

## 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.20171004-01-0000000070

www.nipro.com.ec Quito - Ecuador

## PROTOCOLO DE INSTALACIÓN MAQUINA DE HEMODIALISIS

HOSPITAL/CLINICA	RENACER	RENACER	
FECHA DE INSTALACION 20	17-09-22	SERIE.	15CX2820
VERSION DE SOFTWARE 4.3	30	TIPO/MODELO:.	55 PLUS

VERSION DE SOFTWARE 4.30	TIPO/MODELO:.	55 PLUS		
PUNTOS A VERIFICAR POR EL SERVICIO TECNICO				
VERIFICACION:				
Verificacion del suministro de agua, drer	najes y electricidad			
ESTADO:				
SI				
NOTAS:				
OK				
VERIFICACION:				
Desempacar y verificar accesorios para	instalacion			
ESTADO:				
SI				
NOTAS:				
OK				
VERIFICACION:				
Verificacion de los componentes y tarje	tas electronicas internas			
ESTADO:				
SI				
NOTAS:				
ОК				
VERIFICACION:				
Realizar ajustes en la acometida electri	ca(cuando sea necesario), vei	rificar conexion fisica a tierra y		
realizar prueba de corriente de fuga				
ESTADO:				
SI				
NOTAS:				
OK				
VERIFICACION:				
Verificacion de componentes mecanicos	s (bombas) e instalar opciones	3		
ESTADO:	•			
SI				
NOTAS:				

OV
OK
VERIFICACION:
Verificacion y actualizacion de software del sistema
ESTADO:
SI
NOTAS:
OK OK
VERIFICACION:
Ejecutar proceso de llenado del circuito hidraulico.
ESTADO:
SI
NOTAS:
OK
VERIFICACION:
Verificacion del proceso de llenado
ESTADO:
SI
NOTAS:
OK
OK .
VERIFICACION:
Programacion de parametros operacionales y ajustes del sistema
ESTADO:
SI
NOTAS:
OK
VERIFICACION:
Programacion de lavados, diluciones y concentraciones del desinfectante
ESTADO:
SI
NOTAS:
OK
VERIFICACION:
Ejecucion de lavado y desinfeccion
ESTADO:
SI NOTA C
NOTAS:
OK
VERIFICACION:
Calibracion de celdas de conductividad y sensores de temperatura
ESTADO:
SI
NOTAS:
OK
VERIFICACION:
Verificacion y calibracin de circuito hidraulico (RV1/RV2/PR1)
vormodolori y calibraciii de circulto filaradiico (IXV 1/IXVZ/1 IX I)

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

VERIFICACION:
Procedimiento con paciente
ESTADO:
SI
NOTAS:
OK

NOTAS(SERVICIO TECNICO)	EQUIPO AVERIADO
-------------------------	-----------------

NOTAS POR EL CLIENTE(SI LO HAY):
MAQUINA LLEGA PARTIDO SOPORTE DE JERINGA DE HEPARINA Y CON TORNILLOS **SUELTOS** 

Firma aceptado/cliente

Firma responsable de instalacion:.

TEC. CARLOS BRIONES

**RENACER** 

LEONARDO MACIAS

**NIPRO**