



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

1. IDENTIFICACION DEL EQUIPO

Nombre	MAQUINA DE ANESTESIA	Activo fijo	
Marca	DATX-OHMEDA	Ubicación	SALA 2
Modelo	S/5 AESPIRE	Servicio	SALAS DE CIRUGIA
Serie	ANCK00600	Fecha	06 01 2021

2. CLASE DE REPORTE

Mantenimiento programado	1	2	3	DESCRIPCION DE LA FALLA REPORTADA Equipo presenta fuga de oxígeno en sistema neumático, se hacen pruebas con pulmón y presenta bastante fuga de oxígeno
Mantenimiento correctivo		X		
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			Equipo presenta fuga en sistema neumático, y válvulas sensoriales, se realiza desensamblado de todo el sistema y se realiza limpieza profunda interna, se instalan nuevamente válvulas, se verifica ausencia de fugas, se verifica funcionamiento del equipo con operador. Equipo funcionando en correctas condiciones.
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				X		
Verificación del sistema óptico			X				
Verificación del sistema de control	X			X			
Verificación de conexiones	X			X			
Verificación del sistema de alarma y seguridad	X			X			
Verificación de sistemas visuales y auditivos	X			X			
Verificación del Software	X			X			
Limpieza interna y externa	X			X			
Lubricación de componentes mecánicos			X				
Ajuste del sistema	X			X			
Reemplazo de componentes		X					
Prueba de funcionamiento Final	X			X			

4. VERIFICACIÓN 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?	SI	X	NO		OBSERVACIONES Equipo queda funcionando en correctas condiciones
¿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 MANTENIMIENTO	FIRMA Y/O SELLO DEL EQUIPO
Nombre: Ferney Alejandro Barrera Meneses	Nombre: Fernando Barrera
Cargo: Auxiliar Biomédico	Cargo: Anestesiólogo
C.C.: 1.058.038.884	C.C.: 330 090 1800