

 FUNDACIÓN SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA EXCELENCIA CON EL ALMA					FECHA					
					DÍA	MES	AÑO			
					12	8	2022			
HORA DE INICIO	7:30	HORA FINAL		19:50		TIEMPO TOTAL		20		
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			
HOLTER		DMS	DMS 300-3	3A-14045			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					N/A	
Encendido normal del equipo (Chequeo de leds, o pitidos característicos)			OK	Limpieza externa del equipo					OK	
Transferencia de datos - interface equipo medico PC			OK	Lubricación de tornillo sinfín para inclinación y rodamientos					N/A	
Toma de mediciones de presión arterial			OK	Verificación de parámetros de simulador					N/A	
Adquisición de señales ECG usando simulador de paciente			OK	PPM	MV	PA	J	SPO2	N/A	
Prueba de teclado			OK	Verificación de continuidad entre los terminales de los cables a pacientes					N/A	
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			N/A	Encendido normal del equipo					OK	
Verificación errores de software			OK	Carga de información del paciente PC-Holter					OK	
Backup de la información			N/A	Muestreo de datos					OK	
Sincronización de la base de datos			OK	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					OK	
MANTENIMIENTO EQUIPO				Pueba de velocidad e inclinación					N/A	
Limpieza interna de la carcasa del equipo, contactos, tarjetas electronicas			N/A	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	
ACCESORIOS Y OTROS	NOMBRE		#	DESCRIPCIÓN			OBSERVACIONES			
	Brazaletes		1				Buen estado			
	Cable de transmisión		1				Buen estado			
MEDICIÓN DE PARÁMETROS										
PARÁMETROS	1	NOMBRE	VALORES DE REFERENCIA	REAL	INDICE DE ERROR	RANGO DE TOLERANCIA	OBSERVACIONES			
				60	60			0%		
				90	90			0%		
				120	120			0%		
				150	150			0%		
<div>ECG</div> <div>1%</div> <div>Dentro de los parámetros</div>										

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES FINALES: Se realiza limpieza y desinfección y verificación de parametros. Equipo adecuado para su uso

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	12/08/2022	
NOMBRE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD		Angelica Vaca Carvajal		CARGO	Coord. Ingenieria Biomedica
FIRMA			FECHA	12/08/2022	
ANEXOS N/A					

