

**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	DR GUSTAVO SALVADOR		
Responsable	Eduardo Trejo	Cargo	TECNICO
Nombre de hospital	DR GUSTAVO SALVADOR	Telefono	2713207
Direccion fisica de instalacion	Simon plata Torres frente al colegio 5 de agosto		
Pais	ECUADOR	Rep.Ventas/Distri.	Esmeraldas

**Identificacion del Equipo**


Modelo	TIPO II	Nro. Serie	09W2444
Breve descripcion del incidente o reporte			
Maquina lanza Falla de presion del dializado			
Fecha de instalacion	2010-10-03	Fecha del problema	2017-10-03
Horas de uso	43812	Version SW	V1
		Codigo/error	Error presion del dializado
Turnos Por Dia	1-2	Numero/Sala	SALA 1
Garantia	SI	Reportado Por	EDUARDO TREJO
Maquina Tipo	POSITIVA	Detalle	SALA
Fecha de ultimo mantenimiento	2017-09-18	Reporte Tecnico No.	20171003140424_1393515297
Frecuencia de la desinfeccion	NINGUNA		
Frecuencia de la desincrustacion.	NINGUNA		
Operatividad General del equipo.	FUNCIONANDO		

**INSPECCIONES**

CONDICION EXTERNA
SISTEMAS ELECTRONICOS
Sensores y sistemas,
VERIFICACION DE PARAMETROS
Verificacion de lavados/desinfeccion,
SISTEMA HIDRAULICO

<b>VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO</b>
<b>SISTEMA DE APOYO / OPCIONES</b>

**INFORMACION ADICIONAL**

<b>Observaciones</b>					
Correccion de fallos realizados exitosamente					
<b>Nombre de tecnico.</b>		SANDY SANCHEZ		<b>Firma / Sello</b>	
					
<b>Nombre Recibe</b>		Eduardo Trejo		<b>Firma / Sello.</b>	
					
<b>Hora de Inicio</b>	8:30	<b>Hora de finalizacion</b>	15:00	<b>Fecha(AAAA/MM/DD)</b>	2017-10-03
<b>Equipo apto para uso con paciente?</b>				SI	