



Calle El Arenal OE11-192 y Panamericana Norte

Telfs Quito: (02) 23477-164 / 2420-098 / 2428-005

Guayaquil: (04) 2082-809 / 2082-149

e-mail: ventasecuador@nipromed.com

www.nipro.com.ec

Quito - Ecuador

REPORTE DE SERVICIO TECNICO

No.25082017-02-0000000077

FORMULARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Para su seguridad y cumplimiento de normas internacionales siempre que manipule dispositivos medicos es **OBLIGATORIO** utilizar equipos y medidas de proteccion.

Cliente	RENACER		
Responsable	TEC. CARLOS BRIONES	Cargo	MANTENIMIENTO
Nombre de hospital	RENACER	Telefono	052654806
Direccion fisica de instalacion	CALLE HONORIO VILLAVICENCION Y CALLE OLMEDO DIAGONAL A LA CLINICA GARCIA		
Pais	ECUADOR	Rep.Ventas/Distri.	NIPRO

Identificacion del Equipo

Modelo	S 55 PLUS	Nro. Serie	13CX0003
Breve descripcion del incidente o reporte			
mantenimiento correspondiente al cronograma			
Fecha de instalacion	2015-06-01	Fecha del problema	2017-08-02
Horas de uso	01918	Version SW	4.0
		Codigo/error	NO
Turnos Por Dia	3-4	Numero/Sala	
Garantia	SI	Reportado Por	CARLOS ALFREDO BRIONES MERCADO
Maquina Tipo	NEGATIVA	Detalle	SALA
Fecha de ultimo mantenimiento	2017-05-15	Reporte Tecnico No.	20170731162335_865340837
Frecuencia de la desinfeccion	INTERDIALISIS		
Frecuencia de la desincrustacion.	DIARIA		
Operatividad General del equipo.	FUNCIONANDO		

INSPECCIONES

CONDICION EXTERNA
SISTEMAS ELECTRONICOS
Cable de alimentacion electrica,Toma corriente y bateria de respaldo,Tarjetas de control,Sensores y sistemas,Corriente de fuga,
VERIFICACION DE PARAMETROS
Ajustes y activacion de alarmas,Verificacion de lavados/desinfeccion,Calibracion de conductividad,Calibracion de temperatura,Exactitud de UF/Pres. Ven/Pres. Art.,

SISTEMA HIDRAULICO
Limpieza e integridad,PR1,BLD,PG,Valvulas de control,
VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO
Bomba de sangre,Bomba de heparina,Touch screen/teclado de pantalla,Lampara indicadora de estado,Simulacion de tratamiento,
SISTEMA DE APOYO / OPCIONES
BPM,Documentacion de soporte,Verificacion de uso/operador,

INFORMACION ADICIONAL

Observaciones					
MAQUINA QUEDA OPERATIVA Y SIN NOVEDAD					
Nombre de tecnico.		LEONARDO MACIAS		Firma / Sello	
					
Nombre Recibe		TEC. CARLOS BRIONES		Firma / Sello.	
					
Hora de Inicio	20H00	Hora de finalizacion	23:00	Fecha(AAAA/MM/DD)	2017-08-25
Equipo apto para uso con paciente?				SI	