

Fecha Remisión: **15-08-24** Remisión # _____ Auxiliar Mantenimiento _____ No. Orden _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
 Código Equipo: **NR 1026** Fecha Inicio: **15-08-24** Hora Inicio Labor: **1:30** Fecha Fin: **15-08-24**

EQUIPO CONTAMINADO POR POSIBLE PLAGA SI NO **FECHA INICIO AISLAMIENTO** _____ **FECHA FIN AISLAMIENTO** _____

FALTA	DAÑO	TOLERA DAÑO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ID. REPORTA	REPUES TO CAMBIADO
			DT FILTRO CENTRAL	1		SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
						SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
						SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
						SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
						SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
						SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

DETALLES ADICIONALES DADOS POR PACIENTE
Limpieza General

En Mantenimiento	HORÓMETRO	PRESIÓN	OXIGENO	FLUJOMETRO	PRUEBAS DE ALARMA			REILLAS	FILTROS	BASE	CÓDIGO DE BARRAS		RUEDAS	OBSERVACIONES
					Desconexión	Pila	"Flujo a 0"				BASE	MANJA		
					(SI-NO)	(SI-NO)	(LO-ES)				(SI-NO)	(SI-NO)		
	1027865	94.6	5		SI	SI	ES	SI	SI	SI	SI	SI		
1. CICLADO OK		Tiempo de la prueba 1:00		Generó Alarma No		X		Si <input type="checkbox"/>		Cual? <input type="checkbox"/>				
2. RUIDO EXTRAÑO		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		3. ESTADO DE MANGUERAS		Buenas <input type="checkbox"/> Malas <input checked="" type="checkbox"/>		4. SISTEMA DE REFRIGERACION		Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>				
5. DAÑOS IDENTIFICADOS														
6. ESTADO DE LAS CONEXIONES		OK		7. CONTROL DE TEMPERATURA		Buena <input checked="" type="checkbox"/>		Con Sobrecalentamiento		OK				

No.	Prueba	Descripción	Resultado
1	Estado Pila 5.5 V	Verifica voltaje de la pila	SI
2	Prueba de Fugas	Se verifica conexión neumática del equipo	SI
3	Conexión eléctrica	Se verifican las conexiones eléctricas del equipo	SI
4	Conexión electrónica	Se verifican las conexiones electrónicas del equipo	SI
5	Prueba de alarma	Se verifica sonido si es agudo o fuerte	SI
6	Otros:		
7	Otros:		

Descripción del diagnóstico identificado

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	CODIGO	DESCRIPCION	CANT

No.	Prueba / Simulación	Descripción	Resultado
1	Flujo = 0 (Cierre flujómetro)	Se verifica activación de alarmas (LL - LO - ES)	SI
2	Flujo Máximo	Se verifica activación de alarma visual y sonora (LED Rojo o LED amarillo) y (LL-LO-ES)	SI
3	Desconexión eléctrica	Activación alarma sonora	SI
4	Desconexión tarjeta de flujo	Desconecta línea eléctrica	SI
5	Activación de válvula de alivio	Obstruir manguera de salida de aire de compresor	SI
6	Otros:		
7	Otros:		

En Mantenimiento	HORÓMETRO	PRESIÓN	OXIGENO	FLUJOMETRO	PRUEBAS DE ALARMA			REILLAS	FILTROS	BASE	CÓDIGO DE BARRAS		RUEDAS	OBSERVACIONES
					Desconexión	Pila	"Flujo a 0"				BASE	MANJA		
					(SI-NO)	(SI-NO)	(LO-ES)				(SI-NO)	(SI-NO)		
	1027965	94.1	5		SI	SI	ES	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA MANTENIMIENTO _____