FUNDACIÓN SALUD
MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA
EXCELENCIA CON EL ALMA

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
3	8	2021

HORA DE INCIO	9:50	**HORA FINAL**	10:40	**TIEMPO TOTAL**	50
			REPORTE DE MANTENIMIENTO #		**8**
ENTIDAD	Sta Clara	**UBICACIÓN**	Cardiología		
RESPONSABLE	Jefe Diana Restrepo	**REPORTADO POR**	N/A		

SOLICITUD		**DIAGNOSTICO**		**CONTRATO**	x	**PREVENTIVO**		**GARANTIA**		**CORRECTIVO**	

OBSERVACIONES: Mantenimiento preventivo programado

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: N/A

EQUIPO	MARCA	MODELO	NUMERO DE SERIE	ID
DESFIBRILADOR	MINDRAY	D3	EZ-94018664	N/A

LISTA DE CHEQUEO DE MANTENIMIENTO

VERIFICACIÓN ESTA DEL EQUIPO		Verificación de componentes eléctricos	OK
Estado físico externo del equipo B R M	B	Limpieza de los cables de ECG	OK
Encendido normal del equipo (Chequeo de leds, o pitidos caracteristicos)	OK	Limpieza externa del equipo	OK
Transferencia de datos - interface equipo medico PC	N/A	Lubricación de tornillo sinfín para inclinación y rodamientos	N/A
Toma de mediciones de presión arterial	N/A	Verificación de párametros de simulador	OK
Adquisión de señales ECG usando similador de paciente	OK	PPM / MV / PA / J / SPO2	
Prueba de teclado	OK	Verificación de continuidad entre los terminales de los cables a pacientes	OK
Pruebas de velocidad	N/A	Verificación de obstrucción o de fugas en el circuito neumático	N/A
Pruebas de inclinación	N/A	Depuración de errores y/o fallas en el software	N/A
Prueba parada de emergencia	N/A	**PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO POST MANTENIMIENTO**	
Estado físico interno del equipo	OK	Encendido normal del equipo	OK
Verificación errores de software	OK	Carga de información del paciente PC-Holter	N/A
Backup de la información	N/A	Muestreo de datos	OK
Sincronización de la base de datos	N/A	Ecg con simulador	OK
Verificación de configuraciones del software	OK	Verificación modo prueba PA	N/A
Verificación de espacio suficiente en Disco Duro	N/A	Descarga información Holter-PC	N/A
MANTENIMIENTO EQUIPO		Pueba de velocidad e inclinación	N/A
Limpieza interna de la carcasa del equipo, contactos, tarjetas electronicas	OK	Verificación de sensor SpO2 y sensor de temperatura	N/A
Ajuste de conectores y verificación del circuito de alimentación	OK	Comprobación de funcionamiento normal del software	OK
Prueba de impresión	N/A	Asignación de adhesivo	OK

	NOMBRE	#	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
ACCESORIOS Y OTROS	PALAS ADULTO PEDIATRICAS	1	OK	Buen estado
	CABLE DE PODER	1	OK	Buen estado
	ELECTRODOS	1	OK	Buen estado

MEDICIÓN DE PARÁMETROS

PARÁMETROS		NOMBRE		VALORES DE REFERENCIA	REAL	INDICE DE ERROR	RANGO DE TOLERANCIA	OBSERVACIONES
	1	ECG	1	60	60	0%	1%	Dentro de los parámetros
			2	90	90	0%		
			3	120	120	0%		
			4	150	150	0%		
			5					
		NOMBRE		**VALORES MEDIDOS**	**REAL**	**INDICE DE ERROR**	**RANGO DE TOLERANCIA**	**OBSERVACIONES**
	2	CARGA/DESCARGA	1	10	10,2	2		
			2	20	19,8	1		
			3	50	50	0		
			4	100	99,6	0,4	De 85 a 115	
			5	150	148,3	100,0		
			6	200	296,5	0,75		
			7	300	296,9	1,03		
			8	360	354,4	1,5	De 306 a 414	
	3		1					
			2					
			3					
			4					

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES FINALES: Se realiza inspección visual y de funcionamiento, asi como mantenimimiento preventivo el equipos se encuentra en optimas condiciones, se pide cambio de brazalete

EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO	**X**	**EQUIPO FUERRA DE FUNCIONAMIENTO**		**EQUIPO DE BAJA**	
NOMBRE QUIEN REALIZA EL SERVICIO		**Cristhian Jonattan Ospina Castillo**		**CARGO**	**ING. Biomédico**
FIRMA			**FECHA**		**3/08/2021**
NOMBRE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD				**CARGO**	**Ing. Biomédica**
FIRMA			**FECHA**		**3/08/2021**

ANEXOS N/A

FUNDACIÓN SALUD
MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA
EXCELENCIA CON EL ALMA

FS
FUNDACIÓN SALUD
MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA
EXCELENCIA CON EL ALMA