

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

IDENTIFICACION DEL EQUIPO
 Código Equipo: **NW 3700 B** Fecha Inicio: **25-09-24** Hora Inicio Labor: **9:40** Fecha Fin: **25-09-24**

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

FALLA	DAÑO	CLASE DAÑO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ID. REPORTE	REPOSTO CAMBIADO
			DT FILTRO LACTERAL	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 DATOS 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)		
	22609616	94.1	SI	SI	SI	SI	ES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1. CICLADO	Tiempo de la prueba		2:00	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		Malo		
5. DAÑOS IDENTIFICADOS	SE PEDA TAPA A FILTRO DE INSONORIZACION													
6. ESTADO DE LAS CONEXIONES					7. CONTROL DE TEMPERATURA	Buena		Con Sobrecalentamiento						

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 T				

No.	Prueba / Simulación	Descripción	Resultado
1	Flujo = 0 (Cierre flujómetro)	Se verifica activación de alarmas (LL - L0 - E5)	SI
2	Flujo Máximo	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 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" (LO-ES)				BASE (SI-NO)	MANEJA (SI-NO)		
	2261165937		SI	SI	SI	SI	ES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	FIRMA MANTENIMIENTO