

Fecha Remisión: _____ Remisión #: _____ Auxiliar Mantenimiento: **JONIER AGUDO** No. Orden: _____

IDENTIFICACION DEL EQUIPO
 Código Equipo: **NN-2418B** Fecha Inicio: **8-11-24** Hora Inicio Labor: **8:00** Fecha Fin: **8-11-24**

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

FALLA	DAÑO	CEASE DAÑO	DESCRIPCION	CANTIDAD	AL REPORTE	REPOSTO CAMBIADO
			D.N FILTRO CENTRAL	1		<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"/> SI <input type="checkbox"/> NO

DETALLES ADICIONALES DADOS POR PACIENTE
LIMPIEZA GUMAL

En Mantenimiento	HORÓMETRO (Hrs)	PRESIÓN (5-7 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)	(5-7 PSI)	(90% - 99%)				(SI-NO)	(SI-NO)		
	155416.4	95.2	51	51	SI	SI	ES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1. CICLADO		Tiempo de la prueba		4:00		Generó Alarma		No		Si		Cual?		
2. RUIDO EXTRAÑO		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		3. ESTADO DE MANGUERAS		Buenas		Malas		4. SISTEMA DE REFRIGERACION		Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>		OK
5. DAÑOS IDENTIFICADOS		FUGA EN MANEJA A TUBO REFRIGERACION AJUSTE												
6. ESTADO DE LAS CONEXIONES		OK		7. CONTROL DE TEMPERATURA		Buena		OK		Con Sobre calentamiento		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
	Kit Tanque oxigeno	7		FILTRO de Aire LÍQUIDO	7

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 airmo	Obstruir manguera de salida de aire de compresor	SI
6	Otros:		
7	Otros:		

En Mantenimiento	HORÓMETRO (Hrs)	PRESIÓN (5-7 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)	(5-7 PSI)	(90% - 99%)				(SI-NO)	(SI-NO)		
	15545	63	94.9	51	SI	SI	ES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	FIRMA MANTENIMIENTO