



REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE INGENIERO O TECNICO	Luisa maria de la cruz
EMPRESA	coemssanar IPS
SEDE	Hospital san jose

INFORMACION DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	Pulsoxiometro		
MARCA	EDan		
MODELO	H100B	SERIE	316036-M169086500
UBICACION	Triage	CÓDIGO	No Registra

TIPO EQUIPO

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

TIPO FALLA

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

PROBLEMA PRESENTADO:

ACTIVIDADES

<input checked="" type="checkbox"/> Prueba Funcional Inicial. <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Aspecto Físico del Equipo. <input 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 checked="" type="checkbox"/> Verificación Sistema Operativo. <input type="checkbox"/> Limpieza Interna del Equipo. <input type="checkbox"/> Limpieza Externa del Equipo. <input type="checkbox"/> Lubricación de partes. <input checked="" type="checkbox"/> Pruebas de Funcionamiento.	Rutina de Mantenimiento Revision general del equipo Revision Batería y Pilas Revision Pantalla y Botones
--	---	--

VERIFICACIÓN METROLÓGICA

Valor Normal	Valor Medido

REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle	Referencia	Cantidad
Cable Sensor SpO2	EDan	1

OBSERVACIONES

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

Se cambio sensor de SpO2 por falla en la lectura.

BIOMETRICAL
Seguridad y Confianza por la Vida
Ing. Luisa de la Cruz Meza
RH 201908-249

INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE

Alejandro C.

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

