

NOTAS:

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.20170422-01-0000000016

www.nipro.com.ec Quito - Ecuador

CODIGO CLIENTE	118	OST.	20170422-01-0000000016
----------------	-----	------	------------------------

PROTOCOLO DE INSTALACIÃ"N MAQUINA DE HEMODIALISIS

HOSPITAL/CLINICA		BLUU_ESPAñA		
FECHA DE INSTALACION	2017-	-04-22	SERIE.	1111111111111
VERSION DE SOFTWARE	1sada	as	TIPO/MODELO:.	modelo

VERSION DE SOFTWARE	1sadas	TIPO/MODELO:.	modelo	
PUNTOS A VERIFICAR POR EL SERVICIO TECNICO				
VERIFICACION:				
Verificacion del suminis	stro de agua,drenajes y ele	ctricidad		
ESTADO:				
SI				
NOTAS:				
111111111111111111111111111111111111111	111111111111111111111111	111111111111111		
VERIFICACION:				
	accesorios para instalacion	n		
ESTADO:				
SI				
NOTAS:				
2222222222222222	22222222222222222222	222222222		
VERIFICACION:				
Verificacion de los componentes y tarjetas electronicas internas				
ESTADO:				
SI				
NOTAS:				
333333333333333333333333333333333333333	3333333333333333			
VEDIEIOAGIGNI				
VERIFICACION:		. \ ''		
Realizar ajustes en la acometida electrica(cuando sea necesario), verificar conexion fisica a tierra y				
realizar prueba de corriente de fuga				
ESTADO:				
SI				
NOTAS:	144444444444444444			
444444444444444444444444444444444444444	144444444444444444			
VERIFICACION:				
	entes mecanicos (bombas) e instalar onciones		
ESTADO:	ioritos modernos (bombas,	, o motalar opolorios		
CI				

555555555555555555555555555555555555555
VERIFICACION:
Verificacion y actualizacion de software del sistema
ESTADO:
SI
NOTAS:
666666666666666666666666666666666666666
VERIFICACION:
Ejecutar proceso de llenado del circuito hidraulico.
ESTADO:
SI
NOTAS:
777777777777777777777777777777777777777
VERIFICACION:
Verificacion del proceso de llenado
ESTADO:
SI
NOTAS:
888888888888888888888888888888888888888
8
VERIFICACION:
Programacion de parametros operacionales y ajustes del sistema
ESTADO:
SI
NOTAS:
999999999999999999999999999999999999999
VERIFICACION:
Programacion de lavados, diluciones y concentraciones del desinfectante
ESTADO:
SI
NOTAS:
101010
000000000000000000000000000000000000000
VERIFICACION:
Ejecucion de lavado y desinfeccion
ESTADO:
SI
NOTAS:
11111111
11111111111111111111111111111111111111
11111111
VERIFICACION:
Calibracion de celdas de conductividad y sensores de temperatura
ESTADO:
SI
NOTAS:
HICIAC.

4	21	121	21
			ı / ı

VERIFICACION:

Verificacion y calibracin de circuito hidraulico (RV1/RV2/PR1)

ESTADO:

Sī

NOTAS:

13131313

44

VERIFICACION:

Calibracion de solucion de dialisado/ liquido o cartucho

ESTADO:

SI

NOTAS:

141414

VERIFICACION:

Verificacion de conductividad/temperatura/presion

ESTADO:

SI

NOTAS:

151515

VERIFICACION:

Verificacion de electrolitos(en laboratorio/cuando sea posible)

ESTADO:

SI

NOTAS:

16161616

VERIFICACION:

Entrenamiento al operador y personal de la clinica

ESTADO:

SI

NOTAS:

171717

77777777777777777777777777777

VERIFICACION:

Simulacion de tratamiento (30 min)

ESTADO:

SI

NOTAS:				
181818				
000000000000000000000000000000000000000	888888888888888888888888888888888888888			
VERIFICACION:				
Explicacion de condiciones tern	ninos do garantia limitada			
ESTADO:	illos de garantia illilitada			
SI				
NOTAS:				
191919				
999999999999999999999	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000		
33333333333333333333333333		33333333333333333333333		
VERIFICACION:				
Completar reporte y documenta	cion de instalacion			
ESTADO:	CION GC INSTAIRCION			
SI				
NOTAS:				
202020				
000000000000000000000000000000000000000	0000000000000000			
VERIFICACION:				
Procedimiento con paciente				
ESTADO:				
SI				
NOTAS:				
212121				
	111111111111111111111111	1111111111111111111111111111111		
11111111111111111				
NOTAS(SERVICIO TECNICO)	EQUIPO OPERATIVO			
NOTAS(SERVICIO TECNICO)	EQUIFO OFERATIVO			
NOTAC BOD EL OLIENTE/OLI				
NOTAS POR EL CLIENTE(SI L		S. P I I I. I.		
el equipo que se instalara sera	el equipo que se encuentra	indicado en la serie/modelo		
al and an alfafa.				
dgsfgsdfsfg				
afd wafd o				
sfdgsfdg				
agefdagdagd				
sgsfdgsdgsd				
Firma aceptado/cli	ente	Firma responsable de instalacion:.		

INGCAMPO

Sr. Bluu