

Fecha Remisión: _____ Remisión #: _____ Auxiliar Mantenimiento: _____ No. Orden: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
 Código Equipo: **7FS-5E2019070068** Fecha Inicio Labor: **12-07-24** Hora Inicio Labor: **8:30** Fecha Fin: **12-09-24**

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

FALLA	DAÑO	CLASE DAÑO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ID. REPORTE	NECESITA CAMBIAR
	F		ACOPLE PLASTICO A TUBO HUMIFICACION		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 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" (L0-E5)				BASE (SI-NO)	MANEJA (SI-NO)		
					(SI-NO)	(SI-NO)	(L0-E5)				(SI-NO)	(SI-NO)		
	8247	66	94.6	SI	SI	SI	ES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1. CICLADO	OK	Tiempo de la prueba	3:00	Generó Alarma	No	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 OK Malo <input type="checkbox"/>							
5. DAÑOS IDENTIFICADOS														
6. ESTADO DE LAS CONEXIONES	OK			7. CONTROL DE TEMPERATURA	Buena OK	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 - L0 - E5)	SI
2	Flujo Maximo	Se verifica activación 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 alivio	Obstruir manguera de salida de aire de compresor	SI
6	Otros:		
7	Otros:		
8	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)		
					(SI-NO)	(SI-NO)	(L0-E5)				(SI-NO)	(SI-NO)		
	8252	64	94.8	SI	SI	ES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	FIRMA MANTENIMIENTO