

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

Regional de Dufcama Huminidamus la vigili Trabajando jurish														
,					1. IDI	NTIFIC	ACION	DEL EQL	IPO					
Nombre														
Marca								clón	Sala 2					
	Castle lights											lat		
Modelo	37		Servicio Sala de Ra											
Serie	63870		Fecha 10					12 2020						
		2. CLASE DE REPORTE												
Mantenimiento programado 1 2 3							DESCRIPCION DE LA FALLA REPORTADA							
. ,					Fame	so Ic encuentra sin						finación lento. 102		
Mantenimiento correctivo X						BACH	010/10		.,	,				
llamado de emergencia							onciende							
							EVALUACION TECNICA							
PILNTO DE INSPE	CCION				<u> </u>	¿SE R			AL ES	SU	ACTIVIDAD REALIZADA			
PUNTO DE INSPECCION							/IDAD?			DO?	_			
						SI	NO	N/A	В	R	М			
Verificación de estado físico						X			X			Sprenty Compries		
Verificación de						×				X		TE LEGICA ONAVION		
Prueba de func	ionamiento inicia	1				X					X	1) 210 de Capildad		
Verificación del	sistema eléctrico)				_X_				X		Se realiza conexion y ajuste de cableado Sueto, Se cambas		
Verificación del	l sistema electrón	ico_								X		SULTO, De CAMINA		
	l sistema mecánic					×		- N	X			Mahilla AUNDA		
	l sistema neumáti	co						AIN				Danibillo. ejurpo quela en convecto funcionamienta		
Verificación del								MIA				audia en correcto		
	l sistema de contr	ol				~		13114		×		Every 2		
Verificación de			o ou uri o	1~4		<u> </u>		MIA		-		junanamienta		
Verificación del sistema de alarma y seguridad Verificación de sistemas visuales y auditivos							-,	AIN			-			
Verificación de		y doc	1111403					NIA						
Limpieza interno							X	1114						
Lubricación de	componentes me	ecáni	COS			\prec			×					
Lubricación de componentes mecánicos Ajuste del sistema								MIA				*		
Remplazo de componentes						×			X					
	ionamiento Final					×			×					
								ETROLO						
REVISIÓN PARA	EQUIPOS QUE PES	SEN		REALIZO			L ES SU			JLTAD	0	OBSERVACIONES		
-			AC.	IVIDAD	?	ESTAI	,O?		4					
			SI	NO	N/A	В	R	M				•		
Masas patrón clase M1 10 kilos				NIT										
Masas patrón clase M1 20 kilos				NIA										
Masas patrón clase M1 40 kilos					NIA									
REVISIÓN CON OTROS PATRONES		SI	NO	N/A	В	R	M	RESI	ULTAD	0	OBSERVACIONES			
					MIA									
							PUESTOS Y ACCESORIOS							
ITEM							IPCION					CANTIDAD		
TILIM							P							
							,	DEL EQUI						
¿Equipo funcionando correctamente bajo SI parámetros del fabricante?							NO	NO OBSE			OBSERVACIONES			
¿Equipo funcionando con limitaciones?							NO	X Equipo quidà en correcto				d) en correcto		
¿Fauipo puesto fuera de servicio?							NO	×						
èse sugiere la baja del equipo?							NO	NO X twolchamiento.						
FIRMA Y/O SELLO DEL RESPONSABLE DE REALIZAR MANTENIMIENTO								FIRMA Y/O SELLO DE RESPONSABLE DEL EQUIPO						
Edna Brigitte Cuta M. Ingeniera Biomédica Tr. 25244-370437 CNB Invingen-201709-514							Duy Jarea 9							
/ //								Nombre:						



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

Regional distance	le Duitansa Lanos la salut despende jumas													
					1. ID	ENTIFIC	ACION	DEL EQU	JIPO					
								fijo				-		
Marca	Petton E		Ubica		Dala 2									
Modelo	Petton Ed		Servicio Sala de Pa					utas						
	CIMIN		Fecho	1	10			12 2020						
Serie 54142												12 12-0		
							2. CLASE DE REPORTE DESCRIPCION DE LA FALLA REPORTADA							
Mantenimiento programado 1 2 3														
tau						posición el satelite						y no de mantiene		
Mantenimiento correctivo X							icon	el -	5216	,				
							EVALUACION TECNICA							
					3.				¿CUAL ES SU			ACTIVIDAD REALIZADA		
PUNTO DE INSPE	CCION						EALIZO	LA	ESTADO?			AGINIDAD IIID IIID III		
						SI NO N/A			B R M					
Verificación de	estado físico					×			Х			Se realiza instalación de empaque de toimille que sustrene satelites		
Verificación de						×			Х			Of Acquired Inglater I		
	ionamiento inicia	Ī				X	1			X		de empare de tomité		
	sistema eléctrico					X			X			intelaction		
Verificación del	sistema electróni	co				X			X	- V		Idas Partiens 77211167		
	sistema mecánic					Х		N VA		X		Pro Allich Of 50 Jonbi		
Verificación del	sistema neumátic	co						MIN				en fusicines, se tensos		
Verificación del							11	AIR	-			forcionalmiento, Faires		
	sistema de contr	ol				~		MIN	~/			0000		
Verificación de				امما		*		NIA	X			quela en convecto funcionamiento.		
Verificación del	sistema de alarm	na y se	guric	ida				NIA				funcicioniento		
	sistemas visuales	y aua	IIIVOS			-		NIA				1 \		
Verificación del Software							×							
Limpieza interna y externa									X					
Lubricación de componentes mecánicos								MIA]		
Ajuste del sistema Remplazo de componentes									~]		
Prueba de func	ionamiento Final					X			X					
. 10000 00 10110					4. VE			ETROLO						
REVISIÓN PARA EQUIPOS QUE PESEN ¿SE REALIZO LA ACTIVIDAD?						¿CUA ESTAI	L ES SU OO?			RESULTADO		OBSERVACIONES		
			SI	SI NO N/A			R	M						
Masas patrón clase M1 10 kilos					MIA]		
Masas patrón clase M1 20 kilos					MIH							1		
Masas patrón clase M1 40 kilos					AIM							A DOLLAND OF ONE		
REVISIÓN CON OTROS PATRONES			SI	NO	N/A	В	R	М	RESI	JLTAD	0	OBSERVACIONES		
			MP											
					5. R	EPUEST	OS Y ACCESORIOS							
II E/M								RIPCION				CANTIDAD		
	1 Empaye											1		
			`				PINIA : -)FI FO''	IDC					
								DEL EQU						
¿Equipo funcionando correctamente bajo SI X parámetros del fabricante?								NO OBSERVACIONES						
¿Equipo funcionando con limitaciones? \$1							NO	X Edulo quedo en correcto						
¿Equipo puesto fuera de servicio?							NO	X	Encionamiento.					
¿Se sugiere la baja del equipo? SI														
FIRMA Y/O SELLO DEL RESPONSABLE DE REALIZAR MANTENIMIENTO								FIRMA Y/O SELLO DE RESPONSABLE DEL EQUIPO						
Edna Brigitte Cuta M.														
Ingeniera Diomédica							1) rule 2019							
							Dane 2899 57897899							
Tr. 25244-370437 CND Invina RM- 201709-514							560							
Nombre: ING FDNA B. CUTA								Nombre:						