BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ESTUFA PARA SECADO

TEMPERATURA °C	24,9	%HR	46	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50905

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ASTRID MILENA ZAPATA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 20/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ESTUFA PARA SECADO						MODELO: U30		
MARCA: MEMMERT		SERIAL: 830097				COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ASTRID MILENA ZAPATA			FECHA: 20/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONAMIENTO GENERAL DE EQUIPO Y SUS COMPONENTES EXTERNOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, CONTENEDOR, TAPA, SOPORTES Y PARRILLAS	X	
3	PANEL DE MANDO	X	
4	MECÁNISMOS Y EMPAQUES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	BLOQUE DE RESISTENCIAS Y AISLAMIENTO TÉRMICO	X	
7	FUSIBLES	X	
8	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
9	SISTEMA DE VENTILACIÓN	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA, CONTENEDOR, TAPA, SOPORTES Y PARRILLAS	X	
11	PANEL DE MANDO	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	MECÁNISMOS Y EMPAQUES	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	BLOQUE DE RESISTENCIAS Y AISLAMIENTO TÉRMICO	X	
15	FUSIBLES	X	
16	AMPOLLA DE MERCURIO	X	
17	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
18	SISTEMA DE VENTILACIÓN	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGTRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y PILOTOS INDICADORES	X	
21	VENTILACIÓN DE LA UNIDAD	X	
22	CONTROL DE TEMPERATURA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:49
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: ASTRID MILENA ZAPATA
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: COORDINADORA DE LABORATORIO
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 20/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LARINGOSCOPIO #4

TEMPERATURA °C	25	%HR	45	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50906

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 08/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LARINGOSCOPIO #4					MODELO: 60813			
MARCA: WELCH ALLYN			SERIAL: 117.15			COD. INSTITUCIONAL:		01148
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA:	08/04/2026	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			11	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE VALVAS	X	
1	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	REGULACIÓN DE LUZ	X		12	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			13	REGULACIÓN DE LUZ	X	
3	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X					
4	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X					
5	VALVAS	X					
6	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
7	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X					
8	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X					
9	VALVAS	X					
10	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X					
	LIMPIEZA						

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:25
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: MILDRED ROMERO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: COORDINADORA DE URGENCIAS
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 08/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LARINGOSCOPIO

TEMPERATURA °C	25	%HR	45	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50907

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 08/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LARINGOSCOPIO					MODELO: 60814			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD.06748			COD. INSTITUCIONAL: 06748			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 08/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			11	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE VALVAS	X	
1	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	REGULACIÓN DE LUZ	X		12	INTENSIDAD DE LUZ VALVAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			13	REGULACIÓN DE LUZ	X	
3	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X					
4	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X					
5	VALVAS	X					
6	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
7	MANGOS (CABEZOTE, EMPAQUE Y CONTACTOS)	X					
8	PORTABOMBILLAS Y BOMBILLAS	X					
9	VALVAS	X					
10	PORTABATERÍAS Y BATERÍAS	X					
	LIMPIEZA						

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:25
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: MILDRED ROMERO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: COORDINADORA DE URGENCIAS
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 08/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

AUTOCLAVE Nº 4

TEMPERATURA °C	25,2	%HR	44	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50908

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: DANIELA VALENCIA
UBICACIÓN: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	FECHA: 22/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: AUTOCLAVE Nº 4					MODELO: EASY CLAVE			
MARCA: MBG			SERIAL: 4971			COD. INSTITUCIONAL: N° 4		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: DANIELA VALENCIA			FECHA: 22/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	PANEL DE MANDO	X	
3	CICLO DE ESTERILIZACIÓN	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA, TAPA, TANQUE Y EMPAQUES	X	
5	BOTELLA DE DESECHOS Y SISTEMA DE DESAGUE	X	
6	PANEL DE MANDOS Y MANDOS DE CONTROL	X	
7	CONECTORES, CONEXIONES, CABLES, MANGUERAS, TUBO DE ESCAPE	X	
8	RESERVORIO DE AGUA, PROTECTOR, REJILLA	X	
9	SISTEMA ELÉCTRICO / ELECTRÓNICO / MECÁNICO	X	
10	COMPRESOR, SOLENOIDES Y FILTROS (SEGÚN APLIQUE)	X	
11	BANDEJA, CASETTE Y JUNTA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
12	CARCASA, TAPA, TANQUE Y EMPAQUES	X	
13	BOTELLA DE DESECHOS Y SISTEMA DE DESAGUE	X	
14	PANEL DE MANDOS Y MANDOS DE CONTROL	X	
15	CONECTORES, CONEXIONES, CABLES, MANGUERAS, TUBO DE ESCAPE	X	
16	RESERVORIO DE AGUA, PROTECTOR, REJILLA	X	
17	SISTEMA ELÉCTRICO / ELECTRÓNICO / MECÁNICO	X	
18	COMPRESOR, SOLENOIDES Y FILTROS (SEGÚN APLIQUE)	X	
19	BANDEJA, CASETTE Y JUNTA	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	SECUENCIA DE ENCENDIDO Y PANEL DE MANDO	X	
22	CICLO DE ESTERILIZACIÓN	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	03:09
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: DANIELA VALENCIA
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA:
	FECHA: 22/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

AUTOCLAVE N° 3

TEMPERATURA °C	25,4	%HR	43	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50909

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: DANIELA VALENCIA
UBICACIÓN: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	FECHA: 22/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: AUTOCLAVE N° 3					MODELO: 55962VEP			
MARCA: TUTTNAUER			SERIAL: 13070155			COD. INSTITUCIONAL: N° 3		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: DANIELA VALENCIA			FECHA: 22/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	PANEL DE MANDO	X	
3	CICLO DE ESTERILIZACIÓN	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA, TAPA, TANQUE Y EMPAQUES	X	
5	BOTELLA DE DESECHOS Y SISTEMA DE DESAGUE	X	
6	PANEL DE MANDOS Y MANDOS DE CONTROL		X
7	CONECTORES, CONEXIONES, CABLES, MANGUERAS, TUBO DE ESCAPE	X	
8	RESERVORIO DE AGUA, PROTECTOR, REJILLA	X	
9	SISTEMA ELÉCTRICO / ELECTRÓNICO / MECÁNICO	X	
10	COMPRESOR, SOLENOIDES Y FILTROS (SEGÚN APLIQUE)	X	
11	BANDEJA, CASETTE Y JUNTA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	CARCASA, TAPA, TANQUE Y EMPAQUES	X	
13	BOTELLA DE DESECHOS Y SISTEMA DE DESAGUE	X	
14	PANEL DE MANDOS Y MANDOS DE CONTROL		X
15	CONECTORES, CONEXIONES, CABLES, MANGUERAS, TUBO DE ESCAPE	X	
16	RESERVORIO DE AGUA, PROTECTOR, REJILLA	X	
17	SISTEMA ELÉCTRICO / ELECTRÓNICO / MECÁNICO	X	
18	COMPRESOR, SOLENOIDES Y FILTROS (SEGÚN APLIQUE)	X	
19	BANDEJA, CASETTE Y JUNTA	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	SECUENCIA DE ENCENDIDO Y PANEL DE MANDO		X
22	CICLO DE ESTERILIZACIÓN		X

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: PENDIENTE TARJETA ELECTRÓNICA Y CAMBIO DE IMPRESORA.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	02:20
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?		X
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?	X	

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: DANIELA VALENCIA
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA:
	FECHA: 22/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

INFRARROJO

TEMPERATURA °C	25,4	%HR	43	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50910

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 16/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: INFRARROJO					MODELO: INFR-GEN			
MARCA: GENÉRICO		SERIAL: 105.18			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 16/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
2	TEMPERATURA DE IRRADIACIÓN POR EL BOMBILLO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CUERPO Y CUELLO	X	
4	BASE	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	INTERRUPTOR Y FUSIBLES	X	
7	PERILLAS REGULADORAS	X	
8	CAMPANA Y BOMBILLA DE LUZ INFRARROJA	X	
9	SOCKET	X	
10	COMPONENTES ELÉCTRICOS / ELECTRÓNICOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CUERPO Y CUELLO	X	
12	BASE	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	INTERRUPTOR Y FUSIBLES	X	
15	PERILLAS REGULADORAS	X	
16	CAMPANA Y BOMBILLA DE LUZ INFRARROJA	X	
17	SOCKET	X	
18	COMPONENTES ELÉCTRICOS / ELECTRÓNICOS	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
21	TEMPERATURA DE IRRADIACIÓN POR EL BOMBILLO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:25
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 16/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

NEGATOSCOPIO

TEMPERATURA °C	25	%HR	45	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50911

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 23/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: NEGATOSCOPIO					MODELO: 11FV3			
MARCA: GENERAL ELECTRIC			SERIAL: NEG_00080			COD. INSTITUCIONAL:		00080
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y *CABLES*	P	DISPLAY Y *TECLAS*	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA:	15/04/2026	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y ACRÍLICO PROTECTOR	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	SWICHES, PERILLAS Y BOTONES	X	
6	FUSIBLES	X	
7	TUBOS DE LUZ	X	
8	SOCKET Y BALASTRO	X	
9	STARTER	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y ACRÍLICO PROTECTOR	X	
11	MONTAJES Y APOYOS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	SWICHES, PERILLAS Y BOTONES	X	
14	FUSIBLES	X	
15	TUBOS DE LUZ	X	
16	SOCKET Y BALASTRO	X	
17	STARTER	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: EQUIPO QUE NO SE UTILIZA,SE RECOMIENDA DAR DE BAJA EL EQUIPO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:25
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?	X	
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 15/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

PERCUTOR ELÉCTRICO

TEMPERATURA °C	24,9	%HR	50	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50912

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 15/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: PERCUTOR ELÉCTRICO					MODELO: EV276			
MARCA: NATIONAL			SERIAL: 105.19			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 15/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	MANGO DE AGARRE	X	
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y MANDOS	X		13	PANEL DE CONTROL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
2	CARCASA	X		15	MOTOR	X	
3	CABEZAL Y EJE DE CABEZAL	X		16	BLOQUE PERCUTOR	X	
4	MANGO DE AGARRE	X		17	BATERÍAS Y BASE DE BATERÍAS	X	
5	PANEL DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
7	MOTOR	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
8	BLOQUE PERCUTOR	X		19	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y MANDOS	X	
9	BATERÍAS Y BASE DE BATERÍAS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
10	CARCASA	X					
11	CABEZAL Y EJE DE CABEZAL	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:24
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 15/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TANQUE PARA PAQUETES CALIENTES

TEMPERATURA °C	24,9	%HR	51	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50913

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 16/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TANQUE PARA PAQUETES CALIENTES					MODELO: E-1			
MARCA: CHATTANOOGA		SERIAL: T5455C			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 16/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, CONTENEDOR, TAPA, APOYOS Y SOPORTES	X	
3	PANEL DE MANDO	X	
4	CONTROL DE TEMPERATURA	X	
5	FUSIBLES	X	
6	TEMPORIZADOR	X	
7	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
8	RESISTENCIA	X	
9	TERMOSTATO	X	
10	LLAVE DE DRENAJE	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, CONTENEDOR, TAPA, APOYOS Y SOPORTES	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	PANEL DE MANDO	X	
13	CONTROL DE TEMPERATURA	X	
14	FUSIBLES	X	
15	TEMPORIZADOR	X	
16	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
17	RESISTENCIA	X	
18	TERMOSTATO	X	
19	LLAVE DE DRENAJE	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
22	PROGRAMACIÓN DE TEMPERATURA	X	
23	PROGRAMACIÓN DE TIEMPO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:49
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS
	FECHA: 16/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TANQUE DE PARAFINA

TEMPERATURA °C	24	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50914

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 16/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TANQUE DE PARAFINA					MODELO: PARACARE			
MARCA: CHATTANOOGA		SERIAL: 25280			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 16/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	PANEL DE MANDO	X	
1	CALENTAMIENTO DEL EQUIPO	X		13	CONTROL DE TEMPERATURA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	TAPA	X	
2	CARCASA, APOYOS Y SOPORTES	X		15	CONTENEDOR	X	
3	PANEL DE MANDO	X		16	TEMPORIZADOR	X	
4	CONTROL DE TEMPERATURA	X		17	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	TAPA	X		18	RESISTENCIA	X	
6	CONTENEDOR	X		19	TERMOSTATO	X	
7	TEMPORIZADOR	X			**LIMPIEZA**		
8	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	RESISTENCIA	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TERMOSTATO	X		21	PARAFINA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			22	PILOTOS INDICADORES	X	
11	CARCASA, APOYOS Y SOPORTES	X		23	VERIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE PARÁMETROS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:35
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 16/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TANQUE DE PARAFINA

TEMPERATURA °C	24	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50915

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 16/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TANQUE DE PARAFINA					MODELO: TB5			
MARCA: THERABATH		SERIAL: 105.20			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 16/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	PANEL DE MANDO	X	
1	CALENTAMIENTO DEL EQUIPO	X		13	CONTROL DE TEMPERATURA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	TAPA	X	
2	CARCASA, APOYOS Y SOPORTES	X		15	CONTENEDOR	X	
3	PANEL DE MANDO	X		16	TEMPORIZADOR	X	
4	CONTROL DE TEMPERATURA	X		17	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	TAPA	X		18	RESISTENCIA	X	
6	CONTENEDOR	X		19	TERMOSTATO	X	
7	TEMPORIZADOR	X			**LIMPIEZA**		
8	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	RESISTENCIA	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TERMOSTATO	X		21	PARAFINA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			22	PILOTOS INDICADORES	X	
11	CARCASA, APOYOS Y SOPORTES	X		23	VERIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE PARÁMETROS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:35
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 16/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TENS PORTÁTIL

TEMPERATURA °C	23	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50916

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 15/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENS PORTÁTIL					MODELO: ME-210T			
MARCA: METTLER ELECTRONICS		SERIAL: 0514TT0212			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 15/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	CONTROLES DE MANDO	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	BATERÍAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
2	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X		15	DISPLAY	X	
3	ACCESORIOS (ELECTRODOS, CARGADOR DE BATERIAS)	X			**LIMPIEZA**		
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		16	LIMPIEZA INTEGRAN INTERNA Y EXTERNA	X	
5	CONTROLES DE MANDO	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
6	BATERÍAS	X		17	ENCENDIDO	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA	X		18	TEMPORIZADOR Y FRECUENCIA	X	
8	DISPLAY	X		19	CONDUCTIVIDAD DE ELECTRODOS AL PACIENTE	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
9	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X					
10	ACCESORIOS (ELECTRODOS, CARGADOR DE BATERIAS)	X					
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 15/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TENS PORTÁTIL

TEMPERATURA °C	24,3	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50917

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 15/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENS PORTÁTIL					MODELO: ME-210T			
MARCA: METTLER ELECTRONICS		SERIAL: 0514TT0209			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 15/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
3	ACCESORIOS (ELECTRODOS, CARGADOR DE BATERIAS)	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	CONTROLES DE MANDO	X	
6	BATERÍAS	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
8	DISPLAY	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
10	ACCESORIOS (ELECTRODOS, CARGADOR DE BATERIAS)	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	CONTROLES DE MANDO	X	
13	BATERÍAS	X	
14	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
15	DISPLAY	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAN INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	ENCENDIDO	X	
18	TEMPORIZADOR Y FRECUENCIA	X	
19	CONDUCTIVIDAD DE ELECTRODOS AL PACIENTE	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 15/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TENS

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50918

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 15/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENS					MODELO: 3000			
MARCA: ROSCOE MEDICAL		SERIAL: SZ5180803968			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 15/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
3	ACCESORIOS (ELECTRODOS, CARGADOR DE BATERIAS)	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	CONTROLES DE MANDO	X	
6	BATERÍAS	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
8	DISPLAY	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
10	ACCESORIOS (ELECTRODOS, CARGADOR DE BATERIAS)	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	CONTROLES DE MANDO	X	
13	BATERÍAS	X	
14	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
15	DISPLAY	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAN INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	ENCENDIDO	X	
18	TEMPORIZADOR Y FRECUENCIA	X	
19	CONDUCTIVIDAD DE ELECTRODOS AL PACIENTE	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:27
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 15/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TENS

TEMPERATURA °C	24	%HR	53	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50919

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 15/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENS					MODELO: TENS GM3A10T			
MARCA: APEX MEDICAL		SERIAL: 18313053			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 15/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
3	ACCESORIOS (ELECTRODOS, CARGADOR DE BATERIAS)	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	CONTROLES DE MANDO	X	
6	BATERÍAS	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
8	DISPLAY	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
10	ACCESORIOS (ELECTRODOS, CARGADOR DE BATERIAS)	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
12	CONTROLES DE MANDO	X	
13	BATERÍAS	X	
14	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
15	DISPLAY	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAN INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	ENCENDIDO	X	
18	TEMPORIZADOR Y FRECUENCIA	X	
19	CONDUCTIVIDAD DE ELECTRODOS AL PACIENTE	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas P
	FECHA: 15/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ULTRASONIDO

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50920

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 20/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ULTRASONIDO					MODELO: INTELECT MONILE CH2776			
MARCA: CHATTANOOGA		SERIAL: T23120			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y *CABLES*	P	DISPLAY Y *TECLAS*	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 20/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO		Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	TRANSDUCTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	FUSIBLES	X	
2	CARCASA Y SOPORTES	X		15	BLOQUE ELECTRÓNICO	X	
3	PANEL DE CONTROL	X		16	EXTRACTOR	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		17	BOCINA	X	
5	TRANSDUCTORES	X			**LIMPIEZA**		
6	FUSIBLES	X		18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
7	BLOQUE ELECTRÓNICO	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
8	EXTRACTOR	X		19	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
9	BOCINA	X		20	FRECUENCIA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			21	TEMPORIZADOR	X	
10	CARCASA Y SOPORTES	X		22	EXPANSIÓN DEL ULTRASONIDO	X	
11	PANEL DE CONTROL	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:38
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 20/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ULTRASONIDO PORTÁTIL

TEMPERATURA °C		%HR		REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50921

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 21/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ULTRASONIDO PORTÁTIL					MODELO: HT-901			
MARCA: HOMETECH			SERIAL: .0800216372			COD. INSTITUCIONAL: 01932		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 21/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	TRANSDUCTORES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	FUSIBLES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	BLOQUE ELECTRÓNICO	X	
2	CARCASA Y SOPORTES	X		15	BOCINA	X	
3	PANEL DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		16	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
5	TRANSDUCTORES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
6	FUSIBLES	X		17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
7	BLOQUE ELECTRÓNICO	X		18	FRECUENCIA	X	
8	BOCINA	X		19	TEMPORIZADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			20	EXPANSIÓN DEL ULTRASONIDO	X	
9	CARCASA Y SOPORTES	X					
10	PANEL DE CONTROL	X					
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:35
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 21/04/2026

MANTENIMIENTO
N° CFP2679

22 Abril 2026

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CUARTOS FRIOS

NIT:	890907254	**TELÉFONO:**	5311705
EMPRESA:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE GMM	**TÉCNICO:**	Santiago de Jesús Giraldo Henao
DIRECCIÓN:	CARRERA 76 # 32E - 16		
EMAIL:	aux-administrativa@biomebsas.com		
PÁGINA:	https://www.eserionegro.gov.co/		

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO:	0020	**DESCRIPCIÓN:**	CAVA #2
MODELO:	KAKB	**MODELO COMPRESOR/PF:**	MTZ22JC1BVE / 12276BTU/h
PLACA:	13002301210002290	**UBICACIÓN:**	PAI
TIPO DE EQUIPO:	CUARTOS FRIOS	**SETPOINT:**	NA
VOLTAJE:	220V / 2HP	**INTENSIDAD:**	10.00 A
PRESIÓN ALTA:	210 PSI	**PRESIÓN BAJA:**	40 PSI

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO:	VISOR ACEITE COMPRESOR:	TEST ACIDEZ COMPRESOR:	VISOR NIVEL DE REFRIGERANTE LÍQUIDO:
PREVENTIVO	NO APLICA	NO APLICA	3/4

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO DE UNIDAD CONDENSADORA	SI
PEINE DEL SERPENTÍN Y/O CONDENSADOR	NO
REVISIÓN DEL NIVEL Y ESTADO DEL ACEITE	NO
CHEQUEO DE CAPACITORES DE ARRANQUE Y DE MARCHA	SI
CHEQUEO DE REFRIGERANTE EN EL VISOR	SI
LIMPIEZA, REVISIÓN DE BANDEJAS DE DRENAJE	NO
LUBRICACIÓN EN GENERAL	NO
LIMPIEZA GENERAL DEL CUARTO	NO
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS	SI
LAVADO DE SERPENTINES CON DESINCRUSTANTE	NO
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN	SI
TEST DE ACIDEZ DEL ACEITE DEL COMPRESOR	NO
REVISIÓN DE TABLERO EN GENERAL	SI
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DEL COMPRESOR	SI
VERIFICACIÓN DE VIBRACIONES	SI
LAVADO DEL EVAPORADOR	NO
PRUEBA GENERAL DE DISPARO Y ALARMA	NO
AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA Y DESHIELO	NO
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS PROTECTORAS Y ASPAS	SI
OTRO	NO

MEDICIONES DEL COMPRESOR

#	PRESIÓN BAJA	PRESIÓN ALTA	TIPO REFRIGERANTE	MASA TOTAL REFRIGERANTE
1	NA	NA	R22	2.2 KG

#	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	5	4.8	NA	206	NA	NA

MEDICIONES DEL CONDENSADOR										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	0.76	0.75	NA	206	NA	NA

MEDICIONES DEL EVAPORADOR										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	3.5 °C	NA	NA	NA	2	1.9	NA	207	NA	NA

MEDICIONES CAPACITOR ARRANQUE COMPRESOR		
# COMPRESOR	VALOR NOMINAL	VALOR MEDIDO
1	175 µF	320 µF

MEDICIONES CAPACITOR MARCHA COMPRESOR		
# COMPRESOR	VALOR NOMINAL	VALOR MEDIDO
1	45 µF	42 µF

MEDICIONES CAPACITOR MARCHA CONDENSADOR		
# CONDENSADOR	VALOR NOMINAL	VALOR MEDIDO
1	5 µF	4.8 µF

OBSERVACIONES:

El equipo queda trabajando con normalidad

MANTENIMIENTO
N° CFP2678

22 Abril 2026

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CUARTOS FRIOS

NIT:	890907254	**TELÉFONO:**	5311705
EMPRESA:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE GMM	**TÉCNICO:**	Santiago de Jesús Giraldo Henao
DIRECCIÓN:	CARRERA 76 # 32E - 16		
EMAIL:	aux-administrativa@biomebsas.com		
PÁGINA:	https://www.eserionegro.gov.co/		

DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO

CÓDIGO:	0018	**DESCRIPCIÓN:**	CAVA #1
MODELO:	IRPU0085	**MODELO COMPRESOR/PF:**	KAKB-0200-CAV-200 / 13500BTU/h
PLACA:	1300230121000229	**UBICACIÓN:**	PAI
TIPO DE EQUIPO:	CUARTOS FRIOS	**SETPOINT:**	NA
VOLTAJE:	220V / 2HP	**INTENSIDAD:**	10.00 A
PRESIÓN ALTA:	190 PSI	**PRESIÓN BAJA:**	36 PSI

DETALLES DEL MANTENIMIENTO

TIPO MANTENIMIENTO REALIZADO:	VISOR ACEITE COMPRESOR:	TEST ACIDEZ COMPRESOR:	VISOR NIVEL DE REFRIGERANTE LÍQUIDO:
PREVENTIVO	NO APLICA	NO APLICA	3/4

LISTA DE CHEQUEO	
LAVADO DE UNIDAD CONDENSADORA	SI
PEINE DEL SERPENTÍN Y/O CONDENSADOR	NO
REVISIÓN DEL NIVEL Y ESTADO DEL ACEITE	NO
CHEQUEO DE CAPACITORES DE ARRANQUE Y DE MARCHA	SI
CHEQUEO DE REFRIGERANTE EN EL VISOR	SI
LIMPIEZA, REVISIÓN DE BANDEJAS DE DRENAJE	NO
LUBRICACIÓN EN GENERAL	NO
LIMPIEZA GENERAL DEL CUARTO	NO
INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS	SI
LAVADO DE SERPENTINES CON DESINCRUSTANTE	NO
REVISIÓN DE VÁLVULAS DE EXPANSIÓN	SI
TEST DE ACIDEZ DEL ACEITE DEL COMPRESOR	NO
REVISIÓN DE TABLERO EN GENERAL	SI
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DEL COMPRESOR	SI
VERIFICACIÓN DE VIBRACIONES	SI
LAVADO DEL EVAPORADOR	NO
PRUEBA GENERAL DE DISPARO Y ALARMA	NO
AJUSTE DE CONTROL TEMPERATURA Y DESHIELO	NO
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MOTORES ELÉCTRICOS, VENTILADORES, REJILLAS PROTECTORAS Y ASPAS	SI
OTRO	NO

MEDICIONES DEL COMPRESOR

#	PRESIÓN BAJA	PRESIÓN ALTA	TIPO REFRIGERANTE	MASA TOTAL REFRIGERANTE
1	NA	NA	R22	7 KG

#	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	6.7	6.7	NA	207	NA	NA

MEDICIONES DEL CONDENSADOR										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	NA	NA	NA	NA	0.76	0.76	NA	207	NA	NA

MEDICIONES DEL EVAPORADOR										
#	AMBIENTE	SUMINISTRO	RETORNO	HORA	INTENSIDADES (A)			VOLTAJES (V)		
1	3.5 °C	NA	NA	NA	2.1	2	NA	207	NA	NA

MEDICIONES CAPACITOR ARRANQUE COMPRESOR		
# COMPRESOR	VALOR NOMINAL	VALOR MEDIDO
1	143 µF	139 µF

MEDICIONES CAPACITOR MARCHA COMPRESOR		
# COMPRESOR	VALOR NOMINAL	VALOR MEDIDO
1	25 µF	26 µF

MEDICIONES CAPACITOR MARCHA CONDENSADOR		
# CONDENSADOR	VALOR NOMINAL	VALOR MEDIDO
1	5 µF	4.9 µF

OBSERVACIONES:

El equipo queda trabajando con normalidad

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ECOTONE

TEMPERATURA °C	20,6	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50878

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: TRANSPORTE ASISTENCIAL	FECHA: 17/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ECOTONE					MODELO: FD1			
MARCA: HUNTLEIGH			SERIAL: FDIPX-0231635-08			COD. INSTITUCIONAL:		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y *CABLES*	P	DISPLAY Y *TECLAS*	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 17/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y PANTALLA	X	
3	TRANSDUCTOR FETAL Y PARLANTE	X	
4	MANDOS DE CONTROL	X	
5	BATERÍAS	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA Y PANTALLA	X	
8	TRANSDUCTOR FETAL Y PARLANTE	X	
9	MANDOS DE CONTROL	X	
10	BATERÍAS	X	
11	TARJETAS ELECTRÓNICAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
14	SENSIBILIDAD DE LA UNIDAD	X	
15	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
16	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: MARIA CLARA NOREÑA
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maria Clara Noreña
	FECHA: 17/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

DEA

TEMPERATURA °C	20,4	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50880

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA NOREÑA
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN	FECHA: 17/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: DEA					MODELO: SAMARITAN PAD350P			
MARCA: HEARTSINE TECHNOLOGIES		SERIAL: 14D00813861			COD. INSTITUCIONAL:			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	*CORDÓN AC Y CABLES*	P	*DISPLAY Y TECLAS*	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: MARIA CLARA NOREÑA			FECHA: 17/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
3	PALAS (ADULTO, PEDIÁTRICA) Y ELECTRODOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	
6	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
7	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	UNIDAD (CARCASA, PORTAPALAS, DISPLAY), MONTAJES Y APOYOS	X	
9	PALAS (ADULTO, PEDIÁTRICA) Y ELECTRODOS	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	PANEL DE CONTROL, CONTROLES DE MANDO, ACCESORIOS Y ETIQUETAS	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	BATERÍA, INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
13	COMPONENTES ELECTRÓNICOS, COOLER Y BUZZER	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	DESFIBRILACION AUTOMATICA Y SEMIAUTOMATICA	X	
17	DESCARGA	X	
18	BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:50
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: MARIA CLARA NOREÑA
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Maria clara Noreña
	FECHA: 17/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BICICLETA ELÍPTICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50881

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA OCAMPO
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 21/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BICICLETA ELÍPTICA					MODELO: LFX1-ELIPT			
MARCA: LIFE FITNESS		SERIAL: X1060912017929			COD. INSTITUCIONAL: 105.3			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA OCAMPO			FECHA: 21/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	PANEL DE MANDO	X	
1	PANEL DE MANDO Y RODAMIENTO	X		13	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	REGULADORES DE POSICIÓN	X	
2	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X		15	PEDALES	X	
3	PANEL DE MANDO	X		16	PULSÓMETRO	X	
4	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X		17	RODAMIENTOS	X	
5	REGULADORES DE POSICIÓN	X		18	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	PEDALES	X		19	BATERÍAS Y PORTA - BATERÍAS	X	
7	PULSÓMETRO	X			**LIMPIEZA**		
8	RODAMIENTOS	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	BATERÍAS Y PORTA - BATERÍAS	X		21	PANEL DE MANDO Y RODAMINETOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			22	VELOCIDAD	X	
11	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:43
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 21/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BICICLETA ESTÁTICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50882

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 21/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BICICLETA ESTÁTICA					MODELO: BG-SPG			
MARCA: LIFE FITNESS		SERIAL: 105.5			COD. INSTITUCIONAL: 00083			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 21/05/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X	
3	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X	
4	REGULADORES DE POSICIÓN	X	
5	RUEDA	X	
6	PEDALES	X	
7	RODAMIENTOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X	
9	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X	
10	REGULADORES DE POSICIÓN	X	
11	RUEDA	X	
12	PEDALES	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
13	RODAMIENTOS	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANEL DE MANDO Y RODAMINETOS	X	
16	VELOCIDAD	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:39
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas L
	FECHA: 21/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BICICLETA ESTÁTICA

TEMPERATURA °C	54	%HR	23	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50883

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 21/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BICICLETA ESTÁTICA					MODELO: BG-SPG			
MARCA: LIFE FITNESS		SERIAL: 105.6			COD. INSTITUCIONAL: 00438			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 21/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	PEDALES	X	
1	PANEL DE MANDO Y RODAMIENTO	X		13	RODAMIENTOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
3	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	REGULADORES DE POSICIÓN	X		15	VELOCIDAD	X	
5	RUEDA	X					
6	PEDALES	X					
7	RODAMIENTOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X					
9	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X					
10	REGULADORES DE POSICIÓN	X					
11	RUEDA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:39
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 21/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BICICLETA ESTÁTICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50884

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 21/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BICICLETA ESTÁTICA					MODELO: BG-SPG			
MARCA: LIFE FITNESS		SERIAL: 105.7			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 21/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	PEDALES	X	
1	PANEL DE MANDO Y RODAMIENTO	X		13	RODAMIENTOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
3	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	REGULADORES DE POSICIÓN	X		15	VELOCIDAD	X	
5	RUEDA	X					
6	PEDALES	X					
7	RODAMIENTOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X					
9	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X					
10	REGULADORES DE POSICIÓN	X					
11	RUEDA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: laura Arenas R
	FECHA: 22/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BICICLETA ESTÁTICA DIGITAL

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50885

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 21/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BICICLETA ESTÁTICA DIGITAL					MODELO: B990P			
MARCA: SPORTOP		SERIAL: 105.4			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 21/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANEL DE MANDO Y RODAMIENTO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X	
3	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X	
4	REGULADORES DE POSICIÓN	X	
5	RUEDA	X	
6	PEDALES	X	
7	RODAMIENTOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X	
9	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X	
10	REGULADORES DE POSICIÓN	X	
11	RUEDA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PEDALES	X	
13	RODAMIENTOS	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	VELOCIDAD	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:43
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 21/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMINADORA - BANDA SIN FIN

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50886

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 21/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMINADORA - BANDA SIN FIN					MODELO: EXTREME 3290T			
MARCA: ATHLETIC			SERIAL: 02I4392011111171			COD. INSTITUCIONAL: 09807		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 22/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO Y PRUEBA DE MARCHA DEL EQUIPO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y SOPORTES	X	
3	TABLERO DE MANDO Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
4	MOTOR	X	
5	BANDA, RODILLOS, RODAMIENTOS Y SISTEMA DE FRENADO	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
8	TRANSFORMADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CARCASA Y SOPORTES	X	
10	TABLERO DE MANDO Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
11	MOTOR	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	BANDA, RODILLOS, RODAMIENTOS Y SISTEMA DE FRENADO	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
15	TRANSFORMADOR	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL Y LUBRICACIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	ENCENDIDO Y PRUEBA DE MARCHA DEL EQUIPO	X	
18	VERIFICAR DIFERENTES VELOCIDADES E INCLINACIÓN DE LA BANDA	X	
19	VERIFICAR TIEMPOS DE TRABAJO	X	
20	VERIFICAR PROGRAMAS PRE-ESTABLECIDOS	X	
21	VERIFICAR FRENO DE EMERGENCIA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:08
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas L
	FECHA: 22/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CICLOERGÓMETRO DE FUERZA

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50887

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA OCAMPO
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 21/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CICLOERGÓMETRO DE FUERZA					MODELO: SA9254			
MARCA: HUDSON		SERIAL: 105.10			COD. INSTITUCIONAL: 00416			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA OCAMPO			FECHA: 21/05/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	PEDALES	X	
1	PANEL DE MANDO Y RODAMIENTO	X		13	RODAMIENTOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
3	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	REGULADORES DE POSICIÓN	X		15	VELOCIDAD	X	
5	RUEDA	X					
6	PEDALES	X					
7	RODAMIENTOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X					
9	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X					
10	REGULADORES DE POSICIÓN	X					
11	RUEDA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:49
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 21/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ESTIMULADOR DE BAJO VOLTAJE

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50888

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 22/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ESTIMULADOR DE BAJO VOLTAJE					MODELO: LV-120. 740			
MARCA: INTELECT		SERIAL: 5689			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 22/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	CONTROLES DE MANDO	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	BATERÍAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
2	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X		15	DISPLAY	X	
3	ACCESORIOS (ELECTRODOS, CARGADOR DE BATERIAS)	X			**LIMPIEZA**		
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		16	LIMPIEZA INTEGRAN INTERNA Y EXTERNA	X	
5	CONTROLES DE MANDO	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
6	BATERÍAS	X		17	ENCENDIDO	X	
7	TARJETA ELECTRÓNICA	X		18	TEMPORIZADOR Y FRECUENCIA	X	
8	DISPLAY	X		19	CONDUCTIVIDAD DE ELECTRODOS AL PACIENTE	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
9	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X					
10	ACCESORIOS (ELECTRODOS, CARGADOR DE BATERIAS)	X					
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 22/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

GIMNASIO MULTIFUERZA

TEMPERATURA °C	22	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50889

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 22/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: GIMNASIO MULTIFUERZA					MODELO: MF-ROUGH-STEEL-3			
MARCA: LIFE FITNESS		SERIAL: 105.16			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 22/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	VERIFICAR ESTADO GENERAL DEL EQUIPO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	SOPORTES, APOYOS Y SILLAS	X	
3	GUAYAS Y DESLIZADORES	X	
4	PATINES Y POLEAS	X	
5	PESAS Y BARRAS	X	
6	PINES DE SEGURIDAD	X	
7	SUJETADORES	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	SOPORTES, APOYOS Y SILLAS	X	
9	GUAYAS Y DESLIZADORES	X	
10	PATINES Y POLEAS	X	
11	PESAS Y BARRAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PINES DE SEGURIDAD	X	
13	SUJETADORES	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	VERIFICAR LA TENSIÓN EN LAS GUAYAS	X	
16	VERIFICAR ALINEACIÓN DE TENSORES Y PATINES	X	
17	VERIFICAR ACOPLE Y FUNCIONALIDAD DE PINES DE SEGURIDAD	X	
18	VERIFICAR EL DESPLAZAMIENTO DE PIEZAS MOVILES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 22/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MASAJEADOR

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50890

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 20/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MASAJEADOR					MODELO: WS-020			
MARCA: ICMTHERAPY		SERIAL: MTPC349			COD. INSTITUCIONAL: 16211			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 20/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y MANDOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA	X	
3	CABEZAL Y EJE DE CABEZAL	X	
4	MANGO DE AGARRE	X	
5	PANEL DE CONTROL	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	MOTOR	X	
8	BLOQUE PERCUTOR	X	
9	BATERÍAS Y BASE DE BATERÍAS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA	X	
11	CABEZAL Y EJE DE CABEZAL	X	
12	MANGO DE AGARRE	X	
13	PANEL DE CONTROL	X	
14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
15	MOTOR	X	
16	BLOQUE PERCUTOR	X	
17	BATERÍAS Y BASE DE BATERÍAS	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y MANDOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:47
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 20/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ULTRASONIDO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50891

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA OCAMPO
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 20/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ULTRASONIDO					MODELO: WINNER CM2			
MARCA: RICHMAR			SERIAL: 9091041			COD. INSTITUCIONAL: 00070		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA OCAMPO			FECHA: 20/05/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y SOPORTES	X	
3	PANEL DE CONTROL	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	TRANSDUCTORES	X	
6	FUSIBLES	X	
7	BLOQUE ELECTRÓNICO	X	
8	EXTRACTOR	X	
9	BOCINA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y SOPORTES	X	
11	PANEL DE CONTROL	X	
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	TRANSDUCTORES	X	
14	FUSIBLES	X	
15	BLOQUE ELECTRÓNICO	X	
16	EXTRACTOR	X	
17	BOCINA	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
20	FRECUENCIA	X	
21	TEMPORIZADOR	X	
22	EXPANSIÓN DEL ULTRASONIDO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:48
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R.
	FECHA: 20/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ULTRASONIDO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50892

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA OCAMPO
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 20/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ULTRASONIDO					MODELO: SONICATOR 740-ME740			
MARCA: METTLER ELECTRONICS		SERIAL: 129UB2296			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: LAURA OCAMPO			FECHA: 20/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y SOPORTES	X	
3	PANEL DE CONTROL	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	TRANSDUCTORES	X	
6	FUSIBLES	X	
7	BLOQUE ELECTRÓNICO	X	
8	EXTRACTOR	X	
9	BOCINA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y SOPORTES	X	
11	PANEL DE CONTROL	X	
12	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
13	TRANSDUCTORES	X	
14	FUSIBLES	X	
15	BLOQUE ELECTRÓNICO	X	
16	EXTRACTOR	X	
17	BOCINA	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
20	FRECUENCIA	X	
21	TEMPORIZADOR	X	
22	EXPANSIÓN DEL ULTRASONIDO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:49
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Laura Arenas R
	FECHA: 20/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA HOSPITALARIA

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50894

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 22/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA HOSPITALARIA				MODELO: KY211S-32				
MARCA: HOME CARE TECHNOLOGY		SERIAL: AG20203D038		COD. INSTITUCIONAL: 09280				
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 22/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
4	MOTORES	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	CAJA DE CONTROL	X	
8	CONTROL DE MANDO	X	
9	FUSIBLES	X	
10	TARJETA ELECTRONICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X	
12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
13	MOTORES	X	
14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
16	CAJA DE CONTROL	X	
17	CONTROL DE MANDO	X	
18	FUSIBLES	X	
19	TARJETA ELECTRONICA	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Nafer Montoya
	FECHA: 22/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MÁQUINA DE ANESTESIA

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50895

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 22/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MÁQUINA DE ANESTESIA					MODELO: FABIUS PLUS XL			
MARCA: DRÄGER		SERIAL: ASLD-0123			COD. INSTITUCIONAL: 06740			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 22/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	PRUEBAS DE CICLAJE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
4	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
5	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	
6	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
7	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS, BATERIAS, FUSIBLES Y COOLER	X	
8	CANISTER, FILTROS, VAPORIZADOR Y VENTILADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
10	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
13	BATERIAS, FUSIBLES Y ETIQUETADO	X	
14	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS Y COOLER	X	
15	CANISTER, FILTROS, VAPORIZADOR Y VENTILADOR	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	ALARMAS E INDICADORES	X	
19	PRUEBAS DE FUGAS	X	
20	PRESIONES DE SUMINISTRO, VOLUMEN Y FRECUENCIA DE TRABAJO	X	
21	CONTROLES DE MANDO Y FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
22	TIPO DE MODO DE VENTILACIÓN Y SENSOR DE OXÍGENO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:58
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Nafer Montoya
	FECHA: 22/04/2026

Fluke Biomedical

Date 23/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/23 & 14:57
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MAQUINA DE ANESTESIAS
Serial Number	ASLD-0123
Manufacturer	DRAGER
Model	FABIUS POLARIS XL
Location	CX
Other	06740

Template Information

Template Name	Test Sequence-MAQUINA DE ANESTESIA	Standard	IEC60601-1-2nd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	500V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name *AP Type* *AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.092 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	119.3 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.7 V	-	-	P
Live to Earth	119.4 V	-	-	P
Equipment Current	0.5 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	60.7 uA	500	-	P
Open Neutral	115.2 uA	1000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	114.9 uA	1000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	58.9 uA	500	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	60.9 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	59.0 uA	500	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE GASES ANESTÉSICOS

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50896

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 22/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE GASES ANESTÉSICOS					MODELO: VAMOS 2			
MARCA: DRÄGER		SERIAL: ASLM-0050			COD. INSTITUCIONAL:			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 22/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
5	CAPNOGRAFÍA	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		18	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			19	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X					
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X					
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
11	CAPNOGRAFÍA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:37
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Nafer Montoya
	FECHA: 22/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

ESTUFA DE CULTIVO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50897

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILENA ZAPATA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 22/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: ESTUFA DE CULTIVO					MODELO: EC-U30			
MARCA: MEMMERT			SERIAL: 821421			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILENA ZAPATA			FECHA: 22/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONAMIENTO GENERAL DE EQUIPO Y SUS COMPONENTES EXTERNOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, CONTENEDOR, TAPA, SOPORTES Y PARRILLAS	X	
3	PANEL DE MANDO	X	
4	MECÁNISMOS Y EMPAQUES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	BLOQUE DE RESISTENCIAS Y AISLAMIENTO TÉRMICO	X	
7	FUSIBLES	X	
8	AMPOLLA DE MERCURIO	X	
9	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
10	SISTEMA DE VENTILACIÓN	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, CONTENEDOR, TAPA, SOPORTES Y PARRILLAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	PANEL DE MANDO	X	
13	MECÁNISMOS Y EMPAQUES	X	
14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
15	BLOQUE DE RESISTENCIAS Y AISLAMIENTO TÉRMICO	X	
16	FUSIBLES	X	
17	AMPOLLA DE MERCURIO	X	
18	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
19	SISTEMA DE VENTILACIÓN	X	
	LIMPIEZA		
20	LIMPIEZA INTEGTRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
21	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y PILOTOS INDICADORES	X	
22	VENTILACIÓN DE LA UNIDAD	X	
23	CONTROL DE TEMPERATURA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:23
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MILENA ZAPATA
CARGO: INGENIERO	CARGO: COORDINADORA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA:
	FECHA: 22/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LÁMPARA DE CALOR RADIANTE

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50898

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: OBSTETRICIA	FECHA: 23/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA DE CALOR RADIANTE						MODELO: RESUSCITAIRE		
MARCA: DRÄGER		SERIAL: HY07424				COD. INSTITUCIONAL:		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 23/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO Y MOVIMIENTO DE LA BASE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y TABLERO DE MANDO	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X	
4	FUENTE DE CALOR, SOCKET, BALASTRO Y ACRÍLICO PROTECTOR	X	
5	ACCESORIOS	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	HORÓMETRO	X	
8	EXTRACTOR	X	
9	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS DE CONTROL	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y TABLERO DE MANDO	X	
11	MONTAJES Y APOYOS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	FUENTE DE CALOR, SOCKET, BALASTRO Y ACRÍLICO PROTECTOR	X	
13	ACCESORIOS	X	
14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
15	HORÓMETRO	X	
16	EXTRACTOR	X	
17	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS DE CONTROL	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	SECUENCIA DE ENCENDIDO DE LA UNIDAD	X	
20	AJUSTE DE TORNILLOS Y PERILLAS DE LA UNIDAD	X	
21	MOVILIDAD DE COMPONENTES	X	
22	TEMPERATURA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:05
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Nafer Montoya
	FECHA: 23/04/2026

Fluke Biomedical

Date 23/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/23 & 15:09
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	LAMPARA CALOR RAD
Serial Number	HY07424
Manufacturer	DRAGER
Model	RESUSCITAIRE
Location	OBS
Other	13066

Template Information

Template Name	LAMPARA DE CALOR RADIANTE-22_04_...	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
SENSOR	B	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.155 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	119.4 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.0 V	-	-	P
Live to Earth	119.8 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	51.5 uA	5000	-	P
Open Neutral	204 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	207 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	157.6 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	51.5 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	157.5 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
SENSOR	0.3 uAAC	100	-	P
Open Earth				P
SENSOR	0.4 uAAC	500	-	P
Open Neutral				P
SENSOR	0.4 uAAC	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
SENSOR	0.4 uAAC	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
SENSOR	0.3 uAAC	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
SENSOR	0.7 uAAC	500	-	P
Patient Leakage Current				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Normal Condition				P
SENSOR	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
SENSOR	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
SENSOR	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
SENSOR	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
SENSOR	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
SENSOR	0.1 uADC	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	24	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50899

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 21/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360080-M21A10730003			COD. INSTITUCIONAL: 12516		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 21/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**LIMPIEZA**		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X		14	ALARMAS E INDICADORES	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
5	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		16	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		17	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			18	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	
7	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X					
8	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X					
9	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
10	BATERÍAS Y FUSIBLES	X					
11	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:58
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MILDRED ROMERO
CARGO: INGENIERO	CARGO: COORDINADORA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA:
	FECHA: 21/04/2026

Fluke Biomedical

Date 23/04/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/10 & 16:58
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	360080-M12A10730003
Manufacturer	EDAN
Model	iM70
Location	URGENCIAS
Other	12516

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.146 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	97.4 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	125.0 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	125.1 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	71.1 uA	5000	-	P
Open Neutral	134.2 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	138.9 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	69.5 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	71.3 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	69.3 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.4 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.5 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.5 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.4 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	2.2 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	6.8 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	6.9 uA	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

HIDROCOLECTOR ELÉCTRICO

TEMPERATURA °C	24,9	%HR	51	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50900

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 15/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: HIDROCOLECTOR ELÉCTRICO					MODELO: T8M			
MARCA: WHITEHALL			SERIAL: 11112375			COD. INSTITUCIONAL: 00061		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 15/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	CONTROL DE TEMPERATURA	X	
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X		13	FUSIBLES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
2	CARCASA, CONTENEDOR, TAPA, APOYOS Y SOPORTES	X		15	RESISTENCIA	X	
3	PANEL DE MANDO	X		16	TERMOSTATO	X	
4	CONTROL DE TEMPERATURA	X		17	LLAVE DE DRENAJE	X	
5	FUSIBLES	X			**LIMPIEZA**		
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
7	RESISTENCIA	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
8	TERMOSTATO	X		19	ENCENDIDO DEL EQUIPO	X	
9	LLAVE DE DRENAJE	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
10	CARCASA, CONTENEDOR, TAPA, APOYOS Y SOPORTES	X					
11	PANEL DE MANDO	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:40
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 15/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50901

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 23/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: IMEC-12			
MARCA: MINDRAY		SERIAL: EV-04056260			COD. INSTITUCIONAL: 08838			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 23/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
5	CAPNOGRAFÍA	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		18	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			19	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X					
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X					
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
11	CAPNOGRAFÍA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:58
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Marivel Castro.
	FECHA: 23/04/2026

Fluke Biomedical

Date 23/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/23 & 11:45
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	EV-04056260
Manufacturer	MINDRAY
Model	iMEC12
Location	URGENCIAS
Other	08838

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor
Pause after Power ON	NO
Power ON delay	2
Test Speed	NORMAL
Halt on Test Failure	YES
Include Time	YES
Insulation Resistance Voltage	250V
Multi Enclosure Test	NO
Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause before Power OFF	NO
Power OFF delay	0
Test Mode	AUTO
Multi PE Test	NO
Multi Resstore	WORST/LAST
Reverse Polarity	YES
Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.071 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	96.0 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	123.5 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.2 V	-	-	P
Live to Earth	123.6 V	-	-	P
Equipment Current	0.2 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	30.3 uA	5000	-	P
Open Neutral	57.2 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	57.0 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	30.0 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.4 uA	100	-	P
Open Earth	1.0 uA	500	-	P
Open Neutral	0.6 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.6 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.6 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	1.1 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	1.9 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.9 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.9 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.8 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	2.0 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	6.8 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	7.0 uA	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BÁSCULA

TEMPERATURA °C	24,5	%HR	48	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50902

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: LAURA ARENAS
UBICACIÓN: FISIOTERAPIA	FECHA: 15/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: PISO-SOHENLE			
MARCA: SOEHNLE		SERIAL: 105.1			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: LAURA ARENAS			FECHA: 15/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
1	AJUSTE DE CERO	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	PESOS	X		12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			13	PRUEBA DE PESOS	X	
3	CARCASA Y PLATAFORMA	X					
4	DISCO INDICADOR DE PESO	X					
5	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X					
6	SOPORTE (CAUCHO)	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
7	CARCASA Y PLATAFORMA	X					
8	DISCO INDICADOR DE PESO	X					
9	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X					
10	SOPORTE (CAUCHO)	X					
	LIMPIEZA						

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: LAURA ARENAS
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: ENFERMERA JEFE
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: LAURA ARENAS R
	FECHA: 15/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

AGITADOR DE MANZINI

TEMPERATURA °C	24,6	%HR	47	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50903

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ASTRID MILENA ZAPATA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 20/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: AGITADOR DE MANZINI					MODELO: AG-ARTH			
MARCA: Thomas		SERIAL: 108.1			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ASTRID MILENA ZAPATA			FECHA: 20/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	MOTOR	X	
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y ROTACIÓN	X		13	FUSIBLES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	CARBONES (ESCOBILLAS)	X	
2	CARCASA, PLATAFORMA Y SOPORTES	X		15	TEMPORIZADOR	X	
3	PANEL DE MANDO	X		16	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
4	MOTOR	X		17	RESORTES	X	
5	FUSIBLES	X			**LIMPIEZA**		
6	CARBONES (ESCOBILLAS)	X		18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
7	TEMPORIZADOR	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
8	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y ROTACIÓN	X	
9	RESORTES	X		20	PILOTOS INDICADORES	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			21	SELECCIÓN DE TIEMPO PROGRAMADO	X	
10	CARCASA, PLATAFORMA Y SOPORTES	X					
11	PANEL DE MANDO	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:50
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: ASTRID MILENA ZAPATA
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: COORDINADORA DE LABORATORIO
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 20/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BAÑO DE MARÍA SEROLÓGICO

TEMPERATURA °C	24,7	%HR	47	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50904

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ASTRID MILENA ZAPATA
UBICACIÓN: LABORATORIO	FECHA: 20/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BAÑO DE MARÍA SEROLÓGICO					MODELO: W270			
MARCA: MEMMERT		SERIAL: 810806			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: ASTRID MILENA ZAPATA		FECHA: 20/04/2026			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO DEL EQUIPO Y PROGRAMACIÓN DE TEMPERATURA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, TAPA Y TANQUE	X	
3	MECANISMOS Y SOPORTES	X	
4	CONTROL DE TEMPERATURA, DISPLAY E INDICADORES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	AISLAMIENTO TÉRMICO, RESISTENCIAS Y RELÉ DE ESTADO SOLIDO	X	
7	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, TAPA Y TANQUE	X	
9	MECANISMOS Y SOPORTES	X	
10	CONTROL DE TEMPERATURA, DISPLAY E INDICADORES	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
12	AISLAMIENTO TÉRMICO, RESISTENCIAS Y RELÉ DE ESTADO SOLIDO	X	
13	INTERRUPTORES Y FUSIBLES	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	TIEMPO DE ESTABILIZACIÓN	X	
16	CONTROL AUTOMÁTICO DE TEMPERATURA	X	
17	INDICADORES Y DISPLAY	X	
18	*TEMPERATURA EN TERMÓMETRO ANÁLOGO*	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:50
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: ASTRID MILENA ZAPATA
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: COORDINADORA DE LABORATORIO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA:
	FECHA: 20/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR FETAL

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50845

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 20/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR FETAL					MODELO: F3			
MARCA: EDAN			SERIAL: 560034-M22C15230009			COD. INSTITUCIONAL:	13038	
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA:	20/04/2026	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES(EXTERNOS, INTERNOS Y DE PACIENTE)	X	
5	FUENTES DE ENERGÍA	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
7	IMPRESORA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
9	MONTAJES Y APOYOS	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES(EXTERNOS, INTERNOS Y DE PACIENTE)	X	
11	FUENTES DE ENERGÍA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
13	IMPRESORA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	ALARMAS E INDICADORES	X	
17	TRANSDUCTORES	X	
18	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
19	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
20	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
21	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	
22	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:48
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMER@
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 20/04/2026

Fluke Biomedical

Date 13/04/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/10 & 14:42
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MONITOR FETAL
Serial Number	560034-M22C15230009
Manufacturer	EDAN
Model	F3
Location	URGENCIAS OBSTETRICAS
Other	13038

Template Information

Template Name	MONITOR FETAL	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name *AP Type* *AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.199 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	124.7 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	124.8 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	71.8 uA	5000	-	P
Open Neutral	139.7 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	143.2 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	73.4 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	72.3 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	73.3 uA	500	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BALANZA PESA BEBE DIGITAL

TEMPERATURA °C	24	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50846

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES
UBICACIÓN: FAMILIA CANGURO	FECHA: 20/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BALANZA PESA BEBE DIGITAL					MODELO: 8440			
MARCA: DETECTO			SERIAL: 104.34			COD. INSTITUCIONAL: 00161		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES			FECHA: 20/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	BATERÍAS Y PORTA BATERÍAS	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	PULSADORES Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
2	AJUSTE DE CERO	X		14	PANTALLA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			15	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
3	CARCASA Y SOPORTES	X		16	PLATO/BANDEJA	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X			**LIMPIEZA**		
5	BATERÍAS Y PORTA BATERÍAS	X		17	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
6	PULSADORES Y SWICHE DE ENCENDIDO	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
7	PANTALLA	X		18	SECUENCIA DE ENCENDIDO Y AJUSTE A CERO	X	
8	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X		19	VERIFICACIÓN DE FECHA Y HORA	X	
9	PLATO/BANDEJA	X		20	SELECCIÓN DE UNIDADES DE MEDICIÓN	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			21	MEDICIÓN CON MASAS PATRÓN	X	
10	CARCASA Y SOPORTES	X					
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:42
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: ISABEL VALENCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 20/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BANDA SIN FIN

TEMPERATURA °C	22,9	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50847

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BANDA SIN FIN					MODELO: INTEGRITY SERIES (CST)			
MARCA: LIFE FITNESS		SERIAL: CSL104055			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA: 11/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO Y PRUEBA DE MARCHA DEL EQUIPO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y SOPORTES	X	
3	TABLERO DE MANDO Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
4	MOTOR	X	
5	BANDA, RODILLOS, RODAMIENTOS Y SISTEMA DE FRENADO	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
8	TRANSFORMADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CARCASA Y SOPORTES	X	
10	TABLERO DE MANDO Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
11	MOTOR	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	BANDA, RODILLOS, RODAMIENTOS Y SISTEMA DE FRENADO	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
15	TRANSFORMADOR	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL Y LUBRICACIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	ENCENDIDO Y PRUEBA DE MARCHA DEL EQUIPO	X	
18	VERIFICAR DIFERENTES VELOCIDADES E INCLINACIÓN DE LA BANDA	X	
19	VERIFICAR TIEMPOS DE TRABAJO	X	
20	VERIFICAR PROGRAMAS PRE-ESTABLECIDOS	X	
21	VERIFICAR FRENO DE EMERGENCIA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:55
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BANDA SINFÍN

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50848

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BANDA SINFÍN					MODELO: LF-F3			
MARCA: LIFE FITNESS			SERIAL: F3070911010711			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA: 11/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	ENCENDIDO Y PRUEBA DE MARCHA DEL EQUIPO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y SOPORTES	X	
3	TABLERO DE MANDO Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
4	MOTOR	X	
5	BANDA, RODILLOS, RODAMIENTOS Y SISTEMA DE FRENADO	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
8	TRANSFORMADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CARCASA Y SOPORTES	X	
10	TABLERO DE MANDO Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
11	MOTOR	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P
12	BANDA, RODILLOS, RODAMIENTOS Y SISTEMA DE FRENADO	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
15	TRANSFORMADOR	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL Y LUBRICACIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	ENCENDIDO Y PRUEBA DE MARCHA DEL EQUIPO	X	
18	VERIFICAR DIFERENTES VELOCIDADES E INCLINACIÓN DE LA BANDA	X	
19	VERIFICAR TIEMPOS DE TRABAJO	X	
20	VERIFICAR PROGRAMAS PRE-ESTABLECIDOS	X	
21	VERIFICAR FRENO DE EMERGENCIA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:55
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BÁSCULA

TEMPERATURA °C	23,2	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50849

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 09/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BÁSCULA					MODELO: D350K			
MARCA: DETECTO		SERIAL: DK00000170516042			COD. INSTITUCIONAL: 12081			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA: 09/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			11	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
1	AJUSTE DE CERO	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	PESOS	X		12	PRUEBA DE AJUSTE A CERO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			13	PRUEBA DE PESOS	X	
3	CARCASA Y PLATAFORMA	X					
4	DISCO INDICADOR DE PESO	X					
5	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X					
6	SOPORTE (CAUCHO)	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
7	CARCASA Y PLATAFORMA	X					
8	DISCO INDICADOR DE PESO	X					
9	AGUJA (EJE, PIÑÓN, RESORTE) Y SISTEMA DE AJUSTE A CERO	X					
10	SOPORTE (CAUCHO)	X					
	LIMPIEZA						

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error
PESO 20 Kg	20	0,00	PESO 40 Kg	39	1,00
PESO 30 Kg	30	0,00	PESO 60 Kg	59	1,00
			PESO 70 Kg	69	1,00

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:40
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 09/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50850

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 20/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: VISTA 120S			
MARCA: DRÄGER			SERIAL: S2SLK0140			COD. INSTITUCIONAL: 07464		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 20/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
5	CAPNOGRAFÍA	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X					
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
11	CAPNOGRAFÍA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA:
	FECHA: 20/04/2026

Fluke Biomedical

Date 20/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/20 & 14:37
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	S2SLK0140
Manufacturer	DRAGER
Model	VISTA 120S
Location	URGENCIAS
Other	07464

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	500V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.094 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	93.2 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	123.7 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	124.3 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	80.5 uA	5000	-	P
Open Neutral	153.2 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	155.6 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	78.3 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.4 uA	100	-	P
Open Earth	79.8 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.4 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	77.6 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.6 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	2.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.9 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.9 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
juli3ecg	2.4 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.5 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.5 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	7.7 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	7.5 uA	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BICICLETA ELÍPTICA

TEMPERATURA °C	22,8	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50851

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BICICLETA ELÍPTICA					MODELO: LFX1-ELIPT			
MARCA: LIFE FITNESS			SERIAL: X1060912017949			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA: 11/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X	
1	PANEL DE MANDO Y RODAMIENTO	X		13	PANEL DE MANDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X	
2	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X		15	REGULADORES DE POSICIÓN	X	
3	PANEL DE MANDO	X		16	RUEDA	X	
4	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X		17	PEDALES	X	
5	REGULADORES DE POSICIÓN	X		18	PULSÓMETRO	X	
6	RUEDA	X		19	RODAMIENTOS	X	
7	PEDALES	X		20	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
8	PULSÓMETRO	X		21	BATERÍAS Y PORTA - BATERÍAS	X	
9	RODAMIENTOS	X			**LIMPIEZA**		
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		22	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
11	BATERÍAS Y PORTA - BATERÍAS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			23	PANEL DE MANDO Y RODAMINETOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:49
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BICICLETA ELÍPTICA

TEMPERATURA °C	21,9	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50852

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BICICLETA ELÍPTICA					MODELO: LFX1-ELIPT			
MARCA: LIFE FITNESS			SERIAL: X1060912017951			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA: 11/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X	
1	PANEL DE MANDO Y RODAMIENTO	X		13	PANEL DE MANDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X	
2	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X		15	REGULADORES DE POSICIÓN	X	
3	PANEL DE MANDO	X		16	RUEDA	X	
4	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X		17	PEDALES	X	
5	REGULADORES DE POSICIÓN	X		18	PULSÓMETRO	X	
6	RUEDA	X		19	RODAMIENTOS	X	
7	PEDALES	X		20	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
8	PULSÓMETRO	X		21	BATERÍAS Y PORTA - BATERÍAS	X	
9	RODAMIENTOS	X			**LIMPIEZA**		
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		22	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
11	BATERÍAS Y PORTA - BATERÍAS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			23	PANEL DE MANDO Y RODAMINETOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:49
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	24	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50853

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ISABEL VALENCIA
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 20/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: TH-02			
MARCA: BIOELECTRÓNICA		SERIAL: JH8739			COD. INSTITUCIONAL: 14536			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: ISABEL VALENCIA			FECHA: 20/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:33
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: ISABEL VALENCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 04/2026	FIRMA:
	FECHA: 20/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LÁMPARA DE CALOR RADIANTE

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50854

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 20/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA DE CALOR RADIANTE					MODELO: HKN 93B			
MARCA: NINGBO DAVID		SERIAL: 24150801002			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 20/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO Y MOVIMIENTO DE LA BASE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y TABLERO DE MANDO	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X	
4	FUENTE DE CALOR, SOCKET, BALASTRO Y ACRÍLICO PROTECTOR	X	
5	ACCESORIOS	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	HORÓMETRO	X	
8	EXTRACTOR	X	
9	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS DE CONTROL	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y TABLERO DE MANDO	X	
11	MONTAJES Y APOYOS	X	
12	FUENTE DE CALOR, SOCKET, BALASTRO Y ACRÍLICO PROTECTOR	X	
13	ACCESORIOS	X	
14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
15	HORÓMETRO	X	
16	EXTRACTOR	X	
17	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS DE CONTROL	X	
	LIMPIEZA	-	
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	SECUENCIA DE ENCENDIDO DE LA UNIDAD	X	
20	AJUSTE DE TORNILLOS Y PERILLAS DE LA UNIDAD	X	
21	MOVILIDAD DE COMPONENTES	X	
22	TEMPERATURA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 20/04/2026

Fluke Biomedical

Date 20/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/20 & 15:43
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	LAMPARA CALOR RAD
Serial Number	24150801002
Manufacturer	NINGBO DAVID
Model	HKN 93B
Location	TRABAJO DE PARTO
Other	02545

Template Information

Template Name	LAMPARA DE CALOR RADIANTE	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name *AP Type* *AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.140 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	125.4 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	125.4 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	10.9 uA	5000	-	P
Open Neutral	20.5 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	20.5 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	10.5 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	10.9 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	10.5 uA	500	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BICICLETA ESTÁTICA

TEMPERATURA °C	20,4	%HR	63	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50855

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BICICLETA ESTÁTICA					MODELO: BG-SPG			
MARCA: LIFE FITNESS			SERIAL: 105.8			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA: 11/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	PEDALES	X	
1	PANEL DE MANDO Y RODAMIENTO	X		13	RODAMIENTOS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
3	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X					
4	REGULADORES DE POSICIÓN	X					
5	RUEDA	X					
6	PEDALES	X					
7	RODAMIENTOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X					
9	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X					
10	REGULADORES DE POSICIÓN	X					
11	RUEDA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:43
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

ANA COSTANZA SIERRA PARDO
ESP REHABILITACION CARDIORESPIRATORIA

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BICICLETA ESTÁTICA DIGITAL

TEMPERATURA °C	20,3	%HR	63	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50856

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BICICLETA ESTÁTICA DIGITAL					MODELO: OSR-CX			
MARCA: LIFE FITNESS			SERIAL: OSR500192			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA: 11/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANEL DE MANDO Y RODAMIENTO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X	
3	PANEL DE MANDO	X	
4	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X	
5	REGULADORES DE POSICIÓN	X	
6	RUEDA	X	
7	PEDALES	X	
8	PULSÓMETRO	X	
9	RODAMIENTOS	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERÍAS Y PORTA - BATERÍAS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
12	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X	
13	PANEL DE MANDO	X	
14	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X	
15	REGULADORES DE POSICIÓN	X	
16	RUEDA	X	
17	PEDALES	X	
18	PULSÓMETRO	X	
19	RODAMIENTOS	X	
20	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
21	BATERÍAS Y PORTA - BATERÍAS	X	
	LIMPIEZA		
22	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
23	PANEL DE MANDO Y RODAMINETOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:40
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CICLOERGÓMETRO DE FUERZA

TEMPERATURA °C	21,5	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50857

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CICLOERGÓMETRO DE FUERZA					MODELO: SA9254			
MARCA: HUDSON			SERIAL: 105.9			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA: 11/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	PANEL DE MANDO	X	
1	PANEL DE MANDO Y RODAMIENTO	X		13	RUEDA	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	PEDALES	X	
2	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X		15	RODAMIENTOS	X	
3	PANEL DE MANDO	X		16	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
4	SISTEMA DE REGULACIÓN DE INTENSIDAD	X		17	BATERÍAS Y PORTA - BATERÍAS	X	
5	REGULADORES DE POSICIÓN	X			**LIMPIEZA**		
6	RUEDA	X		18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
7	PEDALES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
8	RODAMIENTOS	X		19	PANEL DE MANDO Y RODAMINETOS	X	
9	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		20	VELOCIDAD	X	
10	BATERÍAS Y PORTA - BATERÍAS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, CHASIS, APOYOS Y ESTABILIZADORES	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

ANA COSTANZA SIERRA PARDO
FISIOTERAPEUTA
ESP REHABILITACIÓN CARDIOPULMAR
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
RM 2554

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50858

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 21/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: VISTA 120S			
MARCA: DRÄGER			SERIAL: S2SLK0125			COD. INSTITUCIONAL: 07463		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 21/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
5	CAPNOGRAFÍA	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
11	CAPNOGRAFÍA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	ALARMAS E INDICADORES	X	
17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MILDRED ROMERO
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA Medico Coordinadora
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: M Romero
	FECHA: 21/04/2026

Fluke Biomedical

Date 21/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/21 & 09:38
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	S2SLK0125
Manufacturer	DRAGER
Model	VISTA 120S
Location	URGENCIAS
Other	07463

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor
Pause after Power ON	NO
Power ON delay	2
Test Speed	NORMAL
Halt on Test Failure	YES
Include Time	YES
Insulation Resistance Voltage	500V
Multi Enclosure Test	NO
Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause before Power OFF	NO
Power OFF delay	0
Test Mode	AUTO
Multi PE Test	NO
Multi Resstore	WORST/LAST
Reverse Polarity	YES
Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.001 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	89.8 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	119.9 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.5 V	-	-	P
Live to Earth	121.1 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	79.1 uA	5000	-	P
Open Neutral	144.7 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	149.9 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	76.6 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	78.3 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	76.5 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.8 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	2.7 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	1.0 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	1.1 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.8 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	2.6 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.3 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.8 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	6.8 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	6.7 uA	50	-	P

Signature

BIOMED S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR FETAL

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50859

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 21/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR FETAL					MODELO: BD-4000 XS-2			
MARCA: HUNTLEIGH		SERIAL: 714DX0204394-14			COD. INSTITUCIONAL: 01781			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 21/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES(EXTERNOS, INTERNOS Y DE PACIENTE)	X	
5	FUENTES DE ENERGÍA	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
7	IMPRESORA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
9	MONTAJES Y APOYOS	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES(EXTERNOS, INTERNOS Y DE PACIENTE)	X	
11	FUENTES DE ENERGÍA	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
13	IMPRESORA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	ALARMAS E INDICADORES	X	
17	TRANSDUCTORES	X	
18	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
19	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
20	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
21	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	
22	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:53
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA:
	FECHA: 21/04/2026

Fluke Biomedical

Date 21/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/21 & 09:11
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MONITOR FETAL
Serial Number	714DX0204394-14
Manufacturer	HUNTLEIGH
Model	BD4000XS-2
Location	TRABAJO DE PARTOS
Other	01781

Template Information

Template Name	MONITOR FETAL
Pause after Power ON	NO
Power ON delay	2
Test Speed	NORMAL
Halt on Test Failure	YES
Include Time	YES
Insulation Resistance Voltage	250V
Multi Enclosure Test	NO
Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause before Power OFF	NO
Power OFF delay	0
Test Mode	AUTO
Multi PE Test	NO
Multi Resstore	WORST/LAST
Reverse Polarity	YES
Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name *AP Type* *AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.118 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	120.8 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.5 V	-	-	P
Live to Earth	122.1 V	-	-	P
Equipment Current	0.2 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	17.5 uA	5000	-	P
Open Neutral	32.3 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	32.4 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	17.0 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	17.6 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.1 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	17.1 uA	500	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	21	%HR	60	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50868

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: MDF 747			
MARCA: MDF INSTRUMENTS		SERIAL: FJ0028068			COD. INSTITUCIONAL: 08907			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA: 11/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO		Nº	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
1	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X		11	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL						
2	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X					
3	MANGUERA Y TUBO EN Y	X					
4	CAMPANA Y MEMBRANA	X					
5	VÁSTAGO	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
6	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X					
7	MANGUERA Y TUBO EN Y	X					
8	CAMPANA Y MEMBRANA	X					
9	VÁSTAGO	X					
	LIMPIEZA						
10	LIMPIEZA INTEGRAL GENERAL	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:20
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	21,8	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50869

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: 5079-135			
MARCA: WELCH ALLYN		SERIAL: COD.07948			COD. INSTITUCIONAL: 07948			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA: 11/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X	
3	MANGUERA Y TUBO EN Y	X	
4	CAMPANA Y MEMBRANA	X	
5	VÁSTAGO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
6	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X	
7	MANGUERA Y TUBO EN Y	X	
8	CAMPANA Y MEMBRANA	X	
9	VÁSTAGO	X	
	LIMPIEZA		
10	LIMPIEZA INTEGRAL GENERAL	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
11	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:20
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FONENDOSCOPIO

TEMPERATURA °C	21,9	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50870

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FONENDOSCOPIO					MODELO: F-OMRON			
MARCA: OMRON		SERIAL: 105.11			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA: 11/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
1	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X		11	FUNCIONALIDAD DE COMPONENTES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL						
2	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X					
3	MANGUERA Y TUBO EN Y	X					
4	CAMPANA Y MEMBRANA	X					
5	VÁSTAGO	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
6	OLÍVAS Y ARCO METÁLICO	X					
7	MANGUERA Y TUBO EN Y	X					
8	CAMPANA Y MEMBRANA	X					
9	VÁSTAGO	X					
	LIMPIEZA						
10	LIMPIEZA INTEGRAL GENERAL	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:20
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

PULSOXÍMETRO

TEMPERATURA °C	21,9	%HR	59	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50871

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: PULSOXÍMETRO					MODELO: 9590			
MARCA: NONIN			SERIAL: 505814314			COD. INSTITUCIONAL:	12851	
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA:	11/04/2026	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
6	COMPONENTES ELÉCTRICOS, ELECTRÓNICOS, PARLANTE Y COOLER	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
8	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
9	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
10	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
11	COMPONENTES ELÉCTRICOS, ELECTRÓNICOS, PARLANTE Y COOLER	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
14	ALARMAS E INDICADORES	X	
15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
16	SELECTORES Y MANDOS DE CONTROL	X	
17	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:26
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	22,1	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50872

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: 284MA-15LY			
MARCA: GENTEC			SERIAL: COD. 09837			COD. INSTITUCIONAL:		09837
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA:	11/04/2026	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:19
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO

TEMPERATURA °C	22,2	%HR	61	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50873

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO					MODELO: CGA 540			
MARCA: ESSEX		SERIAL: 14202C210			COD. INSTITUCIONAL: 06502			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA: 11/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:24
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

REGULADOR DE OXÍGENO #1

TEMPERATURA °C	21,6	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50874

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: REGULADOR DE OXÍGENO #1					MODELO: 4500			
MARCA: CONCOA		SERIAL: 1040FC49			COD. INSTITUCIONAL: 10076			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA: 11/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
2	FUGAS	X	
3	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
4	CARCASA	X	
5	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
6	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
7	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA	X	
9	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
10	BLOQUE DE REGULACIÓN	X	
11	SISTEMA DE ACOPLE (ROSCAS DE ACOPLE, RACOR, EMPAQUES, ASIENTO, SELLO)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA, DESINFECCIÓN	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
14	FUGAS	X	
15	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:24
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

ANA CONSTANZA SIERRA PARDO
FISIOTERAPEUTA
ESP REHABILITACIÓN CARDIOPULMONAR
UNIVERSIDAD EL ROSARIO
RM: 1-54

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	20,8	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50875

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 11/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: E-MEGA			
MARCA: RIESTER		SERIAL: 2102001748			COD. INSTITUCIONAL: 09642			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA: 11/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
1	AJUSTE DE CERO	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	BRAZALETE Y MANGUERAS	X		14	AJUSTE DE CERO	X	
4	PERA Y VÁLVULA	X		15	BRAZALETE, SISTEMA DE INSUFLACIÓN Y FUGAS	X	
5	APOYOS Y SOPORTES	X					
6	MANÓMETRO ANEROIDE	X					
7	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	BRAZALETE Y MANGUERAS	X					
9	PERA Y VÁLVULA	X					
10	APOYOS Y SOPORTES	X					
11	MANÓMETRO ANEROIDE	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:24
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TENSIÓMETRO ANAEROIDE

TEMPERATURA °C	20,7	%HR	58	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50876

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 21/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TENSIÓMETRO ANAEROIDE					MODELO: DE MANO_TYCOS			
MARCA: TYCOS			SERIAL: 0202192515			COD. INSTITUCIONAL:	10108	
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA:	11/04/2026	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	AJUSTE DE CERO	X	
2	FUGAS	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	BRAZALETE Y MANGUERAS	X	
4	PERA Y VÁLVULA	X	
5	APOYOS Y SOPORTES	X	
6	MANÓMETRO ANEROIDE	X	
7	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	BRAZALETE Y MANGUERAS	X	
9	PERA Y VÁLVULA	X	
10	APOYOS Y SOPORTES	X	
11	MANÓMETRO ANEROIDE	X	
12	MANÓMETRO (AJUSTE A CERO)	X	
	LIMPIEZA		
13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
14	AJUSTE DE CERO	X	
15	BRAZALETE, SISTEMA DE INSUFLACIÓN Y FUGAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:24
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

TERMOHIGRÓMETRO

TEMPERATURA °C	20,7	%HR	57	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50877

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CONSTANZA SIERRA
UBICACIÓN: TERAPIA CARDIACA	FECHA: 21/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: TERMOHIGRÓMETRO					MODELO: HTC-2			
MARCA: CLOCK/HUMIDITY			SERIAL: 102467			COD. INSTITUCIONAL:		15123
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JUAN MANUEL GONZALEZ			ENTREGA: CONSTANZA SIERRA			FECHA:	11/04/2026	

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	PANTALLA Y BOTONES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERIAS	X	
6	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
7	SONDA EXTERNA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CARCASA, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO (BOTONES DE SELECCION)	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y SOPORTES	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
11	BATERIAS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETA ELECTRONICA Y COMPONENTES ELECTRÓNICOS	X	
13	SONDA EXTERNA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCION DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	PANTALLA Y BOTONES	X	
16	TEMPERATURA	X	
17	HUMEDAD	X	
18	BATERIAS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:25
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JUAN MANUEL GONZALEZ	NOMBRE: COSTANZA SIERRA PARDO
CARGO: COORDINADOR TECNICO	CARGO: FISIOTERAPEUTA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 11/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	52	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50575

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA ESCOBAR
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 09/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: BENEVIEW T8			
MARCA: MINDRAY			SERIAL: CF-3A119875			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA ESCOBAR			FECHA: 09/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
5	CAPNOGRAFÍA	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X		21	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
11	CAPNOGRAFÍA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE VERIFICA LA BOMBA DE NIBP, VERIFICACIÓN DEL BLOQUE ECG, SPO2 Y TEMPERATURA. SE REVISA BATERÍA, FUSIBES, CONEXIONES INTERNAS, CONECTORES DE SENSORES EXTERNOS, CABLE AC. SE HACE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y RUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA. EQUIPO EN CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA:
	FECHA: 09/04/2026

Fluke Biomedical

Date 13/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/13 & 15:07
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	CF-3A119875
Manufacturer	MINDRAY
Model	BENEVIEW T8
Location	CIRUGIA
Other	03110

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	500V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.167 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	100.0 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	119.9 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.8 V	-	-	P
Live to Earth	119.8 V	-	-	P
Equipment Current	0.4 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	58.8 uA	5000	-	P
Open Neutral	101.3 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	102.8 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	53.3 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	57.9 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	52.1 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.4 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	1.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.5 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.5 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.3 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
juli3ecg	1.6 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.4 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	4.5 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	4.5 uA	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	51	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50576

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA CLARA ESCOBAR
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 09/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: BENEVIEW T8			
MARCA: MINDRAY			SERIAL: CF-3A119877			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: MARIA CLARA ESCOBAR			FECHA: 09/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
5	CAPNOGRAFÍA	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X		21	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
11	CAPNOGRAFÍA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE VERIFICA LA BOMBA DE NIBP, VERIFICACIÓN DEL BLOQUE ECG, SPO2 Y TEMPERATURA. SE REVISA BATERÍA, FUSIBES, CONEXIONES INTERNAS, CONECTORES DE SENSORES EXTERNOS, CABLE AC. SE HACE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA. EQUIPO EN CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Nafer M.
	FECHA: 09/04/2026

Fluke Biomedical

Date 10/04/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/09 & 15:48
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	CF-3A119877
Manufacturer	MINDRAY
Model	BENEVIEW T8
Location	CIRUGIA
Other	02508

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	500V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.149 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.7 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	124.0 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.3 V	-	-	P
Live to Earth	124.3 V	-	-	P
Equipment Current	0.4 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	56.2 uA	5000	-	P
Open Neutral	100.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	100.9 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	53.0 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	55.8 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	51.9 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.4 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	1.9 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.6 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.6 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.4 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
juli3ecg	1.8 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.5 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.4 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	5.7 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	5.7 uA	50	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	50	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50577

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 09/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360080-M21616590002			COD. INSTITUCIONAL: 12070		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 09/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
5	CAPNOGRAFÍA	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X		21	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
11	CAPNOGRAFÍA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE VERIFICA LA BOMBA DE NIBP, VERIFICACIÓN DEL BLOQUE ECG, SPO2 Y TEMPERATURA. SE REVISA BATERÍA, FUSIBES, CONEXIONES INTERNAS, CONECTORES DE SENSORES EXTERNOS, CABLE AC. SE HACE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA. EQUIPO EN CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE: NAFER MONTOYA
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMERO
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Nafer M.
	FECHA: 09/04/2026

Fluke Biomedical

Date 10/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/09 & 10:02
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	360080-M21616590002
Manufacturer	EDAN
Model	iM70
Location	CIRUGIA
Other	12070

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.087 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.2 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	121.5 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.5 V	-	-	P
Live to Earth	123.1 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	79.6 uA	5000	-	P
Open Neutral	150.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	154.7 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	79.3 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	78.8 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.1 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	78.4 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.0 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.8 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	2.0 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	7.3 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	7.3 uA	50	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LÁMPARA DE CALOR RADIANTE

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50578

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: ANA AGUDELO
UBICACIÓN: PEDIATRÍA	FECHA: 13/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA DE CALOR RADIANTE					MODELO: HKN 93B			
MARCA: NINGBO DAVID		SERIAL: 24150801005			COD. INSTITUCIONAL: N/A			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: ANA AGUDELO			FECHA: 13/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO Y MOVIMIENTO DE LA BASE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA Y TABLERO DE MANDO	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X	
4	FUENTE DE CALOR, SOCKET, BALASTRO Y ACRÍLICO PROTECTOR	X	
5	ACCESORIOS	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
7	HORÓMETRO	X	
8	EXTRACTOR	X	
9	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS DE CONTROL	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y TABLERO DE MANDO	X	
11	MONTAJES Y APOYOS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	FUENTE DE CALOR, SOCKET, BALASTRO Y ACRÍLICO PROTECTOR	X	
13	ACCESORIOS	X	
14	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
15	HORÓMETRO	X	
16	EXTRACTOR	X	
17	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS DE CONTROL	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	SECUENCIA DE ENCENDIDO DE LA UNIDAD	X	
20	AJUSTE DE TORNILLOS Y PERILLAS DE LA UNIDAD	X	
21	MOVILIDAD DE COMPONENTES	X	
22	TEMPERATURA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:30
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: . Veronica M
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Veronica M
	FECHA: 13/04/2026

Fluke Biomedical

Date 13/04/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/13 & 15:44
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	LAMPARA DE CALOR RADIANTE
Serial Number	24150801005
Manufacturer	NINGBO DAVID
Model	HKN 93B
Location	PEDIATRIA
Other	02414

Template Information

Template Name	LAMPARA DE CALOR RADIANTE	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name *AP Type* *AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.141 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	124.6 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	124.6 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	19.5 uA	5000	-	P
Open Neutral	37.8 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	38.1 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	19.6 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	19.5 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	19.7 uA	500	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50579

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 13/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197B-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 61G-17100132/080			COD. INSTITUCIONAL: 07351		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 13/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:34
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Marivel Castro
	FECHA: 13/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

FLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50580

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 13/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: FLUJÓMETRO					MODELO: FM197B-15L-CH			
MARCA: GENTEC			SERIAL: 61G-17100132/043			COD. INSTITUCIONAL: 07349		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 13/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:45
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Marivel Castro
	FECHA: 13/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MICROFLUJÓMETRO

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50581

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 13/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MICROFLUJÓMETRO					MODELO: FE293-1L-CH			
MARCA: GENTEC		SERIAL: COD. 12372			COD. INSTITUCIONAL: 12372			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	N.A	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 13/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	ORING´S	X	
1	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X			**LIMPIEZA**		
2	FUGAS	X		13	LIMPIEZA INTEGRAL	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
3	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X		14	REGULACIÓN DE GAS MEDICINAL	X	
4	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X		15	FUGAS	X	
5	BALÍN	X					
6	PERILLA Y VÁLVULA	X					
7	ORING´S	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
8	CARCASA Y SISTEMA DE ACOPLE DE PARED	X					
9	TUBO EXTERIOR E INTERIOR	X					
10	BALÍN	X					
11	PERILLA Y VÁLVULA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:33
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA: Marivel Castro
	FECHA: 13/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	51	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50582

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CRISTINA SANCHEZ
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 13/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360080-M21616590004			COD. INSTITUCIONAL: 12069		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JOHN JAIRO OTALVARO			ENTREGA: CRISTINA SANCHEZ			FECHA: 13/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
5	CAPNOGRAFÍA	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X		21	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
11	CAPNOGRAFÍA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE VERIFICA LA BOMBA DE NIBP, VERIFICACIÓN DEL BLOQUE ECG, SPO2 Y TEMPERATURA. SE REVISA BATERÍA, FUSIBES, CONEXIONES INTERNAS, CONECTORES DE SENSORES EXTERNOS, CABLE AC. SE HACE PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO Y PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA. EQUIPO EN CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:15
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JOHN JAIRO OTALVARO	NOMBRE:
CARGO: INGENIERO JEFE	CARGO: ENFERMER@
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA:
	FECHA: 13-04-26

Fluke Biomedical

Date 13/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/13 & 14:17
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	360080-M21616590004
Manufacturer	EDAN
Model	iM70
Location	CIRUGIA
Other	12069

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	500V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.104 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.5 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	124.0 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	124.2 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	84.2 uA	5000	-	P
Open Neutral	155.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	158.0 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	79.2 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	82.8 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	78.4 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.8 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	2.1 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	1.1 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	1.1 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.8 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
juli3ecg	2.0 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.5 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.3 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.4 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	6.8 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	6.9 uA	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50583

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 13/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: VISTA 120			
MARCA: DRÄGER			SERIAL: VTSLJ0097			COD. INSTITUCIONAL: 07461		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 13/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**LIMPIEZA**		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X		14	ALARMAS E INDICADORES	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
5	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		16	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		17	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
7	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X					
8	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X					
9	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
10	BATERÍAS Y FUSIBLES	X					
11	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Marivel Castro
	FECHA: 13/04/2026

Fluke Biomedical

Date 13/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/13 & 09:07
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	VTSLJ0097
Manufacturer	DRAGER
Model	VISTA 120
Location	URGENCIAS
Other	07461

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.176 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	100.5 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	120.3 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.5 V	-	-	P
Live to Earth	121.8 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	3.9 uA	5000	-	P
Open Neutral	4.2 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	4.2 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	3.8 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.4 uA	100	-	P
Open Earth	0.5 uA	500	-	P
Open Neutral	0.4 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.4 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.4 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	0.5 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.5 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.6 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.6 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.3 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.7 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	2.9 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	2.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	2.8 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.0 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.0 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	4.7 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	4.4 uA	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50584

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 13/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: VISTA 120			
MARCA: DRÄGER			SERIAL: VTSLJ0110			COD. INSTITUCIONAL: 07462		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 13/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
8	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
9	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
10	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
11	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
14	ALARMAS E INDICADORES	X	
15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
16	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
17	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Marivel Castro
	FECHA: 13/04/2026

Fluke Biomedical

Date 13/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/13 & 10:51
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	VTSLJ0110
Manufacturer	DRAGER
Model	VISTA 120
Location	URGENCIAS
Other	07462

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	500V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1
juli3ecg	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.129 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.5 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	124.1 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	124.3 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	62.2 uA	5000	-	P
Open Neutral	113.2 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	118.0 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	58.2 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	62.2 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	58.9 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.6 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	1.7 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.7 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.7 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.5 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
juli3ecg	1.7 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.6 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.5 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
juli3ecg	0.2 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
juli3ecg	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
juli3ecg	0.2 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
juli3ecg	4.4 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
juli3ecg	4.4 uA	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50829

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 18/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: PM-200M			
MARCA: ADVANCED		SERIAL: Q068A027295			COD. INSTITUCIONAL: 11823			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	N.P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 18/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**LIMPIEZA**		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X		14	ALARMAS E INDICADORES	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
5	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		16	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		17	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
7	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X					
8	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X					
9	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
10	BATERÍAS Y FUSIBLES	X					
11	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REMPLAZA SENSOR E INTERFAZ DE SPO2, MALOS. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:00
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Marivel Castro.
	FECHA: 18/04/2026

Fluke Biomedical

Date 13/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/13 & 12:53
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	Q068A027295
Manufacturer	ADVANCED
Model	PM-200M
Location	URGENCIAS
Other	11823

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.001 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.3 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	123.9 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.2 V	-	-	P
Live to Earth	123.9 V	-	-	P
Equipment Current	0.1 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	62.1 uA	5000	-	P
Open Neutral	115.9 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	117.3 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	63.0 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.3 uA	100	-	P
Open Earth	61.6 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.3 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	62.6 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	1.7 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.9 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	1.0 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	1.6 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	5.4 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	5.4 uA	50	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50830

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: VANESSA HERRERA
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 18/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: IMEC-12			
MARCA: MINDRAY			SERIAL: EV-03054090			COD. INSTITUCIONAL: 08918		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: VANESSA HERRERA			FECHA: 18/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
5	CAPNOGRAFÍA	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		18	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			19	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X					
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X					
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
11	CAPNOGRAFÍA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:58
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MILDRED ROMERO
CARGO: INGENIERO	CARGO: COORDINADORA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Maribel Castro
	FECHA: 18/04/2026

Fluke Biomedical

Date 13/04/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/10 & 16:32
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	EV-03054090
Manufacturer	MINDRAY
Model	iMEC-12
Location	URGENCIAS
Other	08918

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.176 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	98.0 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	125.2 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.2 V	-	-	P
Live to Earth	125.4 V	-	-	P
Equipment Current	0.2 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	29.8 uA	5000	-	P
Open Neutral	56.2 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	55.9 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	29.5 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	29.5 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	29.2 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	1.0 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.0 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	1.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	1.4 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.9 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	2.0 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	8.0 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	8.0 uA	50	-	P

_____

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	24	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50831

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MILDRED ROMERO
UBICACIÓN: URGENCIAS	FECHA: 18/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360080-M22102130002			COD. INSTITUCIONAL: 12508		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MILDRED ROMERO			FECHA: 18/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
7	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X	
8	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
9	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X	
10	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
11	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	LIMPIEZA		
12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
14	ALARMAS E INDICADORES	X	
15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
16	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
17	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: MARIVEL CASTRO
CARGO: INGENIERO	CARGO: AUX ENFERMERIA (INVENTARIOS)
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Marivel Castro.
	FECHA: 18/04/2026

Fluke Biomedical

Date 20/04/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/18 & 15:55
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	360080-M22102130002
Manufacturer	EDAN
Model	iM70
Location	URGENCIAS
Other	12508

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor
Pause after Power ON	NO
Power ON delay	2
Test Speed	NORMAL
Halt on Test Failure	YES
Include Time	YES
Insulation Resistance Voltage	250V
Multi Enclosure Test	NO
Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause before Power OFF	NO
Power OFF delay	0
Test Mode	AUTO
Multi PE Test	NO
Multi Resstore	WORST/LAST
Reverse Polarity	YES
Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.128 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	98.8 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	131.5 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.2 V	-	-	P
Live to Earth	131.5 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	9.5 uA	5000	-	P
Open Neutral	18.8 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	18.8 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	9.7 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	70.6 uA	100	-	P
Open Earth	70.2 uA	500	-	P
Open Neutral	136.0 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	136.4 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	69.0 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	69.8 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	2.0 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	3.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	3.8 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	2.1 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	2.3 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.3 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.5 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.5 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.3 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	8.5 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	8.6 uA	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

CAMA HOSPITALARIA

TEMPERATURA °C	24	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50832

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 18/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: CAMA HOSPITALARIA					MODELO: KY211S-32			
MARCA: HOME CARE TECHNOLOGY		SERIAL: AG20203D003			COD. INSTITUCIONAL: 09279			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 18/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X	
1	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X		13	MOTORES	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			14	ENGRANAJES Y ACOPLES	X	
2	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X		15	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
3	SECCIONES DE LA CAMA Y JUNTAS	X		16	CAJA DE CONTROL	X	
4	MOTORES	X		17	CONTROL DE MANDO	X	
5	ENGRANAJES Y ACOPLES	X		18	FUSIBLES	X	
6	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		19	TARJETA ELECTRONICA	X	
7	CAJA DE CONTROL	X			**LIMPIEZA**		
8	CONTROL DE MANDO	X		20	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
9	FUSIBLES	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
10	TARJETA ELECTRONICA	X		21	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
11	CARCASA, MONTAJES Y APOYOS	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:58
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 18/04/2026

Fluke Biomedical

Date 20/04/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/18 & 10:14
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	CAMA HOSPITALARIA #1
Serial Number	AG20203D003
Manufacturer	HOME CARE TECHNOLOGY
Model	KY211S-32
Location	CIRUGIA
Other	09280

Template Information

Template Name	CAMA ELECTRICA	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I no PE

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	119.4 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	119.6 V	-	-	P
Equipment Current	0.1 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	15.2 uA	5000	-	P
Open Neutral	28.8 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	28.7 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	13.8 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.3 uA	100	-	P
Open Earth	0.3 uA	500	-	P
Open Neutral	0.4 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.4 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.3 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	0.3 uA	500	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LÁMPARA CIELÍTICA

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50833

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CAROLINA GARCIA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 18/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA CIELÍTICA					MODELO: POLARIS 200/200			
MARCA: DRÄGER			SERIAL: ASLD-0091			COD. INSTITUCIONAL: 06747		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	N.A	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: CAROLINA GARCIA			FECHA: 18/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	BRAZO BASCULANTE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
4	APOYOS Y SOPORTES	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	TABLERO DE MANDO	X	
7	BATERIAS	X	
8	SISTEMA MECÁNICO	X	
9	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X	
10	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
11	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X	
12	APOYOS Y SOPORTES	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	TABLERO DE MANDO	X	
15	BATERÍAS	X	
16	SISTEMA MECÁNICO	X	
17	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X	
18	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X	
	LIMPIEZA		
19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
20	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
21	INDICADORES	X	
22	BRAZO BASCULANTE	X	
23	FRENOS Y SISTEMA DE BLOQUEO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 18/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

LÁMPARA CIELÍTICA

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50834

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CAROLINA GARCIA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 18/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: LÁMPARA CIELÍTICA					MODELO: POLARIS 200/200			
MARCA: DRÄGER			SERIAL: ASLD-0082			COD. INSTITUCIONAL: 06746		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: CAROLINA GARCIA			FECHA: 18/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO		N°	ACTIVIDAD	ESTADO	
		P	N.P			P	N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	APOYOS Y SOPORTES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
2	BRAZO BASCULANTE	X		14	TABLERO DE MANDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL			15	BATERÍAS	X	
3	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X		16	SISTEMA MECÁNICO	X	
4	APOYOS Y SOPORTES	X		17	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X		18	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X	
6	TABLERO DE MANDO	X			**LIMPIEZA**		
7	BATERIAS	X		19	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
8	SISTEMA MECÁNICO	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
9	SISTEMA DE ILUMINACIÓN, CÚPULA Y/O SATÉLITE	X		20	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
10	TARJETA ELECTRÓNICA Y TRANSFORMADOR	X		21	INDICADORES	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			22	BRAZO BASCULANTE	X	
11	CARCASA, PANTALLA E INDICADORES	X		23	FRENOS Y SISTEMA DE BLOQUEO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 18/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MÁQUINA DE ANESTESIA N° 7

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50835

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CAROLINA GARCIA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 18/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MÁQUINA DE ANESTESIA N° 7					MODELO: WATO X65			
MARCA: MINDRAY		SERIAL: ER-39001841			COD. INSTITUCIONAL: 02505			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: CAROLINA GARCIA			FECHA: 18/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	PRUEBAS DE CICLAJE	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
4	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
5	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	
6	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
7	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS, BATERIAS, FUSIBLES Y COOLER	X	
8	CANISTER, FILTROS, VAPORIZADOR Y VENTILADOR	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
9	CHASIS Y PANEL DE MANDO	X	
10	MECANISMOS, ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X	
11	CONEXIONES, CONECTORES, CABLES, MANGUERAS Y TUBOS	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	BANCO DE FLUJÓMETROS, SISTEMA NEUMATICO Y DE GASES	X	
13	BATERIAS, FUSIBLES Y ETIQUETADO	X	
14	COMPONENTES ELECTRICOS, ELECTRONICOS Y COOLER	X	
15	CANISTER, FILTROS, VAPORIZADOR Y VENTILADOR	X	
	LIMPIEZA		
16	LIMPIEZA INTEGRAL Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
17	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
18	ALARMAS E INDICADORES	X	
19	PRUEBAS DE FUGAS	X	
20	PRESIONES DE SUMINISTRO, VOLUMEN Y FRECUENCIA DE TRABAJO	X	
21	CONTROLES DE MANDO Y FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
22	TIPO DE MODO DE VENTILACIÓN Y SENSOR DE OXÍGENO	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	01:38
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 18/04/2026

Fluke Biomedical

Date 18/04/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/18 & 12:49
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MAQUINA DE ANESTESIA 7
Serial Number	ER-39001841
Manufacturer	MINDRAY
Model	WATO X65
Location	CIRUGIA
Other	02505

Template Information

Template Name	Test Sequence-MAQUINA DE ANESTESIA	Standard	IEC60601-1-2nd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	500V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name *AP Type* *AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.095 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	128.7 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.3 V	-	-	P
Live to Earth	128.3 V	-	-	P
Equipment Current	0.1 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	59.5 uA	500	-	P
Open Neutral	110.9 uA	1000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	110.5 uA	1000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	58.6 uA	500	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	58.1 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	58.4 uA	500	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MESA DE CIRUGIA

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50836

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CAROLINA GARCIA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 17/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MESA DE CIRUGIA				MODELO: MOBILIS RC30L/G			
MARCA: SCHMITZ		SERIAL: 00056157		COD. INSTITUCIONAL: 06742			
ESTADO INICIAL:	CARCASA		CORDÓN AC Y CABLES		DISPLAY Y TECLAS		ACCESORIOS
RECIBE:		ENTREGA: CAROLINA GARCIA		FECHA:			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	FUNCIONALIDAD (MOVIMIENTOS, RUEDAS, FRENOS Y CONTROL DE MANDO)	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS	X	
3	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, LUMBARES, PIECEROS)	X	
4	APOYOS, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
5	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
6	CONTROL DE MANDO	X	
7	SISTEMA HIDRÁULICO	X	
8	FUSIBLES Y BATERÍAS	X	
9	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CHASIS	X	
11	SECCIONES DE LA MESA (CABECEROS, LUMBARES, PIECEROS)	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	APOYOS, SOPORTES Y ACCESORIOS	X	
13	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
14	CONTROL DE MANDO	X	
15	SISTEMA HIDRÁULICO	X	
16	FUSIBLES Y BATERÍAS	X	
17	TARJETA ELECTRÓNICA	X	
	LIMPIEZA		
18	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
19	MODO BATERÍA	X	
20	MOVIMIENTOS GENERALES Y SISTEMA DE FRENOS	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: Carolina García
CARGO: INGENIERO	CARGO: Enfermera.
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 20-04-26.

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	24	%HR	24	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50837

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CAROLINA GARCIA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 17/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: BENEVIEW T8			
MARCA: MINDRAY			SERIAL: CF-3A119876			COD. INSTITUCIONAL: 04732		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: CAROLINA GARCIA			FECHA: 17/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			12	BATERÍAS Y FUSIBLES	X	
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		13	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**LIMPIEZA**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X			**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
5	CAPNOGRAFÍA	X		16	ALARMAS E INDICADORES	X	
6	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		17	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
7	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		18	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			19	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
8	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		20	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
9	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X					
10	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
11	CAPNOGRAFÍA	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 17/04/2026

Fluke Biomedical

Date 18/04/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/18 & 11:14
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	CF-3A119876
Manufacturer	MINDRAY
Model	BENEVIEW T8
Location	CIRUGIA
Other	09732

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.124 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	98.0 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	128.5 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.2 V	-	-	P
Live to Earth	128.2 V	-	-	P
Equipment Current	0.3 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	59.7 uA	5000	-	P
Open Neutral	105.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	107.8 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	57.2 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	57.8 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	55.4 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.8 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	1.0 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	1.0 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.7 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	2.2 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.4 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	7.0 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	6.9 uA	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50838

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CAROLINA GARCIA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 17/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360080-M21913920001			COD. INSTITUCIONAL: 12074		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: CAROLINA GARCIA			FECHA: 17/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**LIMPIEZA**		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X		14	ALARMAS E INDICADORES	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
5	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		16	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		17	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO			18	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	
7	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X					
8	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X					
9	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
10	BATERÍAS Y FUSIBLES	X					
11	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:58
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 17/04/2026

Fluke Biomedical

Date 18/04/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/18 & 11:43
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	360080-M21913920001
Manufacturer	EDAN
Model	IM70
Location	CIRUGIA
Other	12074

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.108 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	100.3 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	127.8 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.2 V	-	-	P
Live to Earth	127.3 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	89.8 uA	5000	-	P
Open Neutral	173.8 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	178.7 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	90.5 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	89.8 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	89.7 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.4 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	1.7 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.6 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.6 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.4 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	1.7 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	5.8 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	5.8 uA	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50839

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: CAROLINA GARCIA
UBICACIÓN: CIRUGÍA	FECHA: 17/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES					MODELO: iM70			
MARCA: EDAN			SERIAL: 360080-M21710900003			COD. INSTITUCIONAL: 12076		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: CAROLINA GARCIA			FECHA: 17/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL				**LIMPIEZA**		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X		12	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	INSPECCIÓN INICIAL				**PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL**		
2	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X		13	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
3	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X		14	ALARMAS E INDICADORES	X	
4	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X		15	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
5	BATERÍAS Y FUSIBLES	X		16	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X		17	FUNCIONAMIENTO CON BATERIA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
7	CARCASA, PANTALLA Y PANEL DE MANDO	X					
8	ACCESORIOS, MONTAJES Y APOYOS	X					
9	CONECTORES CONEXIONES Y CABLES	X					
10	BATERÍAS Y FUSIBLES	X					
11	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Carolina G.
	FECHA: 17/04/2026

Fluke Biomedical

Date 18/04/2026

Test Setup

Operator ID	Leandro SanMartin Alvarez
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/18 & 12:12
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MSV
Serial Number	360080-M21710900003
Manufacturer	EDAN
Model	IM70
Location	CIRUGIA
Other	12076

Template Information

Template Name	60601 3rd Patient Monitor	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name	*AP Type*	*AP Num*
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1
ECG	CF	1

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.148 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains to Applied Parts	999 MOhm	-	-	P
Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part	99.4 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	128.2 V	-	-	P
Neutral to Earth	1.2 V	-	-	P
Live to Earth	127.8 V	-	-	P
Equipment Current	0.0 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	91.0 uA	5000	-	P
Open Neutral	175.1 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	180.3 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	90.9 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.2 uA	100	-	P
Open Earth	91.2 uA	500	-	P
Open Neutral	0.2 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.2 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	90.3 uA	500	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.6 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	2.0 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.8 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.8 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
ECG	0.6 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	2.0 uAAC	50	-	P
Patient Leakage Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.2 uAAC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uAAC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.3 uAAC	50	-	P
Patient Auxiliary Current				P
Normal Condition				P
ECG	0.1 uADC	10	-	P
Open Earth				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Open Neutral-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Normal Condition-Reversed mains				P
ECG	0.2 uADC	10	-	P
Open Earth-Reversed Mains				P
ECG	0.1 uADC	50	-	P
Mains on Applied Parts				P
Single Fault Condition				P
ECG	6.9 uA	50	-	P
Single Fault Condition-Reversed Mains				P
ECG	7.2 uA	50	-	P

Signature

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BALANZA PEDIATRICA

TEMPERATURA °C	23	%HR	55	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50840

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES
UBICACIÓN: FAMILIA CANGURO	FECHA: 17/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BALANZA PEDIATRICA					MODELO: 524 KL			
MARCA: HEALTH O METER		SERIAL: 5240006407			COD. INSTITUCIONAL: 09477			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES		FECHA: 17/04/2026			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	AJUSTE DE CERO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERÍAS Y PORTA BATERÍAS	X	
6	PULSADORES Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
7	PANTALLA	X	
8	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
9	PLATO/BANDEJA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y SOPORTES	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	BATERÍAS Y PORTA BATERÍAS	X	
13	PULSADORES Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
14	PANTALLA	X	
15	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
16	PLATO/BANDEJA	X	
	LIMPIEZA		
17	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
18	SECUENCIA DE ENCENDIDO Y AJUSTE A CERO	X	
19	VERIFICACIÓN DE FECHA Y HORA	X	
20	SELECCIÓN DE UNIDADES DE MEDICIÓN	X	
21	MEDICIÓN CON MASAS PATRÓN	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:50
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: ISABEL VALENCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 17/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BALANZA PEDIÁTRICA

TEMPERATURA °C	24	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50841

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES
UBICACIÓN: FAMILIA CANGURO	FECHA: 17/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BALANZA PEDIÁTRICA					MODELO: 8440			
MARCA: DETECTO		SERIAL: 8400000190512576			COD. INSTITUCIONAL: 12041			
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES		FECHA: 17/04/2026			

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
2	AJUSTE DE CERO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
3	CARCASA Y SOPORTES	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
5	BATERÍAS Y PORTA BATERÍAS	X	
6	PULSADORES Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
7	PANTALLA	X	
8	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
9	PLATO/BANDEJA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
10	CARCASA Y SOPORTES	X	
11	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES	X	
12	BATERÍAS Y PORTA BATERÍAS	X	
13	PULSADORES Y SWICHE DE ENCENDIDO	X	
14	PANTALLA	X	
15	COMPONENTES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS	X	
16	PLATO/BANDEJA	X	
	LIMPIEZA		
17	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
18	SECUENCIA DE ENCENDIDO Y AJUSTE A CERO	X	
19	VERIFICACIÓN DE FECHA Y HORA	X	
20	SELECCIÓN DE UNIDADES DE MEDICIÓN	X	
21	MEDICIÓN CON MASAS PATRÓN	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:49
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: ISABEL VALENCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 17/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

BILIRRUBINÓMETRO

TEMPERATURA °C	23	%HR	54	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50842

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES
UBICACIÓN: FAMILIA CANGURO	FECHA: 17/04/2026

P = Pasa | N.A = No aplica | N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: BILIRRUBINÓMETRO					MODELO: JM-105			
MARCA: DRÄGER			SERIAL: B3502758			COD. INSTITUCIONAL: N/A		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: MARIA ISABEL VALENCIA MORALES			FECHA: 17/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P	N°	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL			10	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X	
1	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					
2	AJUSTE DE CONEXIONES	X					
	INSPECCIÓN INICIAL						
3	INSPECCIÓN DE PARTES FÍSICAS	X					
4	VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS	X					
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO						
5	DESMONTE DE LA UNIDAD	X					
6	AJUSTE DE TARJETAS	X					
	LIMPIEZA						
7	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y LUBRICACIÓN	X					
8	LIMPIEZA DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS	X					
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL						
9	VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y MAGNITUDES	X					

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:43
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: ISABEL VALENCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMERA
PROXIMA REVISIÓN: 10/2026	FIRMA:
	FECHA: 17/04/2026

BIOMEB S.A.S.
Cra 48 Nº 56-59 Rionegro - Antioquia
TEL: (04) 5311705 - (04) 5313700 ext 149

MONITOR FETAL

TEMPERATURA °C	23	%HR	56	REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO Nº	OTT 50844

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO SEDE JHGN	CONTACTO: NAFER MONTOYA
UBICACIÓN: TRABAJO DE PARTO	FECHA: 20/04/2026

P = Pasa	N.A = No aplica	N.P = No pasa

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: MONITOR FETAL					MODELO: G6A PLUS			
MARCA: MEDITECH			SERIAL: C6A1712T19			COD. INSTITUCIONAL: 07919		
ESTADO INICIAL:	CARCASA	P	CORDÓN AC Y CABLES	P	DISPLAY Y TECLAS	P	ACCESORIOS	P
RECIBE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUE			ENTREGA: NAFER MONTOYA			FECHA: 20/04/2026		

RUTINA DE MANTENIMIENTO

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		
1	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
	INSPECCIÓN INICIAL		
2	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
3	MONTAJES Y APOYOS	X	
4	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES(EXTERNOS, INTERNOS Y DE PACIENTE)	X	
5	FUENTES DE ENERGÍA	X	
6	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
7	IMPRESORA	X	
	DESMONTE Y MANTENIMIENTO		
8	CHASIS, PANTALLA Y CONTROLES DE MANDO	X	
9	MONTAJES Y APOYOS	X	
10	CONECTORES, CONEXIONES Y CABLES(EXTERNOS, INTERNOS Y DE PACIENTE)	X	
11	FUENTES DE ENERGÍA	X	

Nº	ACTIVIDAD	ESTADO P	ESTADO N.P
12	TARJETAS ELECTRÓNICAS, PARLANTE Y COOLER	X	
13	IMPRESORA	X	
	LIMPIEZA		
14	LIMPIEZA INTEGRAL INTERNA Y EXTERNA DE LA UNIDAD	X	
	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL		
15	SECUENCIA DE ENCENDIDO	X	
16	ALARMAS E INDICADORES	X	
17	TRANSDUCTORES	X	
18	PARÁMETROS FISIOLÓGICOS	X	
19	REGISTRO E IMPRESIÓN DE DATOS	X	
20	SELECTORES Y CONTROLES DE MANDO	X	
21	FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA	X	
22	PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA	X	

REPUESTOS UTILIZADOS

Descripción	Cantidad

VARIABLES

Descripción	Valor	Error	Descripción	Valor	Error

OBSERVACIONES: SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO

	DURACIÓN		DURACIÓN
ANTESALA	00:00	SERVICIO	00:59
TRANSPORTE	00:00	ENTREGA	00:00

VALORACIÓN TÉCNICA

	SI	NO
¿El equipo queda en buen estado de funcionamiento?	X	
¿El equipo debe ser dado de baja?		X
¿El equipo queda pendiente por repuesto?		X

ENTREGA	RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE: JULIAN ESTEBAN OCAMPO RODRIGUEZ	NOMBRE: CAROLINA GARCIA
CARGO: INGENIERO	CARGO: ENFERMER@
PROXIMA REVISIÓN: 08/2026	FIRMA: Carolina G
	FECHA: 20/04/2026

Fluke Biomedical

Date 20/04/2026

Test Setup

Operator ID	JULIAN OCAMPO
Calibration Tech	JOSE
Calibration Date	04/09/2025
Firmware Version	3.01.03
Serial Number	6837018
Date & Time	2026/04/20 & 11:35
JOB Name	

DUT Information

Equipment Number	MONITOR FETAL
Serial Number	C6A1712T19
Manufacturer	MEDITECH
Model	G6A PLUS
Location	TRABAJO DE PARTO
Other	07919

Template Information

Template Name	MONITOR FETAL	Standard	IEC60601-1-3rd Ed
Pause after Power ON	NO	Pause before Power OFF	NO
Power ON delay	2	Power OFF delay	0
Test Speed	NORMAL	Test Mode	AUTO
Halt on Test Failure	YES	Multi PE Test	NO
Include Time	YES	Multi Resstore	WORST/LAST
Insulation Resistance Voltage	250V	Reverse Polarity	YES
Multi Enclosure Test	NO	Classification	I

PLC Configuration-Applied part setup

AP Name *AP Type* *AP Num*

ESA615 Test Results

Test Name	*Value*	*High Limits*	*Low Limits*	*Status*
Protective Earth Resistance	0.136 Ohm	0.2	-	P
Insulation Resistance				P
Mains to Protective Earth	999 MOhm	-	-	P
Mains to Non-Earth Accessible Conductive Part	999 MOhm	-	-	P
Mains Voltage				P
Live to Neutral	123.3 V	-	-	P
Neutral to Earth	0.1 V	-	-	P
Live to Earth	123.1 V	-	-	P
Equipment Current	0.1 A	-	-	P
Earth Leakage Current				P
Normal Condition	29.0 uA	5000	-	P
Open Neutral	55.2 uA	10000	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	55.1 uA	10000	-	P
Normal Condition-Reversed mains	28.6 uA	5000	-	P
Enclosure Leakage Current				P
Normal Condition	0.1 uA	100	-	P
Open Earth	29.0 uA	500	-	P
Open Neutral	0.1 uA	500	-	P
Open Neutral-Reversed Mains	0.1 uA	500	-	P
Normal Condition-Reversed mains	0.2 uA	100	-	P
Open Earth-Reversed Mains	28.4 uA	500	-	P

_____

Signature