



## SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD

## FORMATO REGISTRO PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS

Código: 362-1-P1-F2

Página 1 de 1

Versión: 0

Vigente a partir de : 28 de Mayo de 2021

## 1. IDENTIFICACION DEL EQUIPO

Nombre	COLPOSCOPIO	Activo fijo	0
Marca	CARL ZEISS JENA	Ubicación	CONSULTORIO 11
Modelo	121 KSK	Servicio	CONSULTA EXTERNA
Serie	191759	Fecha	27/10/2021
		N° Reporte	271021-02

## 2. CLASE DE REPORTE

Mantenimiento	1	2	3	DESCRIPCION DE LA FALLA REPORTADA
programado		x		Colposcopio se encontraba con bombillo en mal estado y generando fallas en el funcionamiento del equipo.
Mantenimiento correctivo			x	
llamado de emergencia				

## 3. EVALUACION TECNICA

PUNTO DE INSPECCION	¿Se realiza actividad?			¿Cuál es su estado?			ACTIVIDAD REALIZADA
	SI	NO	N/A	B	R	M	
Verificación de estado físico	x			x			Se realiza revisión preventiva de equipo ya que presento fallas en funcionamiento debido a que equipo no contaba con bombillo adecuado para equipo, se realiza verificación de sistema eléctrico y electrónico con el fin de descartar daños. Se instala bombillo nuevo, se verifica funcionamiento de equipo. Equipo queda funcionando correctamente.
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			x				
Verificación del sistema óptico	x			x			
Verificación del sistema de control	x			x			
Verificación de conexiones	x			x			
Verificación del sistema de alarma y seguridad			x				
Verificación de sistemas visuales y auditivos			x				
Verificación del Software			x				
Limpieza interna y externa		x					
Lubricación de componentes mecánicos		x					
Ajuste del sistema	x			x			
Remplazo de componentes	x			x			
Prueba de funcionamiento Final	x			x			

## 4. VERIFICACIÓN METROLOGICA

VALOR DE REFERENCIA	MEDICION			RESULTADO PROMEDIO	ERROR	APRUEBA / NO APRUEBA	OBSERVACIONES
	1	2	3				No aplica

## 5. REPUESTOS Y ACCESORIOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Bombillo 55147 HLWS5-A 6V 25W PY16-1,25	1
2		
3		

## 6. ESTADO FINAL DEL EQUIPO

¿Equipo funcionando correctamente?	SI	x	NO		OBSERVACIONES Equipo queda en correcto funcionamiento.
¿Equipo funcionando con limitaciones?	SI		NO	x	
¿Equipo puesto fuera de servicio?	SI		NO	x	
¿Se sugiere la baja del equipo?	SI		NO	x	

FIRMA Y/O SELLO DEL RESPONSABLE DE REALIZAR

FIRMA Y/O SELLO DE RESPONSABLE DEL EQUIPO

Firma:

Firma:

Nombre: Karin Faisoly Junco Mendoza

Nombre: Yous Landerberg

Cargo: Ingeniera Biomédica

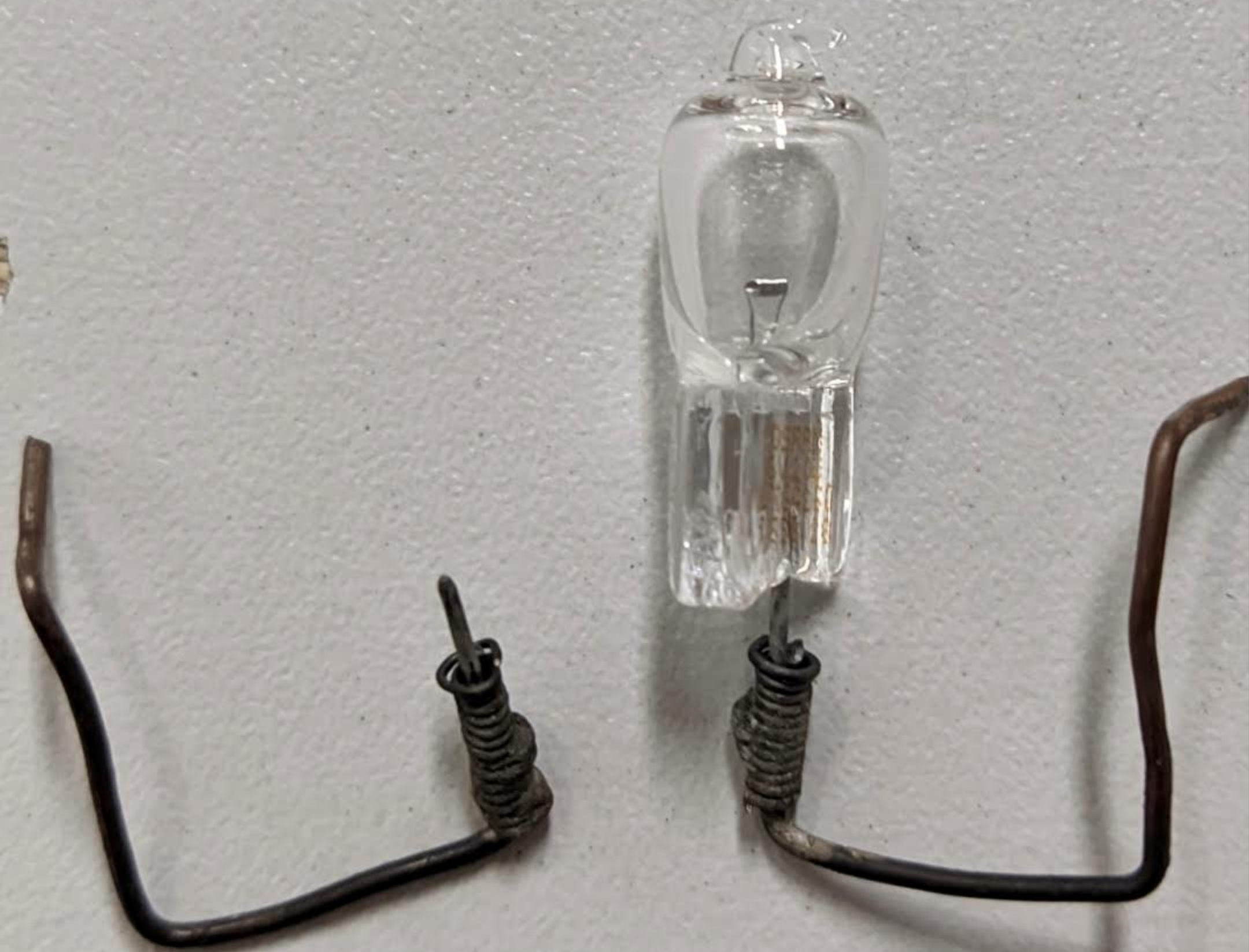
Cargo: Card Consulta externa

Registro Sanitario: RH-201406-301

C.C.: 74381625



ANTES



DESPUÉS

