Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO BIOMÉDICO	CÓDIGO : AP-AT-F-95-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA : 20/04/2022

NUMERO DE REPORTE	MP_AM_2779

Equipo:	MONITOR MULTIPARAMETROS		
Marca:	MINDRAY	**Clasificación:**	IIB
Modelo:	UMEC 10	**Placa de inventario:**	84960 - SN 0006972
Serie:	KN-04074660	**U.S.S:**	SIMON BOLIVAR- APH
Periodicidad mantenimiento:	SEMESTRAL	**Servicio:**	TAM. JQV 104- 6839 APH
Accesorios:	Brazalete adulto y pediatrico (3), cable NIBP, sensor de SpO2, sensor de temperatura, cable a tierra, cable ECG, cable AC con 4 conectores hembra.		

Condiciones en las que se recibe el equipo:	Item a evaluar	SI	NO
	¿El equipo se recibió limpio y desinfectado?	✓	
	¿Se entregan accesorios completos y en buen estado?	✓	

Actividad	C: CONFORME, N.C: NO CONFORME, N.A: NO APLICA C	N.C	N.A
Verificar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo	✓		
Limpieza e inspección integral externa del equipo	✓		
Limpieza e inspeccion interna del equipo	✓		
.			
Revision del sistema mecanico	✓		
Revisar que todos los cables externos, módulos insertados y accesorios se encuentren en buenas condiciones.	✓		
Revision del funciones del motor	✓		
Con simuladores patrón se realiza la verificación y ajuste de parámetros de cada uno de los módulos.			✓

Observaciones:

Equipo operativo, se solicita batería de reloj y equipo, interfaz de SpO2 con sensor adulto y pediatrico.

Accesorios y/o repuestos utilizados:	Accesorios y/o repuestos a cotizar:
✓	Interfaz de SpO2 con sensor adulto y pediatrico Batería de reloj (1) Batería de equipo (1).

Condiciones en las que se entrega el equipo:	Item a evaluar	SI	NO
	¿El equipo se entrega limpio y desinfectado?	✓	
	¿Los accesorios se entregan completos y en buen estado?	✓	
	Fecha de ultima calibración	—	—

Fecha inicio:	15-abr-26	**Hora inicio:**	10:50:00 a. m.
Fecha finalización:	15-abr-26	**Hora finalización:**	11:30:00 a. m.

Calificación del servicio		
☺ ✓	😐	☹

Nombre y Sello	Monica Cuevas- Ing. biomédica Nombre y Sello
Coordinador o Encargado que recibe a satisfacción	Responsable Mantenimiento