

	<b>PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ESTACIÓN CENTRAL DE TELEMETRÍA</b>	<b>FCV</b>	
		Versión: 5	R-DIAH201-19
	<b>PROCESO: INGENIERÍA CLÍNICA</b>		

Página 1 de 1

<b>Marca:</b>	<b>Modelo:</b>			
<b>No. Inv:</b>	<b>Serie:</b>	<b>Fecha Prog.</b>		
<b>Servicio:</b>	<b>Entidad:</b>	D	M	A
<b>Tiempo estándar de ejecución por equipo: 1 hora</b>		<b>Fecha Ejecutada</b>		
<b>FRECUENCIA ( ) MESES</b>		D	M	A

<b>Orden Trabajo No.</b>	
--------------------------	--

<b>Equipamiento Requerido</b>	
Set de destornilladores	Artículos de limpieza y desinfección (Ver I-DIAH201-07)
Multímetro	

<b>REVISIÓN PRE-ENCENDIDO Y FUNCIONAMIENTO</b>			
1.	Inspección general del equipo (golpes, abolladuras, pintura, etc)	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
2.	Realizar Limpieza general del equipo y accesorios (CPU, Pantallas, cables de video y/o RED)	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
3.	Inspección de componentes mecánicos eléctricos/electrónicos (cable de AC, porta-fusibles, conexión a tierra, HDMI, cable adaptador, etc); según corresponda	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
4.	Comprobar que la visualización en pantalla sea adecuada, sin distorsiones, con brillo y contraste correctos.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
5.	Verificar que las señales de onda y valores medidos se visualicen correctamente en todos los cubículos, y que la transmisión en tiempo real sea estable, sin retrasos perceptibles.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
7.	Comprobar el funcionamiento correcto del sistema de audio (alarmas audibles, notificaciones de eventos, etc.).	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
8.	Eliminar archivos temporales y registros innecesarios del sistema para mantener el rendimiento óptimo del software.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
9.	Verificar el correcto funcionamiento del sistema UPS	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
10.	Colocar Sticker mantenimiento preventivo	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

<b>Observaciones :</b>		
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
-------------------------------