

CLIENTE:		DIRECCIÓN	
MODELO:	SERIE:		FECHA:
UBICACIÓN:	ING. DE SERVICIO:		TIPO DE MANTENCIÓN:

Inspección general						
No.	Inspección	OK	No crítico	Crítico	No aplica	
						Detalles
						Observaciones
1	Funcionamiento ID					<input type="checkbox"/> Sin data <input type="checkbox"/> Data errónea <input type="checkbox"/> Sin transmisión de ID
2	Imágen - EVIS					<input type="checkbox"/> Ruido <input type="checkbox"/> Sin imagen con angulación
3						<input type="checkbox"/> Nublado <input type="checkbox"/> Resolución <input type="checkbox"/> Iluminación <input type="checkbox"/> Fantasma
4						<input type="checkbox"/> Imagen girada <input type="checkbox"/> Posición de Pinzas de Biopsia
5						<input type="checkbox"/> Puntos Blancos o Negros <input type="checkbox"/> Función NBI
6	Imágen - OES					F.I Rotas [             ] <input type="checkbox"/> Humedad <input type="checkbox"/> Tortuga <input type="checkbox"/> Suciedad
7	Contacto ocular (OES)					<input type="checkbox"/> Con fuga <input type="checkbox"/> Corroído <input type="checkbox"/> Sucio
8	Ocular					<input type="checkbox"/> Nublado <input type="checkbox"/> Corroído
9	Imágen - US					<input type="checkbox"/> Sin imagen <input type="checkbox"/> Con interferencia
10	Funcionamiento Botones					<input type="checkbox"/> SW1 <input type="checkbox"/> SW2 <input type="checkbox"/> SW3 <input type="checkbox"/> SW4 <input type="checkbox"/> SW5
11	Prueba de hermeticidad					Ubicación fuga: [     ]
12	Canal de biopsia					Posición de la obstrucción: [     ]
13	Canal de succión					Posición de la obstrucción: [     ]
14	Canal Aire/Agua					<input type="checkbox"/> Contacto con lente <input type="checkbox"/> Eliminación de agua <input type="checkbox"/> Obstruido <input type="checkbox"/> Lento
15	Capacidad de insuflación					<input type="checkbox"/> Obstruido <input type="checkbox"/> Lento
16	Canal Auxiliar					<input type="checkbox"/> Agua auxiliar sale hacia adelante
17	Capacidad de succión					<input type="checkbox"/> Obstruido <input type="checkbox"/> Lento
18	Flujo de Canal Elevador					<input type="checkbox"/> Tubo obstruido
19	Irrigador Distal					<input type="checkbox"/> Saliente <input type="checkbox"/> Abollado <input type="checkbox"/> Deformado <input type="checkbox"/> Obstruido
20	Lente de Objetivo					<input type="checkbox"/> Quebrado <input type="checkbox"/> Astillado <input type="checkbox"/> Rayado <input type="checkbox"/> Manchado
21	Lente de Luz					<input type="checkbox"/> Quebrado <input type="checkbox"/> Astillado <input type="checkbox"/> Rayado <input type="checkbox"/> Manchado
22	Fibras de guías de luz rotas					[     ] %
23	Cabezal Distal					<input type="checkbox"/> Rayado <input type="checkbox"/> Abollado <input type="checkbox"/> Quebrado <input type="checkbox"/> Despegado
24	Goma de Angulación					Pegamento <input type="checkbox"/> Deteriorado <input type="checkbox"/> Separado
25						<input type="checkbox"/> Pliegues hundidos <input type="checkbox"/> Tensión <input type="checkbox"/> Flojo <input type="checkbox"/> Rayado <input type="checkbox"/> Deteriorado
26	Tubo de Insercion					<input type="checkbox"/> Recubrimiento despegado <input type="checkbox"/> Pliegues <input type="checkbox"/> Flexibilidad
27	Pasaje de la pinza de biopsias					<input type="checkbox"/> Restringido <input type="checkbox"/> No pasa
28	Pasaje del cepillo de limpieza					<input type="checkbox"/> Restringido <input type="checkbox"/> No pasa
29	Apariencia de Equipo					Lugar del Defecto: [     ]
30	Tubo guía de luz/ cable (OSF)					<input type="checkbox"/> Plegado <input type="checkbox"/> Percudido <input type="checkbox"/> Pinchado/Cortado
31	Conector electrónico					<input type="checkbox"/> Rajado <input type="checkbox"/> Corroído <input type="checkbox"/> Flojo
32	Contactos del conector (EVIS)					<input type="checkbox"/> Hundidos <input type="checkbox"/> Corroído <input type="checkbox"/> Con fuga
33	Capuchon de la guía de luz					<input type="checkbox"/> Flojo <input type="checkbox"/> Corroído
34	Extremo de angulacion					<input type="checkbox"/> Serpentea <input type="checkbox"/> Rotado <input type="checkbox"/> Angula opuesto o chueco <input type="checkbox"/> Angulando se regresa la sección del Bending
35	Movimientos del control de angulación					<input type="checkbox"/> Juego <input type="checkbox"/> Dirección del movimiento <input type="checkbox"/> Posición neutral
36						Angulación: U:[             ] D:[             ] R:[             ] L:[             ]
37	Control de Angulación					<input type="checkbox"/> Bloqueo certero <input type="checkbox"/> Posición <input type="checkbox"/> Rotación actual
38	Riendas de Angulación					<input type="checkbox"/> Rotas <input type="checkbox"/> Desprendidas <input type="checkbox"/> Estiradas <input type="checkbox"/> Corridas
39	Bending Pasivo					<input type="checkbox"/> Angulación <input type="checkbox"/> Aspecto <input type="checkbox"/> Parte al Connecting
40	Rígidez variable "inoflex"					<input type="checkbox"/> Rango de variación <input type="checkbox"/> Rotación del anillo <input type="checkbox"/> Función certera.
41	Rienda y Elevador de accesorio					<input type="checkbox"/> Movimiento de la perilla <input type="checkbox"/> Angulo saliente -Guidewire <input type="checkbox"/> Angulo de Fijación -Guidewire <input type="checkbox"/> Angulo de elevación

Comentarios:
--------------

**Nombre Cliente:**

Firma Cliente:

Firma Ing. de Servicio

<b>Realizado por</b>	<b>Revisado por</b>	<b>Aprobado por</b>
Erick Tranol	Mary Almeida	Cesar Contreras