

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD

Código: 362-1-P1-F2 Página 1 de 1

FORMATO REGISTRO PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS

Versión: 0 Vigente a partir de : 28 de Mayo de 2021

					W 2014	1. IDENT	TFICACIO	N DEL E	QUIPO			The second second second		
Nombre	PULSIOXIN	ETRO	10,000		IIIS IN		Activo fi	jo	0					
Marca	MASIMO	-	ALL THE	121665	170.00		Ubicació		A3					
Modelo	RAD-5V	RAD-5V			Servicio		HOSPITALIZACIÓN							
Serie	N36159				Fecha 7/07/2021 N° Reporte 070721-01				* Reporte 070721-01					
	The Real Property lies			7'		2. 0	LASE DE	REPORT	E					
Mantenim	iento	1	2	3					RIPCION	DE LA	FALLA REPORT	ADA		
programa	do	X	in the		Mantenir	niento Pr	reventivo							
Mantenim	iento correc	tivo	The same											
llamado d	e emergenc	ia								- 44				
			20 60				/ALUACIO		221/2016					
PUNTO DE INSPECCION			¿Se rea	aliza acti	ividad?	¿Cuál	es su es	tado?		ACTIVIDAD REALIZADA				
	FUNTOD	L INSPECC	.1014		SI	NO	N/A	В	R	M				
Verificació	ón de estado	físico		F 101	Х			Х			Se realiza ma	Se realiza mantenímiento preventivo según protocolo anexo. Verificación de condiciones físicas y ambientales, se realiza revision de display, panel de control, se realiza verificación de sensor SpO2 y verificación de toma de signos		
Verificació	ón de acceso	rios	0.00		×			X		1-11-	protocolo ane			
Prueba de	funcionamie	nto inicia	l		×				X		fisicas y amb			
Verificació	ón del sistem	a eléctric	0				X		V 191		display, pane			
Verificació	ón del sistem	a electrór	nico		х			Х						
Verificació	in del sistem	a mecánio	0	No Table			х					o, se verifican baterias. <u>Se</u> ensor SpO2 dañado, se realiza		
Verificació	on del sistem	a neumáti	ico				х				encuentra se	stalacion de uno nuevo. Se realiza		
Verificació	in del sistem	a óptico					×				limpieza inte	egral de equipo. Equipo funciona		
On the state of th	on del sistem		rol		х	tests 7		Х			correctamen			
	n de conexi			- 18-11	×			×			Correctamen			
	in del sistem		na v seg	uridad	×			×						
	on de sistema				×			×						
COLUMN TO THE OWNER OF THE OWNER OWNER OF THE OWNER O	n del Softwa						X	1						
	nterna y ext				×	Rain Line		X						
ubricación	n de compor	entes mer	cánicos				X							
		ences me	curricos			×								
Ajuste del		at or		TEAT I	×	_ ^	100000	×	-					
	de compone				×			X						
rueba de	funcionamie	nto Final		100		4 VFRI	FICACIÓN		LOGICA					
				MEDICIO			LTADO	T		7		OBSERVACIONES		
VALOR	ALOR DE REFERENCIA				3 PROMEDIO			ERROR	R APRUEBA / NO APRUEBA		NO APRUEBA	La verificación metrológica es		
		1	2	3	1110	OMEDIO				Value III and	realizada por empresa externa			
				-					1	_		Biometron SAS. Se anexara		
			Tight .						-			certificado de calibración		
	Edis.					-		-	-					
- Nine		MI SILE						-						
						100			-	_				
10		WIE HI	THE .				T. American							
-		White lives	SUL				PUESTOS		SORIOS	77 - 5		CANTIDAD		
IT	EM	I ISTAR					CRIPCIO							
	1	Cable Se	ensor Sn	O2 Adult	compat	ible con	Masimo i	rad 5v				1		
100	100	Cubic 50			THE R									
				-										
	77 14 1 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 1					6. EST	TADO FIN	IAL DEL	EQUIPO					
					Ic.	_	NO	10	OBSE	RVACIO	NES			
		quipo funcionando correctamente?			SI	X		×				correctamente.		
guipo fun	cionando co	cuipo funcionando con limitaciones?			SI		NO	-	Lquip	o queu				
guino fun	cionando co		quipo puesto fuera de servicio?				МО	X	-					
guino fun	cionando co	servicio?	rioro la baja del equipo:				NO	X			(C.) D	NUIDO		
quipo fun quipo pue	cionando co esto fuera de La baja del e	e servicio:					FIRMA	Y/O SEL	LO DE F	RESPON	ISABLE DEL EC	UIFO		
quipo funquipo pue	cionando co esto fuera de La baja del e	e servicio:		REALIZ	AR			100	1 \-		111			
quipo fun quipo pue	cionando co esto fuera de	e servicio: equipo? RESPONS	ABLE DI			***			1	^	M			
quipo fun quipo pue	cionando co esto fuera de La baja del e	e servicio: equipo? RESPONS	ABLE DI			M.	Firma	: do	CONT	0100	1			
quipo fun quipo pue e sugiere RMA Y/O	cionando co esto fuera de La baja del e	e servicio: equipo? RESPONS	ABLE DI Karin	Faisoly	Junco &	M.			Wit	U				
quipo funquipo pue e sugiere RMA Y/O	esto fuera de la baja del e SELLO DEL	e servicios equipo? RESPONS	Karin	Faisoly	Junco Comedica	•			Wit	UJ Ame	Soul to	1dpez		
quipo funquipo pue e sugiere RMA Y/O:	esto fuera de la baja del e SELLO DEL	e servicio? equipo? RESPONS	Karin	Faisoly	Junco Comedica	•	Nomb	re: J	tur	Ame	Sequitor	Idpez		
quipo fun quipo pue e sugiere RMA Y/O : rma:	cionando co esto fuera de La baja del e	equipo? RESPONS/ Junco Mer	Xarin INGEI	Faisoly	Junco Comedica	•	Nomb		rme	n		1dpez		



CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

BIOMETRON SAS

CERTIFICADO No.:

HDPD-220621-5

1. INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA Nit: 891855438-4

Dirección: AV AMERICAS CARRERA 35 Ciudad: DUITAMA - BOYACÁ

E-mail MANTENIMIENTOBIOMEDICO@HOSPITALDUITAMA.GOV.CO
Teléfono: 7632323

2. INFORMACIÓN DEL DISPOSITIVO BAJO PRUEBA

Equipo: PULSOXIMETRO Serie: N36159

Marca: MASIMO

Modelo: RAD-5V Resolución: 1

Ubicación HOSPITALIZACIÓN A3

3. INFORMACIÓN RELEVANTE

La información sobre sitio de medición así como las fechas de recepción y calibración son descritas a continuación, de igual manera se describen las condiciones ambientales durante la calibración del instrumento

Fecha de recepción: 22/06/2021 Condiciones ambientales

Fecha de calibración: 22/06/2021

Sitio de medición: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA

Temperatura °C 18 17
Humedad relativa %hr
Presión barométrica hPa 1014

Min

Max

4. MÉTODO DE CALIBRACIÓN

La prueba se realizó por comparación directa con el equipo patrón y el instrumento bajo prueba en los valores de frecuencia cardiaca SPO2, y % de saturación de oxigeno, referenciados para calibrar en modo ascendente y descendente, tomando datos con repetibilidad de 5 muestreos por cada punto

5. COMUNICACIÓN

Los resultados contenidos en este certificado hacen referencia al lugar y momento en que se realizó la calibración. BIOMETRON SAS no se hace responsable de algún daño ocasionado al equipo producto del mal uso del mismo. No se debe reproducir este certificado de calibración, sin la aprobación escrita del laboratorio BIOMETRON SAS, este informe es original con sello seco. En caso que se requiera algún ajuste del equipo para su calibración y si está al alcance del laboratorio, se realizara dicho ajuste. BIOMETRON SAS basa sus procedimientos en la NORMA TÉCNICA COLOMBIANA NTC/ISO 17025, con el fin de asegurar la confiabilidad de sus servicios.

Firma autorizada:

Fecha de emisión

Sello

ام ماند ک

Ing. Laura Daniela Aguirre Pineda
Director técnico

29/06/2021

Puede Desargar este certificado escaneando el código QR e ingresando con su usuario y contraseña.

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

BIOMETRON SAS

CERTIFICADO No.:

HDPD-220621-5

6. TRAZABILIDAD INSTRUMENTO EQUIPO PATRÓN

BIOMETRON SAS garantiza la trazabilidad de sus equipos patrón utilizados para esta medición, de establece la trazabilidad al sistema internacional de unidades (SI) por medio de una cadena interrumpida de calibraciones en laboratorios competentes según los requisitos de la norma ISO/IEC 17025:2017.

Equipo: KIT SIMULADOR DE

PULSOOXIMETRIA LIGHT

Precisión SPOT - SPO2: +/- (1 cuenta + exactitud especifica del

LIGHT UUT

Marca: FLUKE BIOMEDICAL

Modelo: SPOT LIGHT
Serie: 3938008

No. Certificado: J2809-19

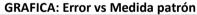
Fecha calibración: 5/09/2019 Próxima calibración: 5/09/2021

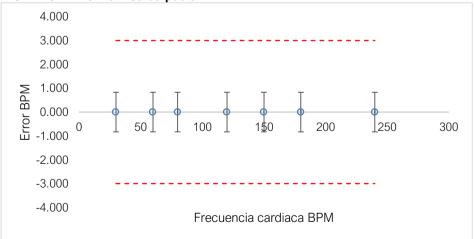
Calibrado por: SET & GAD

7. RESULTADOS DE CALIBRACIÓN

7.1 Frecuencia cardiaca con SPO2

VALOR DE REFERENCIA [BPM]	Promedio de medición [BPM]	Error de medición [BPM]	Incertidumbre expandida [BPM]
30.00	30.00	0.00	0.8300
60.00	60.00	0.00	0.8300
80.00	80.00	0.00	0.8300
120.00	120.00	0.00	0.8300
150.00	150.00	0.00	0.8300
180.00	180.00	0.00	0.8300
240.00	240.00	0.00	0.8300







CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

BIOMETRON SAS

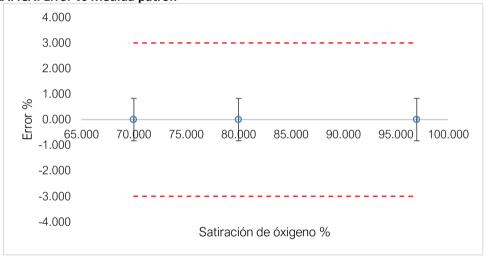
CERTIFICADO No.:

HDPD-220621-5

7.2 % Saturación de oxígeno

VALOR DE REFERENCIA [%]	Promedio de medición [%]	Error de medición [%]	Incertidumbre expandida [%]
70.00	70.00	0.00	1.7010
80.00	80.00	0.00	1.7010
97.00	97.00	0.00	1.7010

GRAFICA: Error vs Medida patrón



8. INCERTIDUMBRE

La incertidumbre expandida se obtiene con el producto entre la incertidumbre combinada y el factor "k" teniendo en cuenta un nivel de confianza de 95.45% y no menor a este valor, la incertidumbre se estimó siguiendo los lineamientos expuestos en el procedimiento interno PC-B001 y siguiendo la ecuación descrita a continuación.

$$U_{Exp} = U_{Com} \cdot k$$

9. OBSERVACIONES

NO HAY OBSERVACIONES	
	FIN DEL CERTIFICADO