FUNDACIÓN SALUD
MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA
EXCELENCIA CON EL ALMA

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
12	8	2022

HORA DE INCIO	7:45:00:00 a. m.	**HORA FINAL**		8:15		**TIEMPO TOTAL**	30				
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-14055	N/A

LISTA DE CHEQUEO DE MANTENIMIENTO

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

ACCESORIOS Y OTROS	NOMBRE	#	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
	Brazalete	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
		ECG	1	60	60	0%	1%	Dentro de los parámetros
			2	90	90	0%		
			3	120	120	0%		
			4	150	150	0%		
			5					

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES FINALES: Se realiza limpieza y desinfección y verificación de parametros. Equipo en optimas condiciones para su uso					
EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO	**X**	**EQUIPO FUERA 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 Ingeniería Biomedica**
FIRMA		**FECHA**		**12/08/2022**	
ANEXOS N/A					

FUNDACIÓN SALUD
MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA
EXCELENCIA CON EL ALMA