



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

1. IDENTIFICACION DEL EQUIPO

Nombre	TENSIOMETRO	Activo fijo	NO REGISTRA		
Marca	LORD	Ubicación	TRIAGE		
Modelo	ANEROIDES	Servicio	URGENCIAS		
Serie	1120890	Fecha	01	02	2021

2. CLASE DE REPORTE

Mantenimiento programado	1	2	3	DESCRIPCION DE LA FALLA REPORTADA Tensiómetro no insufla, no funciona se queda perilla de válvula trabada.
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		Se realiza cambio de válvula, se elimina mugre e impurezas, se realiza verificación metrológica equipo supera el error permitido en valores de 200 y 300 mmHg pero puede ser utilizado para toma de signos vitales ya que hasta 150mmHg se encuentra en el error permitido, equipo queda en correcto funcionamiento.
Verificación de accesorios	X				X		
Prueba de funcionamiento inicial	X				X		
Verificación del sistema eléctrico			X				
Verificación del sistema electrónico			X				
Verificación del sistema mecánico			X				
Verificación del sistema neumático	X			X			
Verificación del sistema óptico			X				
Verificación del sistema de control			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			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 Se realizan mediciones con equipo patrón: Marca: BIO-TEK Modelo: DPM-2 Serie: 126926 No Cert Calibración: CC 202520 Fecha Calibración: 2020/05/05
	1	2	3				
20	20	19	19	19,3	0,7	APRUEBA	
50	50	50	49	49,7	0,3	APRUEBA	
100	99	99	99	99,0	1,0	APRUEBA	
150	147	147	147	147,0	3,0	APRUEBA	
200	196	196	196	196,0	4,0	NO APRUEBA	
300	293	293	293	293,0	7,0	NO APRUEBA	

5. REPUESTOS Y ACCESORIOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Válvula para regulación de presión	1

6. ESTADO FINAL DEL EQUIPO

¿Equipo funcionando correctamente?	SI	X	NO		OBSERVACIONES Equipo funciona correctamente, se encuentra en el margen de error permitido
¿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 DE RESPONSABLE DEL EQUIPO

Nombre: Karen Fajardo	INGENIERA BIOMÉDICA REG INVIMA RH-201406-304 TP. 25244190316 CND	Nombre: Viviano Higuera GT
Cargo: Ing. Biomed		Cargo: Aux Enfermero
C.C.: 40092510		C.C.: 105239384



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

1. IDENTIFICACION DEL EQUIPO

Nombre	TENSIOMETRO	Activo fijo	NO REGISTRA
Marca	ABN	Ubicación	TRIAGE
Modelo	ANEROIDES	Servicio	URGENCIAS
Serie	81880	Fecha	01 02 2021

2. CLASE DE REPORTE

Mantenimiento programado	1	2	3	DESCRIPCION DE LA FALLA REPORTADA
Mantenimiento correctivo		X		Tensiómetro no insufla, no funciona valvula no sirve.
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 cambio de válvula, se elimina mugre e impurezas, se realiza verificación metrológica equipo funciona normalmente y es apto para uso. Equipo queda funcionado en correctas condiciones
Verificación de accesorios	X				X		
Prueba de funcionamiento inicial	X				X		
Verificación del sistema eléctrico			X				
Verificación del sistema electrónico			X				
Verificación del sistema mecánico			X				
Verificación del sistema neumático	X			X			
Verificación del sistema óptico			X				
Verificación del sistema de control			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			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				
20	20	20	20	20,0	0,0	APRUEBA	Se realizan mediciones con equipo patrón: Marca: BIO-TEK Modelo: DPM-2 Serie: 126926 No Cert Calibración: CC 202520 Fecha Calibración: 2020/05/05
50	51	49	50	50,0	0,0	APRUEBA	
100	100	100	99	99,7	0,3	APRUEBA	
150	150	147	149	148,7	1,3	APRUEBA	
200	199	196	199	198,0	2,0	APRUEBA	
300	298	295	295	296,0	4,0	NO APRUEBA	

5. REPUESTOS Y ACCESORIOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Válvula para regulación de presión	1

6. ESTADO FINAL DEL EQUIPO

¿Equipo funcionando correctamente?	SI	X	NO		OBSERVACIONES
¿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 DE RESPONSABLE DEL EQUIPO	
 Nombre: EDWIN JUNIO Cargo: INGENIERO BIOMEDICO C.C.: 4004516		 Nombre: Viviana Figueroa 671 Cargo: Aux enfermera C.C.: 105239374	