Iván Dario Osorio
Soluciones biomedicas

TIPO DE SERVICIO.
MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REPORTE DE SERVICIO No.	
IDOS	290323-04

CLIENTE	DIRECCION	TELEFONO
Fundacion salud MGI	Carrera 23 No. 118 - 50 int 301	3213984901
SUCURSAL	**DIRECCION**	
HOSPITAL SANTA CLARA	Cra. 14b #1-45 sur	

FECHA DEL SERVICIO:	miércoles 29 de marzo de 2023

EQUIPOS INTERVENIDO		
EQUIPO:	**MARCA:**	**MODELO:**
DESFIBRILADOR	MINDRAY	BENEHEART D3
	SERIE:	**HORAS DE USO:**
	EZ-94018664	N/A

REPORTE TECNICO.

TRABAJOS REALIZADOS:

Se realiza prueba inicial de funcionamiento test de impresion, descarga, prueba de funcionamiento con bateria y cable AC, se ralizan pruebas de usuario.

Se destapa equipo y se realiza limpieza de contactos eléctricos y electrónicos, verificación de tarjetas electrónicas, limpieza de palas adaptador adulto, cable ECG, cable AC.

Se ensambla equipo se realizan pruebas de funcionamiento, test de descarga, pruebas de usuario, verificacion con analizador de desfibrilacion .

RECOMENDACIONES:

FECHA DEL SERVICIO:	miércoles 29 de marzo de 2023

Informe de verificacion con analizador.

Este documento no constituye una certificado de calibracion, el procedimiento realizado corresponde a una verificacion de parametros basicos del equipo citado a continuacion contra analizador.

EQUIPO INTERVENIDO		
EQUIPO:	**MARCA:**	**MODELO:**
DESFIBRILADOR	MINDRAY	BENEHEART D3
	SERIE:	**HORAS DE USO:**
	EZ-94018664	N/A

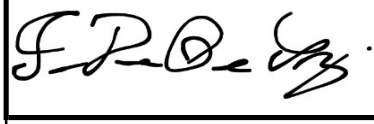
VERIFICACION ECG

PROGRAMADO SIMULADOR	60	120	180	240
LECTURA CABLE	60	120	180	240
LECTURA PALETAS	60	120	180	240

VERIFICACION DESCARGA

PROGRAMADO DESFIBRILADOR	DESCARGA 1	DESCARGA 2	DESCARGA 3
50	50.3	50.3	50.6
100	100.2	100.4	100.3
200	200	199.2	200.1
360	257.1	357.3	358.4

COMPROMISO:

FIRMAS DE REPORTE:			
Prestador (es) del servicio:		**Recibido:**	
			
Nombre: Ivan Dario Osorio Saiz.	Nombre:	Nombre:	Nombre:
cargo: Ingeniero biomedico.	cargo:	cargo:	cargo: