



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](mailto:ventasecuador@nipromed.com)

[www.nipro.com.ec](http://www.nipro.com.ec)

Quito - Ecuador

REPORTE DE SERVICIO TECNICO

No.26042017-02-0000000028

## 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	FERDIALSA		
Responsable	sadasd	Cargo	asdasd
Nombre de hospital	FERDIALSA	Telefono	asdsad
Direccion fisica de instalacion	asdasd		
Pais	ECUADOR	Rep.Ventas/Distri.	asdsad

### Identificacion del Equipo

Modelo	400	Nro. Serie	0987654321
Breve descripcion del incidente o reporte			
jlkjkljdlksjdlkjsaldkjalkdjsasad			
Fecha de instalacion	2017-04-15	Fecha del problema	2017-04-16
Horas de uso	asdasd	Version SW	asdsad
		Codigo/error	asdasd
Turnos Por Dia	3-4	Numero/Sala	A
Garantia	NO	Reportado Por	FERCHO
Maquina Tipo	NEGATIVA	Detalle	UCI
Fecha de ultimo mantenimiento	2017-04-15	Reporte Tecnico No.	20170426120159_207708245
Frecuencia de la desinfeccion	INTERDIALISIS		
Frecuencia de la desincrustacion.	SEMANAL		
Operatividad General del equipo.	FALLAS DEL SISTEMA		

### INSPECCIONES

CONDICION EXTERNA
Conexion de tuberias,Fugas y Goteos,
SISTEMAS ELECTRONICOS
VERIFICACION DE PARAMETROS
SISTEMA HIDRAULICO

**VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO**

Bomba de sangre,Bomba de heparina,Touch screen/teclado de pantalla,

**SISTEMA DE APOYO / OPCIONES**

Filtro de endotoxinas,Red de computo/LAN,

**INFORMACION ADICIONAL****Observaciones**

asasdasdssadsad

**Nombre de tecnico.**

CESAR TOLEDO

**Firma / Sello****Nombre Recibe**

asdasdsa

**Firma / Sello.****Hora de Inicio**

asdasd

**Hora de finalizacion**

asdasd

**Fecha(AAAA/MM/DD)**

2017-04-26

**Equipo apto para uso con paciente?**

SI