

## 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.20170816-01-0000000040

www.nipro.com.ec Quito - Ecuador

CODIGO CLIENTE	196	OST.	20170816-01-0000000040
----------------	-----	------	------------------------

## PROTOCOLO DE INSTALACIÃ"N MAQUINA DE HEMODIALISIS

HOSPITAL/CLINICA		HOSPITAL ENRIQUE BE	ECERRA	
FECHA DE INSTALACION	2017-	03-03	SERIE.	15CX2881
VERSION DE SOFTWARE	4.16		TIPO/MODELO:.	S55 PLUS

VERSION DE SOFTWARE	4.16	TIPO/MODELO:.	S55 PLUS
Р	PUNTOS A VERIFICAR POR EL SERVICIO TECNICO		
VERIFICACION:			
Verificacion del suminis	tro de agua,drenajes y ele	ctricidad	
ESTADO:			
SI			
NOTAS:			
N/A			
VERIFICACION:			
	accesorios para instalacio	n	
ESTADO:	accession para metallació	•	
SI			
NOTAS:			
N/A			
VERIFICACION:			
Verificacion de los comp	ponentes y tarjetas electro	nicas internas	
ESTADO:			
SI			
NOTAS:			
N/A			
VEDIEIOAOION			
VERIFICACION:		. \	
	cometida electrica(cuando	sea necesario), verificai	conexion fisica a tierra y
realizar prueba de corrie	ente de fuga		
ESTADO:			
SI			
NOTAS:			
N/A			
VERIFICACION:			
Verificacion de compon	entes mecanicos (bombas	) e instalar opciones	
ESTADO:			
SI			
NOTAS:			

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 LAS MAQUINA

Firma aceptado/cliente

LCDA. CECILIA BORJA

Firma responsable de instalacion:.

**HOSPITAL ENRIQUE BECERRA** 

**NIPRO**