



Protocolo de mantenimiento DEA

Cliente:		Tipo de servicio:		Fecha de servicio:	
Marca:	Modelo:	Número de serie:			
Mantenimiento a cargo de:					
1. INSPECCIÓN FÍSICA DE LA UNIDAD					
1.1 Inspección de carcasa y estructura del equipo		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
1.2 Inspección batería de respaldo		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
1.3 Inspección de parches					
1.3.1 Parche adulto		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
1.3.2 Parche pediátrico		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
1.4 Inspección de cable ECG		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
1.5 Inspección display e indicadores led		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
2. MANTENIMIENTOS GENERALES					
2.1 Limpieza general		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
2.2 Prueba de encendido		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
2.3 Batería respaldo mantiene carga		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
2.3.1 Cambio batería respaldo		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
2.4 Pruebas de descarga					
2.4.1 Descarga uno <input type="text"/> Joule		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
2.4.2 Descarga dos <input type="text"/> Joule		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
2.4.3 Descarga tres <input type="text"/> Joule		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
2.4.4 Descarga cuatro <input type="text"/> Joule		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
2.5 Chequeo ECG (120 ± 2 bpm)		Electrodos (3)		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	
		Electrodos (5)		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	
2.6 Pulsos de calibración ($300 \text{ ppm} \pm 1$)		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
2.7 Alarma de frecuencia cardiaca		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
3. MEDICIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA					
3.1 Prueba de seguridad eléctrica		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>			
Observaciones:					

Firma encargada/o de mantenimiento

Nombre: _____

Firma del personal autorizado Institución

Nombre: _____