

| OXPro                                    |              | ORDEN DE MANTENIMIENTO CONCENTRADORES        |             |  |                       | FORMATO                |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
|--|--------------|--|-------------|--|-----------------------|------------------------|-------------------|------------------|--------------|--------------------------|----------------|-----------------------------|-------|
| Versión 1                                |              | Versión 1                                    |             | Fecha Actualización: 05/2017   |                       | Página 1 de 4          |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| Fecha Recepción                          | Resolución # | Asesor Mantenimiento                         |             | No. Orden  |                       |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| IDENTIFICACION DEL EQUIPO                |              |  |             |  |                       |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| Código Equipo                            | NN-3495B     |  | Fecha Vicio | 01/12/20   | Fecha Fin             | 02/12/20               | 12:37             |                  |              |                          |                |                             |       |
| EQUIPO CONTAMINADO POR POSIBLE FLAGA     |              |  |             |  |                       |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| SI                                       | NO           | X  |             | FECHA INICIO AISLAMIENTO   | FECHA FIN AISLAMIENTO |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| SINTOMA REPORTADO OPERADOR O SERVIDOR    |              |  |             |  |                       |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| FALLA                                    | ENVD         | GLASE DADO                                   | DESCRIPCION |  |                       | CANTIDAD               | REPUESTO CAMBIADO |                  |              |                          |                |                             |       |
|  |              |  |             |  |                       | SI                     | NO                |                  |              |                          |                |                             |       |
|  |              |  |             |  |                       | SI                     | NO                |                  |              |                          |                |                             |       |
|  |              |  |             |  |                       | SI                     | NO                |                  |              |                          |                |                             |       |
|  |              |  |             |  |                       | SI                     | NO                |                  |              |                          |                |                             |       |
|  |              |  |             |  |                       | SI                     | NO                |                  |              |                          |                |                             |       |
|  |              |  |             |  |                       | SI                     | NO                |                  |              |                          |                |                             |       |
| DETALLES ADICIONALES DADOS POR PACIENTE  |              |  |             |  |                       |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| AREA DE MANTENIMIENTO                    |              |  |             |  |                       |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| En Mantenimiento                         |              | PRUEBAS DE ALARMA                            |             |  | RELLANOS              | FILTROS                | BASE              | CÓDIGO DE BARRAS | RUEDAS       | OBSERVACIONES            |                |                             |       |
| HORÓMETRO                                | PRESION      | CONSUMO                                      | FLUJOMETRO  | DESCONEXION (SI/NO)  | PIE (SI/NO)           | "Flujo a B" (SI/NO)    | RELLANOS (SI/NO)  | FILTROS (SI/NO)  | BASE (SI/NO) | CÓDIGO DE BARRAS (SI/NO) | RUEDAS (SI/NO) |                             |       |
| 1666                                     | 6.4          | 97.6   | SI          | SI   | SI                    | ES                     | SI                | SI               | SI           | NO                       | SI             | Mant. Correctivo            |       |
| 1. CICLADO                               |              | Tiempo de la prueba                          |             | 2 horas  |                       | Código Alarm           |                   | 4                |              |                          |                |                             |       |
| 2. RUIDO EXTRAÑO                         |              | SI/NO  |             | SI   |                       | 3. ESTADO DE MANGUERAS |                   | SI/NO            |              | SI                       |                | 4. SISTEMA DE REFRIGERACION | SI/NO |
| 3. DAÑOS IDENTIFICADOS                   |              | Compresor ruidoso                            |             |  |                       |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| 4. ESTADO DE LAS CONEXIONES              |              | BUENO  |             | 5. CONTROL DE TEMPERATURA  |                       | BUENA                  |                   | SI               |              | Con Control manual       |                |                             |       |
| Nº                                       |              | Prueba                                       |             | DESCRIPCION  |                       |                        | RESULTADO         |                  |              |                          |                |                             |       |
| 1  |              | Estado Fila A.S. V                           |             | Verifica estado de la pila   |                       |                        | 4.70              |                  |              |                          |                |                             |       |
| 2  |              | Prueba de Fugas                              |             | Se verifica conexión neumática del equipo  |                       |                        | OK                |                  |              |                          |                |                             |       |
| 3  |              | Conexión eléctrica                           |             | Se verifican las conexiones eléctricas del equipo                                    |                       |                        | OK                |                  |              |                          |                |                             |       |
| 4  |              | Conexión electrónica                         |             | Se verifican las conexiones electrónicas del equipo                                  |                       |                        | OK                |                  |              |                          |                |                             |       |
| 5  |              | Pruebas de alarma                            |             | Se verifica sonido si es agudo o fuerte  |                       |                        | OK                |                  |              |                          |                |                             |       |
| 6  |              | Otras  |             |  |                       |                        | OK                |                  |              |                          |                |                             |       |
| 7  |              | Otras  |             |  |                       |                        | OK                |                  |              |                          |                |                             |       |
| Descripción del diagnóstico identificado |              | Se ajusta compresor, estaba en mala posición |             |  |                       |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| CÓDIGO                                   |              | DESCRIPCION                                  |             | CANT   |                       | CÓDIGO                 |                   | DESCRIPCION      |              | CANT                     |                |                             |       |
|  |              |  |             |  |                       |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| Nº                                       |              | Prueba / Simulación                          |             | DESCRIPCION  |                       |                        | RESULTADO         |                  |              |                          |                |                             |       |
| 1  |              | Flujo a B (Código 4/20V)                     |             | Se verifica activación de alarmas (LL - LL - FL)                                     |                       |                        | ES                |                  |              |                          |                |                             |       |
| 2  |              | Flujo Aquece                                 |             | Se verifica activación de alarma vapor y sensor (LED Rojo a LED amarillo y LL-LL-ES) |                       |                        | OK                |                  |              |                          |                |                             |       |
| 3  |              | Desconexión eléctrica                        |             | Activación alarma sonda  |                       |                        | OK                |                  |              |                          |                |                             |       |
| 4  |              | Desconexión tarjeta de flujo                 |             | Desconexión línea eléctrica  |                       |                        | OK                |                  |              |                          |                |                             |       |
| 5  |              | Activación de alarma de nivel                |             | Código mensaje de salida de Aire de compresor  |                       |                        | OK                |                  |              |                          |                |                             |       |
| 6  |              | Otras  |             |  |                       |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| 7  |              | Otras  |             |  |                       |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| 8  |              | Otras  |             |  |                       |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| 9  |              | Otras  |             |  |                       |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| 10                                       |              | Otras  |             |  |                       |                        |                   |                  |              |                          |                |                             |       |
| En Mantenimiento                         |              | PRUEBAS DE ALARMA                            |             |  | RELLANOS              | FILTROS                | BASE              | CÓDIGO DE BARRAS | RUEDAS       | OBSERVACIONES            |                |                             |       |
| HORÓMETRO                                | PRESION      | CONSUMO                                      | FLUJOMETRO  | DESCONEXION (SI/NO)  | PIE (SI/NO)           | "Flujo a B" (SI/NO)    | RELLANOS (SI/NO)  | FILTROS (SI/NO)  | BASE (SI/NO) | CÓDIGO DE BARRAS (SI/NO) | RUEDAS (SI/NO) |                             |       |
| 1663                                     | 6.4          | 97.0   | SI          | SI   | SI                    | ES                     | SI                | SI               | SI           | NO                       | SI             | Prueba Correctiva           |       |
| FIRMA MANTENIMIENTO                      |              |  |             |  |                       |                        |                   |                  |              | Walter C.                |                |                             |       |