

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

REPORTE DE SERVICIO TECNICO No.20170816-01-0000000041

www.nipro.com.ec Quito - Ecuador

PROTOCOLO DE INSTALACIÃ"N MAQUINA DE HEMODIALISIS

HOSPITAL/CLINICA	HOSPITAL ENRIQUE BI	ECERRA	
FECHA DE INSTALACION 201	7-03-03	SERIE.	15CX2879
VERSION DE SOFTWARE 4.16	}	TIPO/MODELO:.	S55 PLUS

VERSION DE SOFTWARE	4.16	TIPO/MODELO:.	S55 PLUS	
PUNTOS A VERIFICAR POR EL SERVICIO TECNICO				
VERIFICACION:				
	tro de agua,drenajes y elec	ctricidad		
ESTADO:				
SI				
NOTAS:				
N/A				
VERIFICACION:				
	accesorios para instalacio	า		
ESTADO:	accoconico para metalación	1		
SI				
NOTAS:				
N/A				
VERIFICACION:				
	oonentes y tarjetas electroi	nicas internas		
ESTADO:				
SI				
N/A				
IN/A				
VERIFICACION:				
	cometida electrica(cuando	sea necesario), verificai	conexion fisica a tierra v	
realizar prueba de corrie	•	ood moodamoj, voimodi	conoxion noise a norra y	
ESTADO:				
SI				
NOTAS:				
N/A				
VEDIEIOAOION				
VERIFICACION:	antas massariasa (bambas)	\ a inatalar anaisnas		
ESTADO:	entes mecanicos (bombas)	e instalar opciones		
SI				
NOTAS:				
NOTAU.				

TA L/A
N/A
VERIFICACION:
Verificacion y actualizacion de software del sistema
ESTADO:
SI
NOTAS:
N/A
VERIFICACION:
Ejecutar proceso de llenado del circuito hidraulico.
ESTADO:
SI
NOTAS:
N/A
VERIFICACION:
Verificacion del proceso de llenado
ESTADO:
SI
NOTAS:
N/A
VERIFICACION:
Programacion de parametros operacionales y ajustes del sistema
ESTADO:
SI
NOTAS:
N/A
VERIFICACION:
Programacion de lavados, diluciones y concentraciones del desinfectante
ESTADO:
SI
NOTAS:
N/A
14/74
VERIFICACION:
Ejecucion de lavado y desinfeccion
ESTADO:
SI
NOTAS:
N/A
VERIFICACION:
Calibracion de celdas de conductividad y sensores de temperatura
ESTADO:
SI
NOTAS:
N/A
· · · ·
VERIFICACION:
Verificacion y calibracin de circuito hidraulico (RV1/RV2/PR1)

ESTADO:
SI
NOTAS:
N/A
VERIFICACION:
Calibracion de solucion de dialisado/ liquido o cartucho
ESTADO:
SI
NOTAS:
N/A
VERIFICACION:
Verificacion de conductividad/temperatura/presion
ESTADO:
SI
NOTAS:
N/A
VERIFICACION:
Verificacion de electrolitos(en laboratorio/cuando sea posible)
ESTADO:
SI
NOTAS:
N/A
VERIFICACION:
Entrenamiento al operador y personal de la clinica
ESTADO:
SI
NOTAS:
N/A
IN/A
VERIFICACION:
Simulacion de tratamiento (30 min)
ESTADO:
SI
NOTAS:
N/A
VEDICICACION.
VERIFICACION:
Explicacion de condiciones terminos de garantia limitada ESTADO:
SI NOTAS:
NOTAS:
N/A
VEDIEICACION:
VERIFICACION:
Completar reporte y documentacion de instalacion
ESTADO:
SI
NOTAS:
N/A

ERIFICACION:	
rocedimiento con paciente	
STADO:	
OTAS:	
/A	

NOTAS(SERVICIO TECNICO)	EQUIPO OPERATIVO
-------------------------	------------------

NOTAS POR EL CLIENTE(SI LO HAY): NO HAY NOVEDAD EN LA INSTALACION

Firma aceptado/cliente

Firma responsable de instalacion:.

LCDA. CECILIA BORJA

HOSPITAL ENRIQUE BECERRA

NIPRO