2000	**Modelo:** VISIONEX
Serie: R1812114	**Serie:** T1812105	**Serie:** P1812118	**Serie:** V0922205

Procedencia: CHILE

3. FECHA DE CALIBRACION:

Fecha de recepción: / **Fecha de Calibración:**
31-02-2024 / **02-11-2024**

4. Mantenimiento: Determinación del error de indicación de los parámetros del gabinete Psicosensométrico por el método de comparación, utilizando como patrón multímetro y tacómetro.

5. INSTRUMENTO UTILIZADO: EQUIPO: Tacómetro – Marca: Víctor – Modelo: 6236P – Serie: 099281277 – Resolución 0,01 RPM / 0,1 RPM / 1 RPM. Equipo de comparación, cargado por: Advanced Metrology Sac. Documento N° LTF-134-2022.

6. DIAGNNOSTICO DEL TECNICO: El equipo se encuentra operativa y en buenas condiciones.

7. RESULTADO DEL SERVICIO: Los resultados del certificado son válidos solo para el objeto calibrado y se refieren al momento y condiciones en que se realizó el servicio.

8. OBSERVACIONES: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado.

Próximo servicio: 02 de Noviembre del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

SIVEM
Ingeniería Ocupacional

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
REGISTRO N°0024-0199

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Razón Social: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C
Dirección: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA LA LIBERTAD - TRUJILLO
Ruc: 20539925017

2. EQUIPO CALIBRADO: TENSIOMETRO

Marca: GREETMED
Modelo: S/M
Serie: S/N
Procedencia: CHINA

3. FECHA DE CALIBRACION:

Fecha de recepción: / Fecha de Calibración:
02-11-2024 / 02-11-2024

4. CALIBRACION: La calibración se efectuó correctamente.

5. METODO: El método de corroboración se realizó haciendo la repetición por quinta vez con el tensiómetro, arrojando números permitidos para el uso.

Rango (mmHg)	Lectura equipo (mmHg)	Lectura promedio patrón (mmHg)	Error (mmHg)	Tolerancia (mmHg)	K**	Incentidum bre Expandida (mmHg)
300	39,5	40,0	0,5	+ 5	2,04	+ 0,68
	58,5	59,0	0,5	+ 5	1,65	+ 0,48
	79,1	80,0	0,5	+ 5	2,04	+ 0,69
	99,5	100,0	0,5	+ 5	1,65	+ 0,49
	119,5	120,0	0,5	+ 5	2,04	+ 0,70
	139,3	140,1	0,5	+ 5	2,45	+ 1,10
	159,1	160,0	0,7	+ 5	2,05	+ 0,71
	178,3	180,0	1,7	+ 5	1,65	+ 2,26
	200,2	200,1	-0,5	+ 5	2,26	+ 0,96
	221,2	220,1	-1,3	+ 5	2,02	+ 0,72
	241,2	240,0	-1,2	± 5	2,02	± 0,73

6. RESULTADO DEL SERVICIO: Los resultados del certificado son válidos solo para el objeto calibrado y se refieren al momento y condiciones en que se realizó el servicio.

Se recomienda al usuario calibrar su equipo médico a intervalos adecuados los cuales deben ser elegidos con base en las características del trabajo realizado.

7. OBSERVACIONES: Se coloca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado.

Próximo servicio: 02 de Noviembre del 2025

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

(FIN DEL DOCUMENTO)

Registro N°SIVEM024-00161

Lima, 02 de Noviembre del 2024

CERTIFICADO DE CALIBRACION DE TERMOHIGROMETRO

Marca: BOECO - **Modelo** NO INDICA - **Serie:** NO INDICA

Consta por el siguiente documento que se le otorga a la empresa: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C. Con ruc: 20539925017 - ubicado en: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) LA LIBERTAD - TRUJILLO – TRUJILLO.

Este certificado documenta la trazabilidad de los patrones.

Trazabilidad		Patrón utilizado
Patrones de referencia		Termohigrómetro con incertidumbre de 0,29%hr a 133 % hr
		Termómetro digital con incertidumbre de 0,013 °C a 0,019 °C

Medición1:

Indicación del termómetro (°C)	Temperatura Conv. Verdadera (°C)	Corrección (°C)	Incertidumbre de medición (°C)
15,0	15,00	0,00	0,25
24,7	24,00	0,30	0,17
30,0	30,05	0,06	0,17

Medición2:

Indicación del Higrómetro (%hr)	Humedad relativa conv. Verdadera (%hr)	Corrección (%hr)	Incertidumbre de medición (%hr)
36,4	33,0	-3,1	1,0
62,1	60,0	-2,1	1,2
87,9	90,0	2,1	1,5

INSTRUMENTO UTILIZADO: EQUIPO: Termo anemómetro - MARCA: UNI-T – MODELO: UT363 – ALCANCE DE VELOCIDAD: 0 m/s a 30,0 m/s con un alcance de temperatura -10 °C a 50 °C.
Pie de rey- MARCA: COCACO – CODIGO: E0401 – ALCANCE: 200 mm.
Validación: Documento N° LTF-135-2022. Realizado por: Advanced Metrology Sac

Se recomienda al usuario realizar el mantenimiento de su equipo médico a intervalos adecuados los cuales deben ser elegidos con base en las características del trabajo realizado.

Con fines de identificación se colocó una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado.

La periodicidad del mantenimiento dependerá del uso, mantenimiento y conservación del equipo

Próximo servicio: 02 de Noviembre del 2025

(FIN DEL DOCUMENTO)

Maicol Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474 – Fijo: 01 4016959
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE SILLA ODONTOLOGICA

Registro N°SIVEM024-00156

Lima, 02 de Noviembre del 2024

Marca: NACIONAL SEMI-IMPORTADA - **Modelo:** GM 5489HJ – **Serie:** 5681236
Consumo de aire: 30PSI a 110 PSI

Bajo responsabilidad del siguiente documento SIVEM S.A.C le otorga a la empresa: CORPORACION MEDICA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.C. - CORMESEIN S.A.C. Con ruc: 20539925017 ubicado en: AV. MANUEL VERA ENRIQUEZ NRO. 662 URB. PRIMAVERA (FRENTE AL COLEGIO CHAMPAGNAT) LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO. El equipo con las características descritas, cumple con las especificaciones técnicas suscritas por el fabricante en cuanto al buen funcionamiento.

Diagnóstico: El equipo principal se encontró operativo, realizando y pasando el servicio correctamente. (ok)

Actividades realizadas:

- ✓ Revisión de sistema eléctrico, fusibles cable poder
- ✓ De: Cabezal, Respaldo, asiento
- ✓ Revisión de lámpara halógena y sistema mecánico
- ✓ Revisión de línea de aire, agua, y desagüe
- ✓ Revisión de las compresoras, sistema eléctrico
- ✓ Revisión de Pedal
- ✓ Limpieza y de salivadera
- ✓ Revisión de Aspirador
- ✓ Prueba de funcionamiento y operatividad.

Recomendaciones:

a. Realizar el mantenimiento preventivo cada 6 meses
b. No someter el equipo a movimientos brusco

Observaciones: Se colca una etiqueta indicando fecha del servicio y numero de certificado

Próximo servicio: 02 de Mayo del 2025

Maico Calderon Marcelo
Tec. Ejecutor y Supervisor del Servicio
DNI: 45778921

Ing. Steffany Antoanell Chavez Coz
Reg. CIP: 304209

Celular: 978164474
soporte@sivemsac.com
Av. Emancipación N° 160 – 166 – Int. 116 Lima
Ruc: 20602333982