

BIOMEDICOS

igo: 362-1-P1-F2

na 1 de 1 ón: 0

ón: 0 ente a partir de : 28 de Mayo de

2021

| | | | | | | 1. IDENT | IFICACIO | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-----|--------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Marshar | MONITOR D | F SIGNOS | VITALES | | | | Activo fij | 0 | NO REGIS | | | | | |
| Nombre | The state of the s | ITOR DE SIGNOS VITALES ERAL ELECTRIC | | | | | | Ubicación URGENCIAS-PRO | | AS-PRO | OCEDIMIENTOS ADULTOS | | | |
| Marca | | V100 | | | | | | 14 178 | URGENCIAS | | | | | |
| Modelo | 00010 | | | | | | | | 10/05/2022 N° Reporte 220510-01 | | | | | |
| Serie | 3110121-1007 | | | | | 2. 0 | LASE DE | REPORT | E | | | | | |
| Antonim | iento | 1 | 2 | 3 | | | | DESC | CRIPCION | DE LA | FALLA REPORTA | DA | | |
| Mantenimiento 1 2 3 programado | | | | | | miento co | rrectivo. | se encuentra co | n conector de cargador suelto | | | | | |
| | iento correct | ivo | | | internar | | | | | | | | | |
| STREET, STREET | e emergencia | | | | | | | | | | | | | |
| amado de | e emergener | | | | | 3. E\ | /ALUACIO | N TECH | ICA | | | | | |
| | | | | | ¿Se realiza actividad? ¿Cuál es su estado? | | | | | | AC | TIVIDAD REALIZADA | | |
| PUNTO DE INSPECCION | | | | | SI | NO | N/A | B R | | M | | | | |
| Verificación de estado físico | | | | | X | | | | X | | Se verifica equipo, se encuentra que conector para entrada de carga se encuentra con soldaduras en tarjeta electrónica quebradas, se | | | |
| Verificación de accesorios | | | | | × | | | | X | | | | | |
| Prueba de funcionamiento inicial | | | | | × | | | | | × | | | | |
| | | | | | X | | | | X | | realiza desensa | iza desensamblado de equipo con el fin de | | |
| Verificación del sistema eléctrico Verificación del sistema electrónico | | | | | X | | | | X | | llegar a sitio y realiza corrección de soldaduras | | | |
| | ón del sistema | | | | | | X | | | | con estaño, se aplican soladuras en tarjeta y se | | | |
| | ón del sistema | | | | X | | | X | | | ajusta conecto | ajusta conector para entrada de carga. Se ealiza limpieza externa e interna de equipo, s quitan cintas de esparadrapo con los cuales se sostenía conector de carga. Equipo queda funcionando correctamente. | | |
| | ón del sistema | | 4037 | No. | | | X | | | | quitan cintas d | | | |
| | ón del sistema | | rol | | X | | | X | | | sostenía conec | | | |
| | THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN | | | | X | | | × | | | | | | |
| Verificación de conexiones Verificación del sistema de alarma y seguridad | | | | | X | | | × | | | Turicionarido e | Tuncionando correctamente. | | |
| Verificación de sistemas visuales y auditivos | | | | | × | | | × | | | | | | |
| Verificación del Software | | | | | | | X | | | | | | | |
| Limpieza interna y externa | | | | | X | | | × | | | | | | |
| Lubricación de componentes mecánicos | | | | | | | X | | | | | | | |
| Ajuste del sistema | | | | | X | | | X | | | | | | |
| Remplazo de componentes | | | | | | × | | | | | | | | |
| Prueba de funcionamiento Final | | | | | | | | × | | | | | | |
| Prueba de | Turicionarine | into i mat | | | X | 4. VERI | FICACIÓN | METRO | LOGICA | | | | | |
| | | | | | | | IIITADO | | | | O ADDIJERA | OBSERVACIONES | | |
| | | | The second second | 1 2 | | 111-00 | Control of the second | | APRUEBA / NO | | U APRUEDA | | | |
| VALO | R DE REFERE | NCIA | 1 | 2 | 3 | | MEDIO | | Aire | JEDA / N | | | | |
| VALO | R DE REFERE | NCIA | 1 | 2 | 3 | | | | Aire | JEDA / N | | | | |
| VALO | OR DE REFERE | NCIA | 1 | 2 | 3 | | | | Aire | JEDA / N | | | | |
| VALO | OR DE REFERE | NCIA | 1 | 2 | 3 | | | | Aire | JEDA / N | | | | |
| VALO | OR DE REFERE | NCIA | 1 | 2 | 3 | | | | | JEDA / N | | | | |
| VALO | OR DE REFERE | NCIA | 1 | 2 | 3 | | | | | JEDA / N | | | | |
| VALO | DE REFERE | NCIA | 1 | 2 | 3 | | | | | JEDA / N | | | | |
| VALO | DE REFERE | NCIA | 1 | 2 | 3 | PRO | MEDIO | Y ACCE | | JEDA / N | | | | |
| | | NCIA | 1 | 2 | 3 | PRO | PUESTOS | | | JEDA / N | | CANTIDAD | | |
| | TEM | NCIA | | 2 | 3 | PRO | MEDIO | | | JEDA / N | | CANTIDAD | | |
| | | NCIA | | 2 | 3 | PRO | PUESTOS | | | JEDA / N | | CANTIDAD | | |
| | | NCIA | | 2 | 3 | PRO | PUESTOS | | | JEDA / N | | CANTIDAD | | |
| | | NCIA | | 2 | 3 | 5. REI DES | PUESTOS | 1 | SORIOS | | | CANTIDAD | | |
| | TEM 1 2 3 | | | 2 | 3 | 5. REI DES | PUESTOS CRIPCION | 1 | SORIOS | | IFC | CANTIDAD | | |
| Equipo fu | TEM 1 2 3 | rrectame | ente? | 2 | SI | 5. REI DES | PUESTOS CRIPCION NO | AL DEL | SORIOS | RVACION | | | | |
| Equipo fui Equipo fui | TEM 1 2 3 ncionando co | rrectame | ente? | 2 | SI SI | 5. REI DES | PUESTOS CRIPCION NO NO | AL DEL | SORIOS | RVACION | NES en correcto fun | | | |
| Equipo fui Equipo pui | TEM 1 2 3 ncionando con ncionado con ncion | orrectame on limitac e servicio | ente? | 2 | SI SI SI | 5. REI DES | PUESTOS CRIPCION NO NO NO | AL DEL X | SORIOS | RVACION | | | | |
| Equipo fui Equipo fui Equipo pui Se sugiere | TEM 1 2 3 ncionando con ncionado | orrectame e servicio equipo? | ente? | 2 | SI SI SI SI | 5. REI DES | PUESTOS CRIPCION NO NO NO NO NO | AL DEL X X | SORIOS EQUIPO OBSER Equipo | RVACION | en correcto fun | cionamiento. | | |
| Equipo fui Equipo fui Equipo pui Se sugiere | TEM 1 2 3 ncionando con ncionado | orrectame e servicio equipo? | ente? | 2 | SI SI SI SI | 5. REI DES | PUESTOS CRIPCION NO NO NO NO NO | AL DEL X X | SORIOS EQUIPO OBSER Equipo | RVACION | | cionamiento. | | |
| Equipo fur Equipo fur Equipo pur Se sugiere IRMA Y/O | TEM 1 2 3 ncionando con ncionado con ncion | orrectame e servicio equipo? | ente? | 2 | SI SI SI SI | 5. REI DES | PUESTOS CRIPCION NO NO NO NO FIRMA | AL DEL X Y/O SEL | SORIOS EQUIPO OBSER Equipo | RVACION Queda | en correcto fun | cionamiento. | | |
| Equipo fur Equipo fur Equipo pur Se sugiere TRMA Y/O | TEM 1 2 3 ncionando con ncionado | orrectame e servicio equipo? | ente? | 2 | SI SI SI SI | 5. REI DES | PUESTOS CRIPCION NO NO NO NO FIRMA FIRMA | AL DEL X Y/O SEL | EQUIPO OBSER Equipo | RVACION o queda | ABLE DEL EQUI | cionamiento. | | |
| Equipo fui Equipo fui Equipo pui Se sugiere | TEM 1 2 3 ncionando con ncionado | orrectame e servicio equipo? | ente? | 2 | SI SI SI SI | 5. REI DES | PUESTOS CRIPCION NO N | AL DEL X Y/O SEL e: 2.2 | SORIOS EQUIPO OBSER Equipo LO DE R | RVACION o queda | ABLE DEL EQUI | cionamiento. | | |





