

	<b>PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CAMA HOSPITALARIA</b>	<b>FCV</b>	
		Versión: 4	R-DIAH201-19
	PROCESO: INGENIERÍA CLÍNICA		Pagina 1 de 1

<b>Marca:</b>	<b>Modelo:</b>			
<b>No. Inv:</b>	<b>Serie:</b>	<b>Fecha Programada</b>		
<b>Servicio:</b>	<b>Entidad:</b>	D	M	A
Tiempo estandar de ejecucion por equipo : 2 horas		<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>REVISION PRE-ENCENDIDO Y FUNCIONAMIENTO</b>					
1.	Inspección general del equipo (golpes, abolladuras, pintura, etc)	Sí	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
2.	Limpieza general del equipo	Sí	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
3.	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"/>	
4.	El sistema de frenos y liberación para desplazamiento funciona adecuadamente	Sí	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
5.	Teclado, botones y controles de acciones funciona correctamente	Sí	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
6.	Revisar sistema electrico y motores	Sí	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>
7.	Revisar sistema hidráulico	Sí	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>
8.	Verificar los gatos hidráulicos y estado de la palanca	Sí	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>
9.	Verificar las barandas y sus movimientos.	Sí	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
9.	Revisión del correcto funcionamiento de todos los movimientos	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: 2023-06-07

Fecha de Revisión: 2023-06-07
-------------------------------