

 Comprometidos con la calidad de vida		Carrera 41ª # 5A-31 Of. 103, Edificio Suramericana Patio Bonito - Poblado - Medellín Nit. 900.101.759-1 Contacto: 312 297 89 46 www.hospimedicos.com RÉGIMEN COMÚN		INFORMACIÓN DE CALIDAD	
				CÓDIGO	HOSPI-001-2025
				VERSIÓN	V1
				FECHA EMISIÓN	1/08/2025
				FECHA ACTUALIZACIÓN	1/08/2025
REPORTE DE MANTENIMIENTO					
FECHA	19 de Mayo de 2026		REPORTE No.	OS-00023	
NOMBRE ENTIDAD	CONCEJO MUNICIPAL DE PEREIRA		EQUIPO	DEA (Desfibrilador Externo Automatico)	
DIRECCIÓN			MARCA	Schiller	
TELÉFONO			MODELO	Pa-1	
CIUDAD	Pereira		SERIE	127997003967	
CONTACTO	Sra. Liliana		SEDE	Concejo de Pereira	
EMAIL	presidencia@concejopereira.gov.co		FACTURA COMPRA		
TIPO DE MANTENIMIENTO	Preventivo				
ESTADO DEL EQUIPO	Equipo en Servicio				
MOTIVO DEL SERVICIO					
Mantenimiento preventivo					
TRABAJO REALIZADO					
Se lleva a cabo actualización de: Hora y fecha, Software, Fecha de mantenimiento, se sustituye la batería de respaldo interna de 3V. Se realizó limpieza general de carcasa. Se ejecuta pruebas de funcionamiento con ayuda de una batería descartable de propiedad de Hospimedicos y ayuda de analizador de desfibrilación: Auto test inicial: Completado satisfactoriamente, iluminando el LED verde, Alarmas audibles y visuales activadas correctamente, Auto test del sistema electrónico interno realizado con éxito. Pruebas de desfibrilación: Descargas realizadas en modo adulto y pediátrico utilizando un analizador/simulador de desfibrilación, Los rangos de energía están dentro de las características para este tipo de equipo, Reconocimiento correcto de la señal de ECG, Reconocimiento de la memoria SD insertada, Unidad se encuentra en óptimas condiciones funcionales y físicas.					
OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES			REPUESTOS INSTALADOS		
No olvidar el numeral 7.1.4 del manual de usuario donde nos manifiesta que la batería de reserva interna debe ser reemplazada al menos cada 5 años por el Servicio Técnico de SCHILLER o un distribuidor autorizado. Cod: 10012174-89. (Proximo cambio 2031). Seguir las recomendaciones del manual de usuario.			Accesorios: Electrodo pediátrico, electrodo adulto, Baterías nueva 100 % Lot: FOR 25-2558 / 20233-03		
NOMBRE COMPLETO BIOMÉDICO			NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE		
CARGO:	GESTOR BIOMÉDICO		CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
NOMBRE:	NATALIA MAYA		NOMBRE:	LILIANA GIRALDO	
FIRMA:	 Natalia Maya		FIRMA:		