| | | | |
|---|---|---|---|
| SCH | **REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y O CORRECTIVO** | CODIGO<br>VERSION<br>FECHA: | EQFO-1<br>3<br>12/10/2016 |

## 1.DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| FECHA DE SOLICITUD: /02/2026 | HORA DE SOLICITUD:N.A |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE: Yolima | |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA SOLICITUD: | GUSTAVO POVEDA |
| EQUIPO: EQUIPO DE RX FIJO | MARCA: FUJIFILM |
| MODELO: FGXR-40S | SERIE: GBB1920273A |
| INVENTARIO: N/A | |
| UBICACIÓN: IMAGENOLOGIA | SEDE:ESE SAN ANTONIO DE ARBELAEZ |

## 2.DIAGNOSTICO DEL EQUIPO

*Se realiza verificacion de funcionamiento*
*Equipo de RX fijo se revisa el comando observando daño en la membrana*
*El Hand swich está fuera de servicio por daño en cable*

## 3.TIPO DE SERVICIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| *CORRECTIVO* | X | *PREVENTIVO* | |

## 4.INFORMACION DEL TRABAJO REALIZADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| *REVISION ELECTRICA* | X | *CALIBRACION* | |
| *REVISION ELECTRONICA* | X | *LUBRICACION* | |
| *REVISION HIDRAULICA* | | *LIMPIEZA GENERAL* | X |
| *REVISION MECANICA* | | *VERIFICACION DE PARAMETROS* | |
| *REVISION NEUMATICA* | | *VERIFICACION DE ACCESORIOS* | X |
| *PRUEBAS DE FUGA* | | | |

## 5. OBSERVACIONES

*se retira hand swich se deja en funcionamiento con unidad fija*

| | |
|---|---|
| *HORA DE INICIO:* | *HORA FINAL:* |

## 5.REPUESTOS UTILIZADOS

| REALIZADO POR | RECIBIDO POR |
|---|---|
| REALIZADO POR : ORLANDO CARDENAS | NOMBRE : Yolima Yineth Duate A. |
| FIRMA: | FIRMA: YolimaD. |
| CARGO: BIOMEDICO | CARGO: Tecnologo Rayos x |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SCH Servicios Clínicos & Hospitalarios | **REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y O CORRECTIVO** | CODIGO<br>VERSION<br>FECHA: | EQFO-1<br>3<br>12/10/2016 |

**1.DATOS GENERALES**

| | |
|---|---|
| FECHA DE SOLICITUD: /02/2026 | HORA DE SOLICITUD:N.A |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE: N/A | |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA SOLICITUD: | GUSTAVO POVEDA |
| EQUIPO: DIGITALIZADOR | MARCA: KONICA MINOLTA |
| MODELO: REGIUS | SERIE: A1P601436 |
| INVENTARIO: N/A | |
| UBICACIÓN: RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS | SEDE:ESE SAN ANTONIO DE ARBELAEZ |

**2.DIAGNOSTICO DEL EQUIPO**

*Se realizó inspección del digitalizador observando una falla en el carro de arrastre del chasis*
*se realiza limpieza y ajustes en toda las partes mecánicas*
*se hizo revisión lubricación y limpieza de todos los chasis y sus respectivos folios*

**3.TIPO DE SERVICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| *CORRECTIVO* | x | *PREVENTIVO* | |

**4.INFORMACION DEL TRABAJO REALIZADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| *REVISION ELECTRICA* | X | *CALIBRACION* | |
| *REVISION ELECTRONICA* | X | *LUBRICACION* | ✓ |
| *REVISION HIDRAULICA* | | *LIMPIEZA GENERAL* | X |
| *REVISION MECANICA* | x | *VERIFICACION DE PARAMETROS* | |
| *REVISION NEUMATICA* | | *VERIFICACION DE ACCESORIOS* | X |
| *PRUEBAS DE FUGA* | | | |

**5. OBSERVACIONES**

*se recomienda cambio de folios y chasis por deteriro*
*se realiza cambio de pieza en carro de arrastre*

*HORA DE INICIO:* *HORA FINAL:*

**5.REPUESTOS UTILIZADOS**

*alcohol / desincrustante*
*kit de piñones de arrastre*
*unida carro de arrastre*
*lubricante*

| REALIZADO POR | | RECIBIDO POR | |
|---|---|---|---|
| REALIZADO POR : | ORLANDO CARDENAS | NOMBRE : | Yolma Yneth Duarte A |
| FIRMA: | Firmado digitalmente | FIRMA: | Yolma D |
| CARGO: | BIOMEDICO | CARGO: | Tecnologo Rayos X |