



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

**1. IDENTIFICACION DEL EQUIPO**

|        |                 |             |                  |
|--------|-----------------|-------------|------------------|
| Nombre | Colposcopio     | Activo fijo |                  |
| Marca  | Carl Zeiss Jena | Ubicación   | Consultorio      |
| Modelo | 121 KSK         | Servicio    | Consulta Externa |
| Serie  |                 | Fecha       | 9 12 2020        |

**2. CLASE DE REPORTE**

| Mantenimiento programado | 1 | 2 | 3 | DESCRIPCION DE LA FALLA REPORTADA   |
|--------------------------|---|---|---|---|
| Mantenimiento correctivo |   | X |   | Equipo se encuentra con cables sin aillar con riesgo inminente de choques electricos al operador. ajustado con esparadrago. |
| llamado de emergencia    |   |   |   |   |

**3. EVALUACION TECNICA**

| PUNTO DE INSPECCION                            | ¿SE REALIZO LA ACTIVIDAD? |    |     | ¿CUAL ES SU ESTADO? |   |   | ACTIVIDAD REALIZADA  |
|--|---------------------------|----|-----|---------------------|---|---|--|
|  | SI                        | NO | N/A | B                   | R | M |  |
| Verificación de estado físico                  | X                         |    |     | X                   |   |   | Se realiza ajuste en cableado se realiza cableado interno para alimentación de luz asegurando que no ocurran descargas electricas al operador. Se aseguran cable y conexiones equipo queda en correcto funcionamiento. |
| Verificación de accesorios                     | X                         |    |     | X                   |   |   |  |
| Prueba de funcionamiento inicial               | X                         |    |     |                     | X |   |  |
| Verificación del sistema eléctrico             | X                         |    |     |                     |   | X |  |
| Verificación del sistema electrónico           | X                         |    |     |                     | X |   |  |
| Verificación del sistema mecánico              | X                         |    |     | X                   |   |   |  |
| Verificación del sistema neumático             |                           |    | N/A |                     |   |   |  |
| Verificación del sistema óptico                | X                         |    |     | X                   |   |   |  |
| Verificación del sistema de control            |                           |    | N/A |                     |   |   |  |
| Verificación de conexiones                     | X                         |    |     |                     |   | X |  |
| Verificación del sistema de alarma y seguridad |                           |    | N/A |                     |   |   |  |
| Verificación de sistemas visuales y auditivos  |                           |    | N/A |                     |   |   |  |
| Verificación del Software                      |                           |    | N/A |                     |   |   |  |
| Limpieza interna y externa                     | X                         |    |     | X                   |   |   |  |
| Lubricación de componentes mecánicos           | X                         |    |     | X                   |   |   |  |
| Ajuste del sistema                             |                           |    | N/A |                     |   |   |  |
| Remplazo de componentes                        |                           | X  |     |                     |   |   |  |
| Prueba de funcionamiento Final                 | X                         |    |     | X                   |   |   |  |

**4. VERIFICACION METROLOGICA**

| REVISIÓN PARA EQUIPOS QUE PESEN | ¿SE REALIZO LA ACTIVIDAD? |    |     | ¿CUAL ES SU ESTADO? |   |   | RESULTADO | OBSERVACIONES |
|---------------------------------|---------------------------|----|-----|---------------------|---|---|-----------|---------------|
|                                 | SI                        | NO | N/A | B                   | R | M |           |               |
| Masas patrón clase M1 10 kilos  |                           |    | N/A |                     |   |   |           |               |
| Masas patrón clase M1 20 kilos  |                           |    | N/A |                     |   |   |           |               |
| Masas patrón clase M1 40 kilos  |                           |    | N/A |                     |   |   |           |               |
| REVISIÓN CON OTROS PATRONES     | SI                        | NO | N/A | B                   | R | M | RESULTADO | OBSERVACIONES |
|                                 |                           |    | N/A |                     |   |   |           |               |

**5. REPUESTOS Y ACCESORIOS**

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD |
|------|-------------|----------|
|      |             |          |

**6. ESTADO FINAL DEL EQUIPO**

| ¿Equipo funcionando correctamente bajo parámetros del fabricante? | SI | X | NO | OBSERVACIONES                            |
|---|----|---|----|--|
| ¿Equipo funcionando con limitaciones?                             | SI |   | NO | Equipo queda en correcto funcionamiento. |
| ¿Equipo puesto fuera de servicio?                                 | SI |   | NO |  |
| ¿Se sugiere la baja del equipo?                                   | SI |   | NO |  |

| FIRMA Y/O SELLO DEL RESPONSABLE DE REALIZAR MANTENIMIENTO                              | FIRMA Y/O SELLO DE RESPONSABLE DEL EQUIPO |
|--|---|
| <br><b>Edna Brigitte Cuta</b><br>Ingeniera Biomédica<br>T. 201709-514<br>C. 201709-514 | <br><b>Nydia L. Suarez</b> D 23556775 pu  |
| Nombre: ING EDNA B. CUTA   | Nombre:                                   |

6V 30W

