Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

Referencia Reporte: **52505**

## IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

| | | |
|---|---|---|
| Equipo: Cuarto Frio (Industrial) | Serie: T141301152 | Servicio: Hemocentro |
| Código-Placa: IMN-51C | Código ECRI: | Ubicación: CUARTO FRIO |
| Marca: HEATCRAFT | Riesgo: | Edicio: Ed. Hemocentro (Externo) |
| Modelo: BDN0300LGC | Clasificación Biomédica: | |

## DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

## INFORMACIÓN DE REPORTE

| Nro Ref. | Tipo Visita | Fecha Programada | Fecha Realización | Hora | Estado |
|---|---|---|---|---|---|
| 69754 | Preventiva | Domingo 31, Agosto 2025 | Martes 5, Agosto 2025 | 17:14 PM | Terminada |

| Estado Inicial Equipo | Tipo Mantenimiento | Periodicidad del Mantenimiento | Contrato | Tiempo empleado |
|---|---|---|---|---|
| En servicio | Preventivo | MENSUAL | CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS. | 1 minutos |

## ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

| Actividades de Mantenimiento | Respuesta | Observaciones |
|---|---|---|
| Inspeccionar la ubicación, condiciones físicas y ambientales en las que se encuentra el cuarto frio | **Realizado** | Ninguna |
| Revise el estado del empaque y bisagras de la puerta | **Realizado** | Ninguna |
| ¿La temperatura del equipo se encuentra dentro del rango establecido para condiciones hospitalarias? | **Si** | Ninguna |
| Realice limpieza del equipo interior y exterior | **Realizado** | Ninguna |
| ¿Hay alguna fuga de refrigerante en el equipo? | **No** | Ninguna |
| Verificación de voltaje en el suministro del equipo, y corrientes en el compresor (escribirlas) | **8,9 amperios 221 voltios** | Ninguna |
| Realización de limpieza a la unidad condensadora | **Realizado** | Ninguna |
| Realización de limpieza a la unidad manejadora | **Realizado** | Ninguna |

## RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

## MEDICIONES

8,9 amperios

221 voltios

## HERRAMIENTAS

| Nombre | Marca | Modelo | Serie | Certificado Nro. |
|---|---|---|---|---|
| Pinza voltiamperinetrica,hidrolavadora y herramienta de mano | | | | |

## INSUMOS

| Nombre | Marca | Modelo | Serie | Costo |
|---|---|---|---|---|
| Brillalum | | | | |

## REPUESTOS

**No registra.**

## ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final: Equipo en funcionamiento normal

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

## OBSERVACIONES

| # | Observación | Fecha / Hora | Usuario |
|---|---|---|---|
| 1 | REPORTE CREADO: Técnico Brayan angulo | 2025-08-05 17:14:48 | JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso) |
| 2 | REPORTE ACEPTADO: Ok. | 2025-08-06 09:40:08 | Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3) |
| 3 | REPORTE CERRADO: Ok. | 2025-08-06 09:40:14 | Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3) |

Todos los derechos reservados. ©2025