

 FUNDACIÓN SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA EXCELENCIA CON EL ALMA					FECHA					
					DÍA	MES	AÑO			
					18	8	2022			
HORA DE INICIO	11:10	HORA FINAL		11:40		TIEMPO TOTAL		55		
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-14020			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	
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%		
ECG				1%			Dentro de los parámetros			

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES FINALES: Se realiza limpieza y desinfección, verificación de parametros y el equipo se encuentra en buen estado 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	18/08/2022	
NOMBRE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD		Angelica Vaca		CARGO	Coord. Ing. Biomedica
FIRMA			FECHA	18/08/2022	
ANEXOS N/A					

