|      | eses.      | PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PULSOXIMETRO      |   | FCV           |            |    |              |  |
|------|------------|---|---|---------------|------------|----|--------------|--|
| Fe   |            | PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PULSOXIMETRO      |   |               | Versión: 5 |    | R-DIAH201-19 |  |
| Cuid | amos Vidas | PROCESO: INGENIERÍA CLÍNICA                             |   | Pagina 2 de 2 |            |    |              |  |
|      |            |   |   |               |            |    |              |  |
| 10   | Ajustes de | ustes de programación correctos (fecha, hora, alarmas). |   |               |            | No |              |  |
| 11.  | Equipo pre | esenta mensajes de error y/o funcionamiento anormal.    | S | Sí 🗌          | No         |    |              |  |
| 12.  | Funcionan  | niento correcto de las señales de alarma.               | S | sí 📄          |            | No |              |  |
| 13.  | Funcionan  | niento correcto del control de volumen y del parlante.  | S | Sí 📄          |            | No |              |  |
| 14.  | Colocar St | icker mantenimiento preventivo.                         | S | Sí 📗          |            | No |              |  |
| 15   | Fecha de ( | Calibración según Sticker de Validación y Metrología.   |   |               |            |    |              |  |
|      |            |   |   |               |            |    |              |  |
| Obs  | ervaciones | :   |   |               |            |    |              |  |
|      |            |   |   |               |            |    |              |  |
|      |            |   |   |               |            |    |              |  |
|      |            |   |   |               |            |    |              |  |
|      |            |   |   |               |            |    |              |  |
|      |            |   |   |               |            |    |              |  |
|      |            |   |   |               |            |    |              |  |

| Elaborado Por: Tecnólogo Ingenierí | a Clínica |                                 | Aprobado Por: Jefe | e de Ingeniería Clínica |
|------------------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|-------------------------|
| Revisado Por: Coordinador Ingenier |           | Fecha de Aprobación: 2025-08-29 |                    |                         |
|                                    | Eoobo d   | la Bayiaián: 20                 | 25.09.20           |                         |

Vo. Bo. Ingeniería Cliníca

Recibido a satisfacción

Responsable

Todos los derechos reservados. FCV