Grua pesa paciente

| | | PROTOCOLO DE MANTENIMIE | NTO DREVENTIVO CRI | IA PESA | | FCV | |
|--|--|--|--------------------|---------|-------------------------|------|--|
| | | PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO GRUA PESA PACIENTE | | | Versión: 4 R-DIAH201-19 | | |
| f.c. | PROCESO: INGENIERÍA CLÍNICA | | | | Pagina 1 de 1 | | |
| | | | | | | | |
| Mar | | Modelo: | | | | | |
| No. Inv: | | | Serie: | | Fecha Prog. | | |
| | | | ntidad: | | D M A | | |
| Tiempo estándar de ejecución por equipo : 2 horas FRECUENCIA () MESES | | | | | Fecha Ejecutada | | |
| T NEODENOIA () MESES | | | | | D M | А | |
| Orden Trabajo No. | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Equipamiento Requerido | | | | | | | |
| | Set de destornilladores Artículos de limpieza y o | | | | DIAH201-07 | ') | |
| | | Juego Pesos Patrón | . , | • | | , | |
| <u> </u> | | | | | | | |
| REVISIÓN PRE-ENCENDIDO Y FUNCIONAMIENTO | | | | | | | |
| 1. | Inspección general del equipo (golpes, abolladuras, pintura, etc.) | | | Sí [| | No 🗌 | |
| 2. | P | | | | | No | |
| 3. | Revisar que la grúa cuente con todos sus componentes y accesorios (incluyendo arnés de paciente) | | | Sí 🗆 | | No 🗌 | |
| 4. | Comprobación del estado general del chasis, mástil, brazo, percha, asas de empuje, pasadores, ruedas y frenos | | | Sí [| | No | |
| 5. | Comprobación del estado general del motor de apertura y cierre de patas y del motor de elevación de paciente | | | Sí [| | No | |
| 6. | Inspección de componentes mecánicos eléctricos/electrónicos (cable de AC, porta-fusibles, conexión a tierra, etc); según corresponda | | | Sí 🗆 | | No | |
| 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 🗆 | | No | |
| 8. | Comprobar el funcionamiento de la báscula y su correcta puesta a "Cero", de ser necesario reajustar | | | Sí 🗌 | | No | |
| | Verificación de pesos. (medidas en Kg +/- 10%) | | | | | | |
| | 40 | | | | | | |
| 9. | 50 | | | | | | |
| ٥. | 60 | | | | | | |
| | 70 | | | | | | |
| | 80 | | | | | | |
| 10. | Colocar Sticker mantenimiento preventivo | | | Sí [| | No 🗌 | |
| 11. | Fecha de Calibración según Sticker de Validación y Metrología | | | | | | |
| Observaciones : | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Our workly | | | | | | | |
| Responsable: Vo. Bo.Ingeniería Cliníca: Recibido a satisfacción: | | | | | | | |
| Elaborado Por: Tecnólogo Ingeniería Clínica Aprobado Por: Jefe de Ingeniería Clínica | | | | | | | |
| Revisado Por: Coordinador Ingeniería Clínica Fecha de Aprobación: 2023-06-07 | | | | | | | |
| Fecha de Revisión: 2023-06-07 | | | | | | | |

Todos los derechos reservados. FCV