

228086


**BIOMETRICAL**  
 Seguridad y Confianza por la Vida


Tuquerres, 12 de Abril de 2022

SC-CER571237

CO-SC-CER571237

### REPORTE DE MANTENIMIENTO

<b>NOMBRE INGENIERO O TÉCNICO:</b>	WILLIAM ALEXANDER BOLAÑOS BELALCAZAR
<b>EMPRESA:</b>	HOSPITAL SAN JOSE DE TUQUERRES
<b>SEDE:</b>	URGENCIAS

### INFORMACIÓN DEL EQUIPO

<b>NOMBRE DEL EQUIPO:</b>	MONITOR DE SIGNOS VITALES		
<b>MARCA:</b>	MINDRAY		
<b>MODELO:</b>	IMEC 8	<b>SERIE:</b>	EW-91051454
<b>UBICACIÓN:</b>	SALA DE REANIMACION	<b>CÓDIGO:</b>	0411398

<b>TIPO EQUIPO:</b>	BIOMÉDICO
---------------------	-----------

<b>TIPO DE SERVICIO:</b>	<input type="checkbox"/> Preventivo <input type="checkbox"/> Instalación	<input checked="" type="checkbox"/> Correctivo <input type="checkbox"/> Garantía	<input type="checkbox"/> Diagnóstico <input type="checkbox"/> Alistamiento	<input type="checkbox"/> Otro
--------------------------	---	---	---	-------------------------------

### TIPO FALLA

<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Operativa <input type="checkbox"/> Neumática	<input type="checkbox"/> Mal Uso <input type="checkbox"/> Electrónica <input type="checkbox"/> Óptica	<input type="checkbox"/> Consumible <input type="checkbox"/> Software <input type="checkbox"/> Eléctrica	<input type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Accesorio <input checked="" type="checkbox"/> Deterioro	<input type="checkbox"/> Hidráulica <input type="checkbox"/> Otra
--	---	--	--	--

<b>PROBLEMA PRESENTADO:</b>	
-----------------------------	--

### ACTIVIDADES

<input checked="" type="checkbox"/> Prueba Funcional Inicial. <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Aspecto Físico del Equipo. <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Condiciones Ambientales. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electrónico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Hidráulico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Neumático. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Mecánico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Eléctrico.	<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Óptico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electromecánico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Vapor. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Operativo. <input type="checkbox"/> Limpieza Interna del Equipo. <input checked="" type="checkbox"/> Limpieza Externa del Equipo. <input type="checkbox"/> Lubricación Partes. <input checked="" type="checkbox"/> Pruebas de Funcionamiento.	<b>Rutina de Mantenimiento</b>  1. REVISIÓN GENERAL DEL EQUIPO 2. REVISIÓN DE CABLE DE PODER E INTERRUPTOR. 3. REVISIÓN DE PANEL DE CONTROL Y PANTALLA. 4. REVISIÓN DE CABLE SPO2, ECG Y BRAZALETE. 5. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN GENERAL
---	--	--

### VERIFICACIÓN METROLÓGICA

Valor Nominal	Valor Medido

### REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle	Referencia	Cantidad

### OBSERVACIONES

<b>EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Se solicita cambio de sensor de SPO2		

INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE

**BIOMETRICAL**  
 Seguridad y Confianza por la Vida

Ing. William Bolaños

 Carrera 27 #15-24 - Celulares: 3177508140 - 3166245393  
 biometrical.pasto@gmail.com  
 www.laboratoriobiometrical.com.co

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN