

	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SUCCIONADOR	FCV	
		Versión: 5	R-DIAH201-19
	PROCESO: INGENIERÍA CLÍNICA		Pagina 1 de 1

Marca:	Modelo:			
No. Inv:	Serie:	Fecha Prog.		
Servicio:	Entidad:	D	M	A
Tiempo estándar de ejecución por equipo: 1 hora		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	

REVISIÓN PRE-ENCENDIDO Y FUNCIONAMIENTO			
1.	Realizar inspección física general del equipo, verificando la presencia de golpes, abolladuras, deterioro en la pintura u otros daños visibles.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
2.	Realizar Limpieza general del equipo.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
3.	Inspeccionar los componentes mecánicos, eléctricos y electrónicos, como cable de alimentación (AC), porta-fusibles, interruptores, conexión a tierra, y otros elementos aplicables.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
4.	Verificar que el botellón recolector auxiliar tenga tapa, no presente daños físicos y esté correctamente instalado.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
5.	Confirmar que el filtro hidrofóbico esté instalado, limpio y en buen estado.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
6.	Comprobar que el manómetro registre correctamente el cero mecánico.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
7.	Verificar el funcionamiento del sistema de presión positiva (si aplica)	Sí <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
8.	Evaluar el sistema de succión, asegurando que genere vacío correctamente y con flujo constante.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
9.	Verificar el correcto funcionamiento de la válvula de control de flujo de aspiración.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
10.	Realizar el cambio de flapers en el sistema neumático, si el diseño del equipo lo requiere.	Sí <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
11.	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</i>		Aprobado Por: <i>Jefe de Ingeniería Clínica</i>
Revisado Por: <i>Coordinador Ingeniería Clínica</i>		Fecha de Aprobación: 2025-07-31
Fecha de Revisión: 2025-07-31		