

	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ROBOT CALYPSO		FCV	
			Versión: 4	R-DIAH201-37
	PROCESO: INGENIERIA CLÍNICA		Página 1 de 1	

Marca:	Modelo:			
No. Inv:	Serie:	Fecha Prog.		
Servicio:	Entidad:	D	M	A
Tiempo estandar de ejecucion por equipo : 3 horas		Fecha Ejecutada		
FRECUENCIA () MESES		D	M	A

Orden Trabajo No.	
-------------------	--

Equipamiento Requerido	
Set de destornilladores	Artículos de limpieza y desinfección (Ver I-DIAH201-07)
Multímetro	Aspiradora
Juego de llaves allen milimétricas	Juego de llaves fijas milimétricas

REVISION PRE-ENCENDIDO			
1	Inspección general del equipo (golpes, abolladuras, pintura, etc)	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
2	Limpieza atendiendo al protocolo de mantenimiento mensual	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
3	Verificar estado de ventosas (ventosas de apertura de bolsa estación 3 y 4, ventosas del eje de recolección de bolsas, jeingas estación 3, ventosas del perno de recolección del robot scara, ventosa del recolector de blíster)	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
4	Verificación movimientos de actuadores	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
5	Lubricación de piezas mecánicas	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
6	Limpieza filtros de gabinete electrico	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
INSPECCIÓN BOMBA DE VACIO			
7	Verificar el nivel de aceite entre las marcas min y max (Bomba de vacío Leybold Sogevac SV10-16B)	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
8	Limpieza y verificación del estado del aire (Bomba de vacío Leybold Sogevac SV10-16B)	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
9	Limpieza de filtro del aire (Bomba de vacío FPZ)	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
REVISIÓN ENCENDIDO			
10	Verificación secuencia de encendido	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
11	Respuesta pantalla táctil de computador	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
12	Revisión del cabezal de impresión	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
REVISIÓN MONODOSIS			
13	Producción de etiquetas (centrado de impresión, ligibilidad de impresión, estampado de etiqueta en bolsa)	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
14	Verificación de sello del borde inferior y superior de la bolsa	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
15	Creación del corte abre-fácil en el borde inferior de la bolsa	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
16	Bordes regulares en la perforación del borde superior	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
17	Colocar Sticker mantenimiento preventivo	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Observaciones :		
Responsable:	Vo. Bo.Ingeniería Clínica:	Recibido a satisfacción:

Elaborado Por: <i>Tecnólogo Ingeniería Clínica HIC</i>	Aprobado Por: <i>Jefe de Ingenierías HIC</i>
Revisado Por: <i>Líder Ingeniería Clínica HIC</i>	Fecha de Aprobación: 2023-06-07
Fecha de Revisión: 2023-06-07	

Todos los derechos reservados. FCV