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_2781

Equipo:	MONITOR MULTIPARAMETROS		
Marca:	MINDRAY	**Clasificación:**	IIB
Modelo:	UMEC 10	**Placa de inventario:**	84962/ SN-0006800
Serie:	KN-04074663	**U.S.S:**	SIMON BOLIVAR- APH
Periodicidad mantenimiento:	SEMESTRAL	**Servicio:**	TAM. LIS 762- 7081 APH
Accesorios:	Cable ECG, sensor de SpO2, cable NIBP con brazalete adulto y pediatrico, cable ECG.		

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 entrega velcro para sujetar accesorios, se solicita bateria de reloj y equipo, interfaz de SpO2 con sensor pediatrico y adulto.

Accesorios y/o repuestos utilizados:	**Accesorios y/o repuestos a cotizar:**
Velcro 50 cm.	Interfaz de SpO2 con sensor adulto y pediatrico. Bateria de reloj. (1). Bateria del 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:**	*12:30:00 p. m.*
Fecha finalización:	*15-abr-26*	**Hora finalización:**	*1:10:00 p. m.*

Calificación del servicio	
☺ ✓ ☹	
Dr. Andres O. Figueroa Trujillo Médico Esp. Epidemiologia R.M. 1018466069 Subred Integrada de Servicios de Salud	Monica Cuevas- Ing. biomédica
Nombre y Sello	Nombre y Sello
Coordinador o Encargado que recibe a satisfacción	Responsable Mantenimiento