

Fecha Remisión: _____ Remisión #: _____ Auxiliar Mantenimiento: **Jonica A. JUDICIO** No. Orden: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
 Código Equipo: **NR-1586B** Fecha Inicio: **8-11-24** Hora Inicio Labor: **8:30** Fecha Fin: **8-11-24**

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

FALLA / DAÑO / CAUSA DAÑO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ID. REGISTRO	REPARADO / CAMBIADO
	ACOPIE ROSCA ATUBO HUMIFICADOR	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 (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" (LO-ES)				BASE (SI-No)	MANEJA (SI-No)		
					(Hrs)	(6-7 PSI)	(90% - 99%)				(SI-No)	(SI-No)		
	4081763		95.1	SI	SI	SI	E							
1. CICLADO	OK	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 type="checkbox"/> Malo <input checked="" type="checkbox"/>	Tiempo de la prueba: 3:00		Generó Alarma	No <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Cual?	L-O	
5. DAÑOS IDENTIFICADOS	Regulador de presión MALO													
6. ESTADO DE LAS CONEXIONES	OK	7. CONTROL DE TEMPERATURA	Buena <input type="checkbox"/> Mala <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	DESCRIPCIÓN	CANT	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT
8-11-24	Regulador de presión	1		Kit TANQUE OXIGENO	1

No.	Prueba / Simulación	Descripción	Resultado
1	Flujo = 0 (Cierre flujómetro)	Se verifica activación de alarmas (LL - LO - ES)	SI
2	Flujo Maximo	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 (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" (LO-ES)				BASE (SI-No)	MANEJA (SI-No)		
					(Hrs)	(6-7 PSI)	(90% - 99%)				(SI-No)	(SI-No)		
	4082063	94.8	SI	SI	SI	ES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	FIRMA MANTENIMIENTO