

Fecha Remisión: **9-07-24** Remisión #: _____ Auxiliar Mantenimiento: **JONIER DOU DELO** No. Orden: _____

IDENTIFICACION DEL EQUIPO
 Código Equipo: **MM-1229B** Fecha Inicio: _____ Hora Inicio Labor: _____ Fecha Fin: _____

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

FALLA	DAÑO	CLASE DAÑO	DESCRIPCION	CANTIDAD	NO. REPORTES	REPUES TO CAMBIADO
			D - PROTECTOR DISPLAY	7		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 FACIENTE
LIMPIEZA GENERAL

En Mantenimiento	HORÓMETRO (Hrs)	PRESIÓN (6-7 PSI)	OXIGENO (90% - 99%)	FLUJOMETRO (SI-NO)	PRUEBAS DE ALARMA			REJILLAS (SI-NO)	FILTROS (SI-NO)	BASE (SI-NO)	CÓDIGO DE BARRAS		RUEDAS (SI-NO)	OBSERVACIONES
					Desconexión (SI-NO)	Pila (SI-NO)	"Flujo a 0" (L0-E5)				BASE (SI-NO)	MANEJA (SI-NO)		
	162466.6	96.2	SI	SI	SI	ES	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1. CICLADO	OK	Tiempo de la prueba	4:00	Generó Alarma	No	X	Si		Cual?					
2. RUIDO EXTRAÑO	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	3. ESTADO DE MANGUERAS	Buenas <input checked="" type="checkbox"/> Malas <input type="checkbox"/>	4. SISTEMA DE REFRIGERACION	Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>									
5. DAÑOS IDENTIFICADOS	CAMBIO de MANEJA, FILTRO de AIRE e INTERNO SUSUCH de ensendido MALO													
6. ESTADO DE LAS CONEXIONES	OK	7. CONTROL DE TEMPERATURA	Buena <input checked="" type="checkbox"/>	Con Sobrecalentamiento	OK									

No.	Prueba	Descripcion	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:		

Descripcion del diagnóstico identificado: _____

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	CODIGO	DESCRIPCION	CANT
	Kit Tanque oxígeno	7			
	SUSUCH de ensendido	7			

No.	Prueba / Simulación	Descripcion	Resultado
1	Flujo = 0 (Cierre flujómetro)	Se verifica activación de alarmas (LL - L0 - E5)	SI
2	Flujo Maximo	Se verifica activacion de alarma visual y sonora (LED Rojo o LED amarillo y (LL-L0-E5)	SI
3	Desconexión eléctrica	Activación alarma sonora	SI
4	Desconexión tarjeta de flujo	Desconecta línea eléctrica	SI
5	Activación de válvula de aire	Obstruir manguera de salida de aire de compresor	SI
6	Otros:		
7	Otros:		

En Mantenimiento	HORÓMETRO (Hrs)	PRESIÓN (6-7 PSI)	OXIGENO (90% - 99%)	FLUJOMETRO (SI-NO)	PRUEBAS DE ALARMA			REJILLAS (SI-NO)	FILTROS (SI-NO)	BASE (SI-NO)	CÓDIGO DE BARRAS		RUEDAS (SI-NO)	OBSERVACIONES
					Desconexión (SI-NO)	Pila (SI-NO)	"Flujo a 0" (L0-E5)				BASE (SI-NO)	MANEJA (SI-NO)		
	16250	6.6	95.6	SI	SI	SI	ES	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA MANTENIMIENTO: _____