

	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO		FCV	
	GRÚA PARA TRASLADO DE PACIENTES		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: 2 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)
Juego Pesos Patrón	

REVISIÓN PRE-ENCENDIDO Y FUNCIONAMIENTO			
1.	Inspección general del equipo (golpes, abolladuras, pintura, etc.).	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
2.	Realizar Limpieza general del equipo.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
3.	Revisar que la grúa cuente con todos sus componentes y accesorios (incluyendo arnés de paciente).	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
4.	Comprobación del estado general del chasis, mástil, brazo, percha, asas de empuje, pasadores, ruedas y frenos.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
5.	Comprobación del estado general del motor de apertura y cierre de patas y del motor de elevación de paciente.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
6.	Inspección de componentes mecánicos, eléctricos/electrónicos (cable de AC, porta-fusibles, conexión a tierra, etc); según corresponda.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
7.	Verificar el funcionamiento de la grúa, operatividad mecánica y eléctrica, así como de la caja de control y el estado de la batería.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
8.	Comprobar el funcionamiento de la báscula y su correcta puesta a "Cero", de ser necesario reajustar.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
9.	Verificación de pesos. (medidas en Kg +/- 10%)		
	40		
	50		
	60		
	70		
	80		
10.	Colocar Sticker mantenimiento preventivo	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
11.	Fecha de Calibración según Sticker de Validación y Metrología		

Observaciones :		
<div></div>		
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: 2025-08-29

Fecha de Revisión: 2025-08-29

Todos los derechos reservados. FCV