

PROTOCOLO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS DE ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA

					1 10	ENTIFIC	MOION	DEL EQ	UDG						
Nombre	MONITOR DE S	IGNOS	VITALES		1.10		Activo			/					
Marca	NULIONI KOUDENI						Activo fijo 05895 Ubicación URGENCIAS-C			101450	DCED\/A	CIONIDEDIATO			
Modelo	PVM-2701									RGENCIAS-OBSERVACION PEDIATE			A		
Serie 03714							Fecha		URGENCIAS 10 03 2021 N			Nº Panada.	10 D = = = 4 = .		
						2. CLA	SE DE RI	EPORTE	10	00	2021	N° Reporte:			
Mantonimie		1	2	3			TOL DE KI		RIPCIO	ON DE L	FALLA	REPORTADA			
vianienimien	to programado				Monito	r de sig	nos vita					KLIOKIADA			
Mantenimien	to correctivo		X												
lamado de e	emergencia														
					3	EVAL	JACION	TECNIC	A						
DUNITO DE INICRESCULON					¿Se realiza actividad? ¿Cuál es su estado?										
PUNTO DE INSPECCION					SI NO N/A B			В	R M ACTIVIDA			DAD REALIZAD	A		
Verificación de estado físico					X			X			Se realiza entrega e instalacion de baterio				
/erificación de accesorios					X					X	para monitor de signos vitales. Se realiza reset de bateria. Se verifica funcioamient del equipo. Equipo funcionado en				
Prueba de funcionamiento inicial					X			X							
/erificación del sistema eléctrico					X			X							
/erificación del sistema electrónico					X			X			Conec	correctas condiciones			
Verificación del sistema mecánico							X								
/erificación del sistema neumático					X		,	X							
Verificación del sistema óptico							X								
/erificación del sistema de control					X		-	X							
/erificación de conexiones					X			X							
/erificación del sistema de alarma y seguridad					X			X							
/erificación de sistemas visuales y auditivos					X			X							
/erificación del Software					X			X							
impieza interna y externa						X									
ubricación de componentes mecánicos							X								
		711000	111003		X			X							
Ajuste del sistema					Y			X							
Prueba de funcionamiento Final					^			×							
ueba de fur	ncionamiento ri	nai			A 1/5	DIEICA	CIÓN M	ETPOLO	GICA						
			N.	EDICIC				I		DIIEDA	/ NO	OBSERVACIO	ONES		
VALOR DE REFERENCIA MEDICIO			N 2	STORY STORY	AEDIO ERROR		APRUEBA / APRUEB			OBSERVACIO					
					3										
									100						
					5. I	REPUES	TOS Y A	CCESO	RIOS				CANTIDAD		
ITI	EM					DESCI	RIPCION						CANTIDAD		
	1 E	BATERIA	PARA	MONIT	OR DE S	IGNOS	VITALES								
					6. 1	ESTADO	FINAL	DEL EQI	JIPO						
quipo funcionando correctamente?					SI	X	NO	OBSERVACIONES							
quipo funcionando con limitaciones?				SI		NO	X	Equip	o que	a en correcto funcionamiento					
					SI		NO	X							
quipo puesto fuera de servicio?							NO	X							
e sugiere la	baja del equipo) ¢			SI						NCARIE	DEL FOLLIDO			
MA Y/O SEL	LO DEL RESPONS	ABLE D	E REALI	ZAR M	ANTENIA	MIENTO	FIRMA	Y/O SE	LLO DE	RESPO	NZABLE	DEL EQUIPO			
The section of the section of	Quantity of the same of the sa	O Hum	000		- 1	124			11 11 11						
	raun Jaygo	2007	07		1/14	4	Firma:	1	7	2					
ma:	REG. INVINA R	H-201	406-301		H		Tilliu.	Berne	406	Mas	trus				
	TP. 2524419	00316	END				N	-/	2	(ho)	hTI.	WA KINT	ANTEL GOMEZ		
ombre: Karin Faisoly Junco Mendoza								Nombre: DOCO CHISTINA MONTANEZ GOMEZ Cargo: FNERMERA UDGENCIA							
THE RESERVE TO SHARE THE PARTY OF THE PARTY	era Biomédica						Cargo	: #	NT	E VIN	EUM	UNGER			
	rio: RH-201406-3	01				1 3 M Jane	C.C.:	7	-4110	6717	13	The state of the s	Control of the Contro		

