

## Programa de mantenimiento preventivo a equipos médicos del Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Pérez de Tavares (INCART)



Fuentes de referencia base para ejecución del plan de Mantenimientos Preventivos a Equipos Médico.	Departamento Gestor
Programa bajo estándares de calidad ISO9001-2015, Programa DADM-PI-010, ley general de salud 42-01, reglamento 1138-03, normas de diseño y construcción de establecimientos prestadores de servicios de salud (PSS).	Dirección de Operaciones Y Depto. De Electromedicina.

## Prefacio

En el instituto nacional del cáncer INCART, estamos comprometidos a brindar un servicio eficaz y eficiente para nuestros usuarios, haciendo un buen uso de los recursos ofrecidos por la institución con un personal altamente capacitado y con valores humanos que garantizan que el paciente tratado reciba un servicio de diagnóstico oportuno y tratamientos con carácter humano.

Desde la gestión de la tecnología hospitalaria y la ejecución de un plan de mantenimientos de equipos médico optamos por asegurar que el servicio brindado por nuestra institución así como la integridad del usuario operador del equipo, genere un producto acabado y con calidad a los pacientes que llegan al INCART.

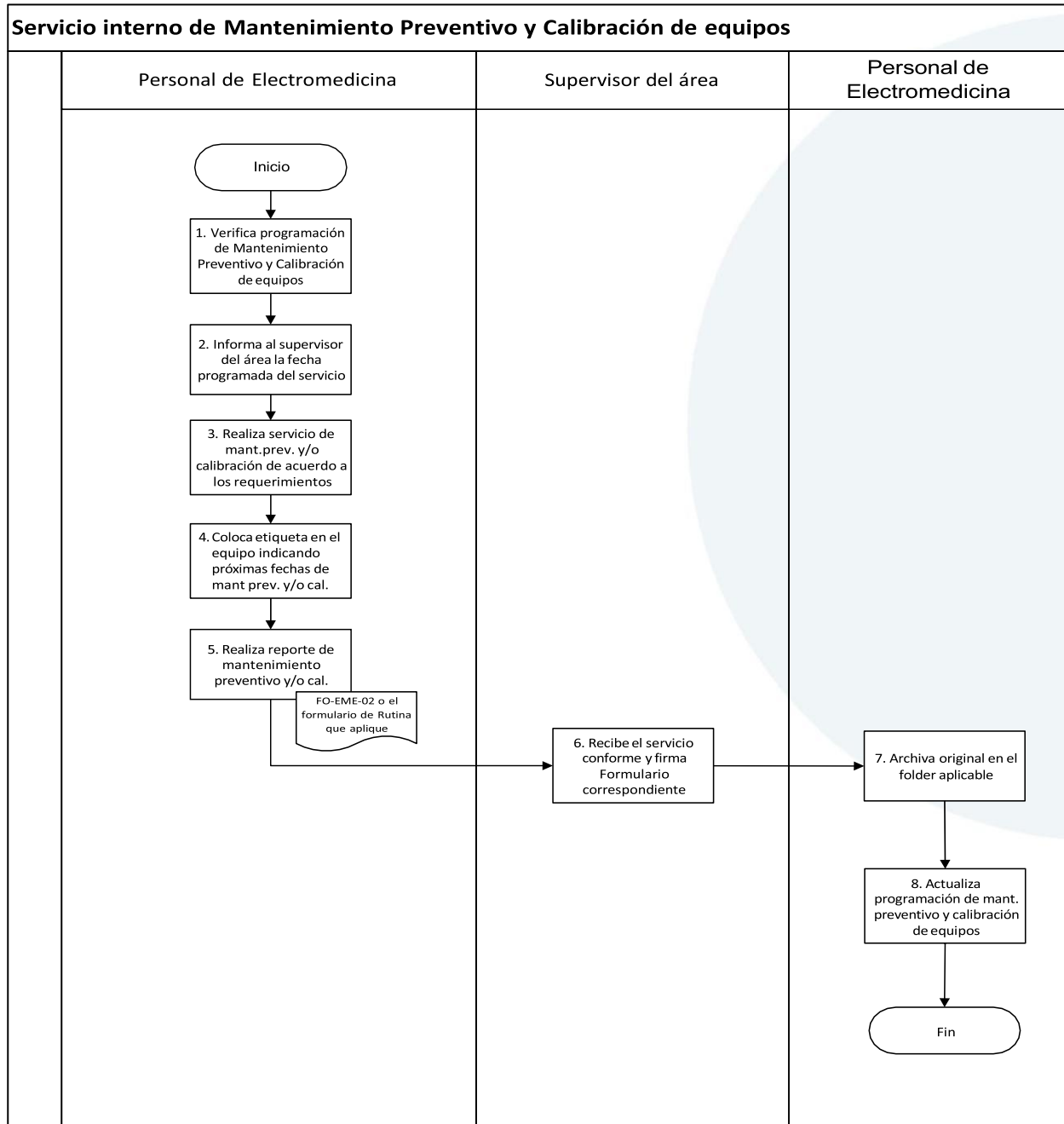
En el siguiente documento mostramos una breve introducción a este plan de mantenimiento preventivo planificado (MPP), su alcance y los procedimientos, formularios de rutinas e inspecciones que aseguran la operatividad de los equipos de manera segura y de su aplicación clínica para la cual fueron diseñados.

## Tabla de contenido:

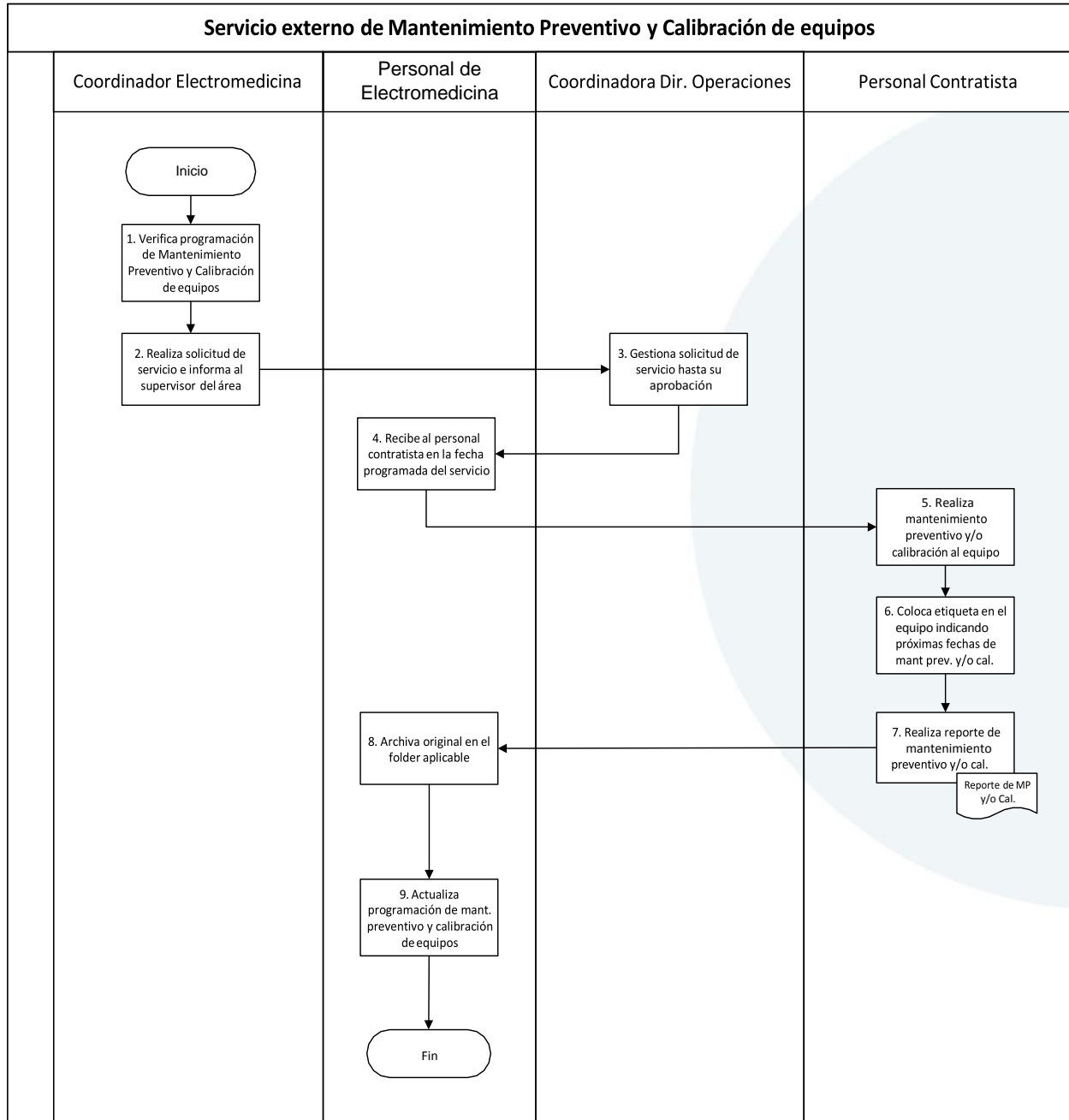
1. Flujogramas de procesos de mantenimiento a equipos médico (interno y externo).
2. Procedimientos mantenimiento a equipos médico (interno y externo).
3. Formularios para el reporte de mantenimientos
  - Mantenimiento preventivo y correctivo
4. Matriz de programación de MPP por áreas y los equipos médicos adscritos a las mismas.
5. Programación completa para MP del año 2023 (se presenta el primer trimestre).
6. Otros aportes.

Flujogramas de gestión del mantenimiento preventivo a equipos médico (interno y externo).

FJ MPP interno



FJ MPP externo





Procedimientos mantenimiento a equipos médico (interno y externo).

**Procedimiento Interno de Mantenimiento Preventivo.**

RESPONSABLE	ACTIVIDAD
Personal de Electromedicina	1) Verifica programación de mantenimiento preventivo y calibración de Equipos (FO-EME-01) e identifica los próximos servicios a realizar.
	2) Informa al supervisor del área donde se encuentra el equipo la fecha programada del servicio.
	3) Se dirige al área correspondiente en la fecha programada del servicio y realiza mantenimiento y/o calibración al equipo de acuerdo a los requerimientos.
	4) Coloca etiqueta en el equipo indicando la fecha que realizó el servicio y la próxima fecha programada de mantenimiento y/o calibración.
	5) Realiza el reporte de mantenimiento y/o calibración en el formulario que aplique (FO-EME-02 o uno los formularios de Rutina de Mantenimiento Preventivo) y firma como completado.
	<p><b>Nota:</b></p> <p>El FO-EME-02, Reporte de Mantenimiento Preventivo y Correctivo se utilizará en el caso donde el equipo afectado no cuente con un formulario establecido de "Rutina de Mantenimiento Preventivo" y en el caso de que dicho equipo también requiera de un Mantenimiento Correctivo.</p>
Supervisor del área	6) Recibe el servicio conforme y firma el Formulario correspondiente (FO-EME-02 o uno los formularios de Rutina de Mantenimiento Preventivo).
Personal de Electromedicina	7) Archiva reporte original en el folder del equipo aplicable en el Departamento de Electromedicina.
	8) Actualiza programa de mantenimiento preventivo y calibración (FO-EME-01) colocando la fecha en que se realizó el servicio.

<b>FIN DEL PROCEDIMIENTO</b>	

**Para los fines de la ejecución y registros de las actividades de MP realizadas a los equipos médicos (EME) utilizamos los siguientes formularios ya codificados en nuestro sistema de calidad y evidenciado en nuestro procedimiento de mantenimiento preventivo PR-EME-01.**

- 1.1 FO-EME-01 Programación de mantenimiento preventivo y calibración de equipos
- 1.2 FO-EME-02 Reporte de Mantenimiento Preventivo y Correctivo
- 1.3 FO-EME-04 Rutina Mantenimiento Preventivo Olla Autoclave
- 1.4 FO-EME-05 Rutina Mantenimiento Preventivo Microscopio
- 1.5 FO-EME-06 Rutina Mantenimiento Preventivo Baño María
- 1.6 FO-EME-07 Rutina Mantenimiento Preventivo Agitador Orbital
- 1.7 FO-EME-08 Rutina Mantenimiento Preventivo para Contador Digital
- 1.8 FO-EME-09 Rutina Mantenimiento Preventivo Centrífuga
- 1.9 FO-EME-10 Rutina Mantenimiento Preventivo Cronómetro
- 1.10 FO-EME-11 Rutina Mantenimiento Preventivo Incubadora Bacteriológica
- 1.11 FO-EME-12 Rutina Mantenimiento Preventivo Bascula o Balanza Mecánica
- 1.12 FO-EME-13 Rutina Mantenimiento Preventivo Nevera Frío Seco
- 1.13 FO-EME-14 Rutina Mantenimiento Preventivo Nevera Laboratorio y Banco de Sangre
- 1.14 FO-EME-15 Rutina Mantenimiento Preventivo Agitador Orbital con Calentador
- 1.15 FO-EME-16 Rutina Mantenimiento Preventivo Esterilizador Asas
- 1.16 FO-EME-17 Rutina Mantenimiento Preventivo Incubadora CO2
- 1.17 FO-EME-18 Rutina Mantenimiento Preventivo Cabina Flujo Laminar
- 1.18 FO-EME-19 Rutina Mantenimiento Preventivo Pipetas Mecánicas
- 1.19 FO-EME-20 Rutina Mantenimiento Preventivo Camas Hospitalarias
- 1.20 FO-EME-21 Rutina Mantenimiento Preventivo Negatoscopio
- 1.21 FO-EME-22 Rutina Mantenimiento Preventivo Tensiómetro
- 1.22 FO-EME-23 Rutina Mantenimiento Preventivo Lámpara Examen

**Procedimiento externo de Mantenimiento Preventivo.**

RESPONSABLE	ACTIVIDAD
Coordinador Electromedicina	1) Verifica programación de mantenimiento preventivo y calibración de equipos (FO-EME-01) e identifica los próximos servicios a realizar.
	2) Realiza solicitud de servicio (mantenimiento preventivo o calibración) al área de operaciones e informa al supervisor del área donde se encuentra el equipola fecha programada del servicio.

Coordinadora Dirección Operaciones	3) Gestiona solicitud de servicio con el departamento de compras hasta su aprobación.
Personal de Electromedicina	4) Recibe al personal contratista en la fecha programada del servicio.
Personal Contratista	5) Realiza mantenimiento preventivo y/o calibración al equipo de acuerdo a los requerimientos.
	6) Coloca etiqueta en el equipo indicando la fecha que realizó el servicio y la próxima fecha programada de mantenimiento preventivo y/o calibración.
	7) Realiza el reporte de mantenimiento preventivo y/o calibración y entrega al responsable del área junto con el personal de Electromedicina para la verificación y firma.
Personal de Electromedicina	8) Archiva reporte original en el folder del equipo aplicable.
	9) Actualiza programación de mantenimiento preventivo y calibración de equipos (FO-EME-01) colocando la fecha en que se realizó el servicio.
<b>FIN DEL PROCEDIMIENTO</b>	

Matriz de programación de MPP por áreas y los equipos médicos adscritos a las mismas

**MPP equipos de Laboratorio Clínico.**

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación Metrológica Aplicable		Frecuencia			Ene	Feb	Mar
Nombre	Modelo/ Especificación	Nombre del Fabricante	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante					
ANALIZADOR AUTOMATIZADO DE HEMATOLOGIA (COMODAT)	XNL-550	SYSMEX	23065	X	X	M	12 MESES	TS			
						C	6 MESES	P			
						R					
ANALIZADOR DE COAGULACION (COMODATO)	G05000	KC1 DELTA	12G62266	X	X	M	12 MESES	TS			
						C	12 MESES	P			
						R					
ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES	N/A	EDAN	960360-1421204820024	-	X	M		TS			
						C	12 MESES	P			
						R					
ANALIZADOR DE BIOQUIMICA AUT. AU480 (COMODATO)	7792	CKMAN COULT	2021114407		X	M	MENSUAL		M	M	M
									Realizado	Realizado	Realizado
EQUIPO SISTEMA DE AGUA ANALIZADOR AUT. AU480 (COMODATO)	N/A	LAB CARE	19010057			M	2 MESES		M		M
									Realizado		Realizado
ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA (COMODATO)	XS-1000i	SYSMEX	70660	X	X	M	12 MESES			M-C	
						C	6 MESES			Realizado	
						R					
ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA (COMODATO)	XP-300	SYSMEX	B0713	X	X	M	12 MESES	TS		M-C	
						C	6 MESES	P		Realizado	
						R					
ANALIZADOR DE QUIMIOLUMINISCENCIA (COMODATO)	LIAISON XL	DIASORIN S.P.A	2210003426	X	-	M	6 MESES	TS		M	
						C	-	P		Realizado	
						R					
ANALIZADOR AUTOMATIZADO DE UROANALISIS (COMODATO)	AE-4020	AUTION ELEVE	41111080	X	X	M	12 MESES	TS			
						C	12 MESES	P			
						R					
ANALIZADOR SEMIAUTOMATIZADO QUIMICA CLINICA (COMODATO)	A25	BIOSYSTEMS	831014535	X	-	M	12 MESES	TS			
						C	-	P			
						R					
ANALIZADOR ELECTROLITOS SERICOS (NA/K/CL) (COMODATO)	Easylyte NA/K/CL	MEDICA	48482CNKC	X	X	M	12 MESES	TS			
						C	-	P			
						R					
ANALIZADOR AUTOMATIZADO DE QUIMICA CLINICA (COMOD)	DIMENSION XPAND PLUS	SIEMENS	SN-2001081654	X	-	M	06 MESES	TS		M	
						C	-	P		Realizado	
						R					
ANALIZADOR AUTOMATIZADO PRUEBAS ESPECIALES (COMODATO)	ACCESS 2	BECKMAN COULTER	507873	X	X	M	6 MESES	TS	M-C		
						C	6 MESES	P		Realizado	
						R					
MICROSCAN	MicroScan autoSCAN 4	BECKMAN COULTER	20358	X	X	M	12 MESES	TS			
						C	12 MESES	P			
						R					
ANALIZADOR DE COAGULACION ACL TOP 300	ACLTOP 300	INSTRUMENTATION LAB.	SN-14061349	X	X	M	12 MESES	TS			
						C	12 MESES	P			
						R					
AUTOCLAVE TIPO OLLA	50X	ALL AMERICAN	1590	X	X	M	03 MESES	TS		M	
						C	12 MESES	P		Realizado	
						R					
MICROSCOPIO	MK3	KELLY INSTRUMENTS	151538	X	-	M	03 MESES	TS		M	
						C	-	P		Realizado	
						R					
MICROSCOPIO	MK3	KELLY INSTRUMENTS	151532	X	-	M	03 MESES	TS		M	
						C	-	P		Realizado	
						R					
BAÑO DE MARÍA DE PRECISIÓN	BM 1102	FANEM	TAJ 20527	X	X	M	06 MESES	TS		M	
						C	12 MESES	P		Realizado	
						R					
MICROSCOPIO	Magnum-B	CETI	79957	X	-	M	03 MESES	TS		M	
						C	-	P		Realizado	
						R					
AGITADOR ORBITAL Y DE VAIVÉN	Movil-TUB	P SELECTA	561305	X	X	M	06 MESES	TS		M	
						C	12 MESES	P		Realizado	
						R					
AGITADOR ORBITAL Y DE VAIVÉN	Movil-TUB	P SELECTA	561304	X	X	M	06 MESES	TS		M	
						C	12 MESES	P		Realizado	
						R					



AUTOCLAVE TIPO OLLA DE 39 LTS.	75x	ALL AMERICAN	H0003581	X	X	M	03 MESES	TS	M
						C	12 MESES	R	Realizado
HORNO DE SECADO DE CRISTALERIA	515/A-3	FANEM	AAL 040841	X	X	M	03 MESES	TS	M
						C	12 MESES	R	Realizado
AGITADOR	TITRAMAX 100	HEIDOLPH	081102689-	X	X	M	06 MESES	TS	M
						C	12 meses	R	Realizado
CENTRÍFUGA DIGITAL	2-7.	SIGMA	160587	X	X	M	03 MESES	TS	M
						C	12 MESES	R	Realizado
CENTRIFUGA	Sorvall St 8 Centrifuge	THERMO SCIENTIFIC	720018072809-	X	X	M	03 MESES	TS	M
						C	12 MESES	R	Realizado
BALANZA MECÁNICA	N/A	HEALTH O METER	N/A	X	X	M	12 MESES	TS	M
						C	12 MESES	R	Realizado
BALANZA	Harvard Trip	OHAUS	1400/1500	X	X	M	12 MESES	TS	
						C	12 MESES	R	
HOT PLATE	PC-620D	CORNING	1538170004297-	X	X	M	12 MESES	TS	
						C	12 MESES	R	
CABINA DE FLUJO LAMINAR	BIO II A	TELSTAR	5146441011	X	X	M	12 MESES	TS	M
						C	12 MESES	R	Realizado
INCUBADORA DE CO2	N/A	MEMMERT	N/A	X	-	M	12 MESES	TS	
						C	-	R	
EQUIPO DE HEMOCULTIVO (COMODATO)	FX40	BD BACTEC	FF4462	X	-	M	12 MESES	TS	
						C	-	R	
ESTERILIZADOR DE ASAS	B1000	BACTI ZAPPER	023-16031-19050063	X	-	M	12 MESES	TS	M
						C	-	R	Realizado
ESTERILIZADOR DE ASAS	B1000	BACTI ZAPPER	023-16031-19050066	X	-	M	12 MESES	TS	M
						C	-	R	Realizado
ESTUFA	2000207	JP SELECTA	550789	X	X	M	12 MESES	TS	
						C	12 MESES	R	
TERMÓMETRO	N/A	DURAC	N/A	-	X		-	TS	
						C	12 MESES	R	
TERMÓMETRO	N/A	DURAC	N/A	-	X		-	TS	
						C	12 MESES	R	
TERMÓMETRO	N/A	DURAC	N/A	-	X		-	TS	
						C	12 MESES	R	
TERMÓMETRO	N/A	DURAC	N/A	-	X		-	TS	
						C	12 MESES	R	
TERMÓMETRO	445702	EXTECH	N/A	-	X		-	TS	
						C	12 MESES	R	
PIPETAS SEMIAUTOMÁTICAS PARA MEDICIÓN	10 - 100 µl	SOCOREX	22101042	-	X	M	-	TS	
						C	12 MESES	R	
PIPETAS SEMIAUTOMÁTICAS PARA MEDICIÓN	2 - 20 µl	SOCOREX	60235		X	M	-	TS	
						C	12 MESES	R	
PIPETAS SEMIAUTOMÁTICAS PARA MEDICIÓN	COMECTA 10 - 100 µl	SOCOREX	60759		X	M	-	TS	
						C	12 MESES	R	
PIPETAS SEMIAUTOMÁTICAS PARA MEDICIÓN	COMECTA 10 - 100 µl	SOCOREX	60754		X	M	-	TS	
						C	12 MESES	R	
PIPETAS SEMIAUTOMÁTICAS PARA MEDICIÓN	COMECTA 100 - 1000 µl	SOCOREX	080846		X	M	-	TS	
						C	12 MESES	R	
PIPETAS SEMIAUTOMÁTICAS PARA MEDICIÓN	COMECTA 10 - 100 µl	SOCOREX	060751	-	X	M	-	TS	
						C	12 MESES	R	
PIPETAS SEMIAUTOMÁTICAS PARA MEDICIÓN	COMECTA 100 - 1000 µl	SOCOREX	23041078	-	X	M	-	TS	
						C	12 MESES	R	
PIPETAS SEMIAUTOMÁTICAS PARA MEDICIÓN	COMECTA 10 - 100 µl	SOCOREX	22101043	-	X	M	-	TS	
						C	12 MESES	R	
PIPETAS SEMIAUTOMÁTICAS PARA MEDICIÓN	COMECTA 100 - 1000 µl	SOCOREX	23041079	-	X	M	-	TS	
						C	12 MESES	R	
MICROSCOPIO	Magnum-B	CETI	79956	X	-	M	03 MESES	TS	M
						C	-	R	Realizado
MICROSCOPIO	Magnum-B	CETI	76211	X	-	M	03 MESES	TS	M
						C	-	R	Realizado
ESFIGMOMANOMETRO	BIGBEN ROUND	RIESTER	100728002	X	X	M	6 MESES	TS	M
						C	12 MESES	R	Realizado

LEYENDA:
M = MANTENIMIENTO
C = CALIBRACIÓN
TS = TIPO DE SERVICIO (C/M)
P = PROGRAMADO
R = REALIZADO

ESTE DOCUMENTO ESTA SUJETO A MODIFICACION, PERO HASTA AHORA ESTA ES LA ULTIMA ACTUALIZACION

**Matriz de MPP equipos para Centro de Anatomía Patológica.**

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación		Frecuencia		Ene	Feb	Mar
Nombre	Modelo/ Especificación	Nombre del Fabricante	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante				
MICROSCOPIO	CETI	MAGNUM-B INF. PLAN 2629.0000	079958-	X	-	M	03 MESES	TS	M	
						C	-	R	Realizado	
MICROSCOPIO	CETI	TRITON II EPI. FLUOR 3100.7000	82002	X	-	M	03 MESES	TS	M	
						C	-	R	Realizado	
MICROSCOPIO	CX-43	OLYMPUS	N/A	X	-			Equipo nuevo adquirido en fecha 29/abril/2022, un año de garantía (Eurociencia) mantenimiento semestral		
MICROSCOPIO	CX23LEDRFS1	OLYMPUS	6E86007	X	-	M	03 MESES	TS	M	
						C	-	R	Realizado	
MICROSCOPIO	OLYMPUS	CX23LEDRFS 1		X	-	M	03 MESES	TS	M	
						C	-	R	Realizado	
MICROSCOPIO	CETI	MAGNUM-B	79960	X	-	M	03 MESES	TS	M	
						C	-	R	Realizado	
CENTRIFUGA	LIQUI-PREP	L500	1860001403 0040-	X	X	M	03 MESES	TS	M	
						C	12 MESES	R	Realizado	
AGITADOR HOT PLATE	CORNING	PC-420D	6795-420D	X	X	M	12 MESES	TS		
						C	12 MESES	R		
PROCESADOR DE TEJIDOS	THERMO SCIENTIFIC	MICROM STP 120	STP-2076	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	R		
CENTRO INCLUSION MODULAR PARAFINA	THERMO SCIENTIFIC	MICROM EC 350-1	EC351.1641	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	R		
COMPLEMENTO CENTRO INCLUSION MODULAR PARAFINA	THERMO SCIENTIFIC	MICROM EC 350-2	EC352.1685	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	R		
MICROPIPETA 10-100 µl	SWISS	SOCOREX	24111126	-	X	M	-	TS		
						C	12 MESES	R		
MICROPIPETA 10-1000 µl	SWISS	SOCOREX	25021008	-	X	M	-	TS		
						C	12 MESES	R		
BAÑO PREP. TEJIDO	BOEKEL	14792	1445 65875	X	X	M	06 MESES	TS		
						C	12 MESES	R		
MICROTOMO	THERMO SCIENTIFIC	MICROM HM 325	51491	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	R		
MICROTOMO CRIOSTATO	THERMO SCIENTIFIC	MICROM HM 525	51341	X	-	M	12 MESES	TS	M	
						C	-	R	Realizado	
ESTERILIZADOR DE CALOR SECO	JP SELECTA	2000787	561896	X	X	M	12 MESES	TS	M	
						C	12 MESES	R	Realizado	
SIERRA DE AUTOPSIA	MEDEZINE	4000	6320	X	-	M	12 MESES	TS	M	
						C	-	R	Realizado	
BALANZA	OHAUS	CS 2000	01.02.2015	X	X	M	12 MESES	TS		
						C	12 MESES	R		
MESA DE AUTOPSIAS	METALARREDIN OX	5967	AT11007	X	-	M	12 MESES	TS	M	
						C	-	R	Realizado	
ESTERILIZADOR DE CALOR SECO	JP SELECTA	2000787	561894	X	X	M	12 MESES	TS	M	
						C	12 MESES	R	Realizado	
NEGATOSCOPIO DE PANEL DOBLE	S-101	INMOCLINI C	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
NEVERA PARA CADAVERES no. 4	CM/2VT (75025.6)	MATACHAN A	F-10010	X	X	M	12 MESES	TS		
						C	12 MESES	R		
NEVERA PARA CADAVERES no. 3	CM/2VT (75025.6)	MATACHAN A	F-10009	X	X	M	12 MESES	TS		
						C	12 MESES	R		
NEVERA PARA CADAVERES no. 2	CM/2VT (75025.6)	MATACHAN A	F-00902	X	X	M	12 MESES	TS		
						C	12 MESES	R		
NEVERA PARA CADAVERES no. 1	CM/2VT (75025.6)	MATACHAN A	F-00901	X	X	M	12 MESES	TS		
						C	12 MESES	R		
CARRO DE TRANSPORTE PARA CADAVERES	75016	MATACHAN A	UN	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	R		
CARRO HIDRAULICO PARA ELEVACION DE CADAVERES	LIFTING TROLLEY (75018)	MATACHAN A	ELE11127	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	R		
TERMÓMETRO	445702	EXTECH	N/A	-	X	M	-	TS		
						C	12 MESES	R		

<b>LEYENDA:</b>
M = MANTENIMIENTO
C = CALIBRACIÓN
TS = TIPO DE SERVICIO (C/M)
P = PROGRAMADO
R = REALIZADO
VERDE = NO APLICA MPP

Este documento esta sujeto a cambios.



**Matriz de MPP para Centro de Imágenes Diagnóstica.**

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación		Frecuencia		Ene	Feb	Mar
Nombre	Modelo/ Especificación	Nombre del Fabricante	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante				
SISTEMA DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA PHILIPS	BRILLIANCE 16	PHILIPS	25380	x	N/A	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
SISTEMA DE RAYOS X PHILIPS DIGITAL DIAGNOST	DIGITAL DIAGNOST VM OPTIMUS 80	PHILIPS	N/A	x	N/A	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
SISTEMA DE RAYOS X PHILIPS PORTATIL	PRACTIX 360	PHILIPS	11000136	x	N/A	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
SISTEMA DE RAYOS X PHILIPS PORTATIL	PRACTIX 360	PHILIPS	11000137	x	N/A	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
EQUIPO DE RESONANCIA MAGNETICA	ARCHIEVA 1.5T	PHILIPS	N/A	x	N/A	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
SISTEMA DE MAMOGRAFIA PHILIPS	MAMMO DIAGNOST AR	PHILIPS	13823	x	N/A	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
SISTEMA DE MAMOGRAFIA PHILIPS	MAMMO DIAGNOST AR	PHILIPS	MAR/0056/C10	x	N/A	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
SISTEMA DE MAMOGRAFIA PHILIPS	MAMMO DIAGNOST AR	PHILIPS	12176	x	N/A	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
SISTEMA DE MAMOGRAFIA PHILIPS MAMMO DIAGNOST	MAMMO DIAGNOST AR	PHILIPS	13825	x	N/A	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
SISTEMA RX/FLUOROSCOPIA BRAZO EN C	BV ENDURA	PHILIPS	1977	x	N/A	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
SISTEMA RX/FLUOROSCOPIA BRAZO EN C	BV ENDURA	PHILIPS	1978	x	N/A	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
SISTEMA DE DIGITALIZACION DE IMAGENES RADIOGRAFICA	CR85-X	AGFA	5668	x	N/A	M	6 MESES	TS		M
						C	-	R		Realizado
SISTEMA DE DIGITALIZACION DE IMAGENES RADIOGRAFICA	CR85-X	AGFA	5680	x	N/A	M	6 MESES	TS		M
						C	-	R		Realizado
SONOGRAFO	DC-60EXP	MINDRAY	CN8-9C000772	x	N/A	M	6 MESES	TS		M
						C	-	R		Realizado
SONOGRAFO	DC-60EXP	MINDRAY	CN8-11001266	x	N/A	M	6 MESES	TS		M
						C	-	R		Realizado
SONOGRAFO	S12	SONOSCAPE MEDICAL CORP.	457524441	x	N/A	M	6 MESES	TS		M
						C	-	R		Realizado
FLUROSCOPIO	DUODIAGNOST	PHILIPS	11001968	x	N/A	M	6 MESES	TS		M
						C	-	R		Fuera de servicio
CAMA ARTICULADA DE 3 SECCIONES. CON TREND Y ANTI-TREND	CAMA ELÉCTRICA ELEGANZA S3	LINET	2014070797-	x	N/A	M	6 MESES	TS		M
						C	-	R		Realizado
CAMA ARTICULADA DE 3 SECCIONES. CON TREND Y ANTI-TREND	CAMA ELÉCTRICA ELEGANZA S3	LINET	20110070808-	x	N/A	M	6 MESES	TS		M
						C	-	R		Realizado
CAMA ARTICULADA DE 3 SECCIONES. CON TREND Y ANTI-TREND	CAMA ELÉCTRICA ELEGANZA S3	LINET	2014070798-	x	N/A	M	6 MESES	TS		M
						C	-	R		Realizado

Esfigmo 1	BIGBEN ROUND	RIESTER	100727975	x	N/A	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	12 MESES	R		
Esfigmo 2	BIGBEN ROUND	RIESTER	100727028	x	x	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	12 MESES	R		
Esfigmo 3	BIGBEN ROUND	RIESTER	100727036	x	x	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	12 MESES	R		
Esfigmo 4 PORTATIL	DESK MODEL	JERSYMED	0123-	x	x	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	12 MESES	R		
SONOGRAFO	HS40	SAMSUNG	S16WM3HJ900005D	x	N/A	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	2120	NONIN	50419323	x	N/A	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	S-101 superior	INMOCLINIC SA	01010000405145	x	N/A	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	S-101 superior	INMOCLINIC SA	01010000405134	x	N/A	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	S-101	INMOCLINIC SA	09050000101281-	x	N/A	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	S-101 superior	INMOCLINIC SA	01010000405133-	x	N/A	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	S-101 superior	INMOCLINIC SA	01010000405137	x	N/A	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	S-101 superior	INMOCLINIC SA	01010000405135	x	N/A	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	S-101	INMOCLINIC SA	09050000101296-	x	N/A	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	S-101	INMOCLINIC SA	01030000201406	x	N/A	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	S-101	INMOCLINIC SA	-01030000201415-	x	N/A	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	S-101	INMOCLINIC SA	-01030000201408-	x	N/A	M	6 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
LAMPARA CUELLO DE GANZO	MILLAS	FOCO 2000	09-0872411	x	N/A	M	12 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
LAMPARA CUELLO DE GANZO	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	x	N/A	M	12 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
LAMPARA CUELLO DE GANZO	MILLAS	FOCO 2000	09-08724120	x	N/A	M	12 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	-	R		
BALANZA	MB201 PLUS	SIBEL	502-145	x	X	M	12 MESES	TS	M	
						P		Realizado		
						C	12 MESES	R		

LEYENDA:
M = MANTENIMIENTO
C = CALIBRACIÓN
TS = TIPO DE SERVICIO (C/M)
P = PROGRAMADO
R = REALIZADO

ESTE DOCUMENTO ESTA SUJETO A MODIFICACION,  
PERO HASTA AHORA ESTA ES LA ULTIMA  
ACTUALIZACION

**Matriz de MPP para Unidad de Cuidados Intensivos.**

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación		Frecuencia		Ene	Feb	Mar
Nombre	Marca	Modelo	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante				
VENTILADOR MECÁNICO	DRAGER	SAVINA	ASCC-0061	X	-	M	12 MESES	TS		
						C		P		
VENTILADOR MECÁNICO	DRAGER	SAVINA	ASCC-0062	X	-	M	12 MESES	TS		
						C		P		
VENTILADOR MECÁNICO	DRAGER	SAVINA	ASCC-0063	X	-	M	12 MESES	TS		
						C		P		
VENTILADOR MECÁNICO	DRAGER	SAVINA	ASCC-0057	X	-	M	12 MESES	TS		
						C		P		
VENTILADOR MECÁNICO	DRAGER	SAVINA	ASCC-0056	X	-	M	12 MESES	TS		
						C		P		
VENTILADOR MECÁNICO	DRAGER	SAVINA	ASCC-0058	X	-	M	12 MESES	TS		
						C		P		
VENTILADOR MECÁNICO	DRAGER	SAVINA	ASCC-0050	X	-	M	12 MESES	TS		
						C		P		
NEBULIZADOR	PHILIPS	HOME NEBULIZER	157389	X	-	M	12 MESES	TS		
						C		P		
NEBULIZADOR	PHILIPS	HOME NEBULIZER	-49414.33333	X	-	M	12 MESES	TS		
						C		P		
NEBULIZADOR	PHILIPS	HOME NEBULIZER	157365	X	-	M	12 MESES	TS		
						C		P		
NEBULIZADOR	PHILIPS	HOME NEBULIZER	157367	X	-	M	12 MESES	TS		
						C		P		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	NONIN	2120	501019334	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		P		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	79000651	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		P		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		P		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		P		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		P		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	79000659	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		P		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	79000639	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		P		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	79000625	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		P		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		P		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	79000626	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		P		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	79000629	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		P		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	79000624	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		P		
EQUIPO RAYOS X PORTATIL	PHILIPS	PRACTIX 360	11000137	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		P		
CARRO DE PARO	HERSILL	R-8000	N/A	X	-	M	12 MESES	TS		
						C		P		





ELECTROCARDIOGRAFO	SCHILLER AG	AT-2 PLUS	2512055	X	-		6 MESES	TS			
						C		P	R		
CARRO DE PARO	CAPSA SOLUTIONS	QUIROFANOS	N/A	X	-	M	12 MESES	TS			
								P	S		
ELECTROCARDIOGRAFO	SCHILLER AG	AT-2 PLUS	2512453	X	-	M	6 MESES	TS			
						C		P	R		
DEFIBRILADOR	ZOLL M SERIES	BIPHASIC 200 JOULES MAX	N/A	X	-	M	12 MESES	TS			
								P	R		
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	DOLZAN	90101137.SSVIG OROUS 11SS	19610.2.45	X	-	M	6 MESES	TS			
						C		P	R		
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	DOLZAN	90101137.SSVIG OROUS 11SS	19610.2.120	X	-	M	6 MESES	TS			
						C		P	R		
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	DOLZAN	90101137.SSVIG OROUS 11SS	19610.2.31	X	-	M	6 MESES	TS			
						C		P	R		
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	DOLZAN	90101137.SSVIG OROUS 11SS	19610.2.27	X	-	M	6 MESES	TS			
						C		P	R		
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	DOLZAN	90101137.SSVIG OROUS 11SS	19610.2.119	X	-	M	6 MESES	TS			
						C		P	R		
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	DOLZAN	90101137.SSVIG OROUS 11SS	19610.2.59	X	-	M	6 MESES	TS			
						C		P	R		
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	DOLZAN	90101137.SSVIG OROUS 11SS	19610.2.48	X	-	M	6 MESES	TS			
						C		P	R		
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	DOLZAN	90101137.SSVIG OROUS 11SS	19610.2.09	X	-	M	6 MESES	TS			
						C		P	R		
NEGATOSCOPIO	INMOCLINIC	S-101	91069	X	-	M	6 MESES	TS			
						C		P	R		
ASPIRADOR	ARI	XY980D	D1119013	X	-	M	12 MESES	TS			
						C		P	S		
ASPIRADOR	ARI	XY980D	D1119029	X	-	M	12 MESES	TS			
						C		P	R		
ASPIRADOR	MEDELA	BASIC	1716396	X	-	M	12 MESES	TS			
						C		P	R		
ASPIRADOR	MEDELA	BASIC	1716360	X	-	M	12 MESES	TS			
						C		P	R		
ESFIGMOMANOMETRO RODABLE	SPHIGMOMANOMETER	CLOCK MODEL	N/A	X	-	M	06 MESES	TS			
						C		P	R		
TORRE PARA RESECCIÓN ENDOSCOPICA (MONITOR,CAMARA, ENDOLIGHT)	RICHARD WOLF	LMD-2140MD,1CC ENDOCAM 5520,LED 1.3	2014193/1100139 562/1100243245	X	-	M	12 MESES	TS			
						C		P	R		

Este documento esta sujeto a cambios.

LEYENDA:
M = MANTENIMIENTO
C = CALIBRACIÓN
TS = TIPO DE SERVICIO (C/M)
P = PROGRAMADO
R = REALIZADO
VERDE = NO APLICA MPP

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación		Frecuencia		Ene	Feb	Mar
Nombre	Marca	Modelo	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante				
ESFIGMOMANOMETRO	2MM	SPHYMOMA NOMETER		X	-	M	06 MESES	TS		
						P				
						R				
MONITOR DE SIGNOS VITALES	DRAGER	INFINITY DELTA XL	SN:6003474075	X	-	M	06 MESES	TS		
						P				
						R				
LAMPARA QUIRURGIA(2)	DRAGER	SOLA PREMIUN	ASCE-0205	X	-	M	06 MESES	TS		
						P				
						R				
MAQUINA DE ANESTESIA	DRAGER	FABIUS GS PREMIUN	ASCC-0221	X	-	M	12 MESES	TS		
						P				
						R				
MESA QUIRURGICA	TRUMPF	MERKUR	101381749	X	-	M	12 MESES	TS		
						P				
						R				
ASPIRADOR	HERSILL	EUROVACH. 50	24383-20002	X	-	M	12 MESES	TS		
						P				
						R				
UNIDAD ELECTROQUIRURGICA	ERBE	V/O 300S	11319164	X	-	M	06 MESES	TS		
						P				
						R				
NEGATOSCOPIO	INMOCLINC	S-101	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						P				
						R				
MONITOR DE SIGNOS VITALES	NONIN	AVANT 2120	501019336	X	-	M	06 MESES	TS		
						P				
						R				
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCM PLUS	78006200	X	-	M	06 MESES	TS		
						P				
						R				
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCM PLUS	78006205	X	-	M	06 MESES	TS		
						P				
						R				
MONITOR DE SIGNOS VITALES	DRAGER	INFINITY DELTA XL	6003455172	X	-	M	6 MESES	TS		
						P				
						R				
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCM PLUS	79000628	X	-	M	6 MESES	TS		
						P				
						R				
DESFLIBILADOR	SCHILLER	DEFIGARD 4000	1.08999E+11	X	-	M	12 MESES	TS		
						P				
						R				
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCM PLUS	78006240	X	-	M	06 MESES	TS		
						P				
						R				
NEBULIZADOR	DEVILBISS	PULMO-AIDE	D7012708	X	-	M	12 MESES	TS		
						P				
						R				
AUTOCLAVE	MATACHANA	SC 500	E-26611	X	-	M	12 MESES	TS		
						P				
						R				
AUTOCLAVE	MATACHANA	SC 500	E-26610	X	-	M	12 MESES	TS		
						P				
						R				
AUTOCLAVE	MATACHANA	130LF	E-26608	X	-	M	12 MESES	TS		
						P				
						R				
LAMPARA QUIRURGIA(2)	DRAGER	SOLA PREMIUN	ASCE-0165	X	-	M	12 MESES	TS		
						P				
						R				
NEGATOSCOPIO	INMOCLINC	S-101	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						P				
						R				
MAQUINA DE ANESTESIA	DRAGER	FABIUS PLUS	ASCB-0167	X	-	M	12 MESES	TS		
						P				
						R				
MONITOR DE SIGNOS VITALES	DRAGER	ARGUS LCM PLUS	78006239	X	-	M	06 MESES	TS		
						P				
						R				
PIE DE SUERO	N/A	N/A	N/A	X	-	M	12 MESES	TS		
						P				
						R				
PIE DE SUERO	N/A	N/A	N/A	X	-	M	12 MESES	TS		
						P				
						R				
LARINGOSCOPIO	HERSILL	N/A	N/A	X	-	M	12 MESES	TS		
						P				
						R				

NEGATOSCOPIO	INMOCLINC	S-101	N/A	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					
UNIDAD ELECTROQUIRURGICA	ERBE	V/O 300 S	11320987	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					
LAMPARA QUIRURGIA(2)	DRAGER	SOLA PREMIUM	ASCE-0206	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					
TORRE LAMPAROSCOPICA	RICHARD WOLF	N/A	5000143597	X	-	M	12 MESES	TS					
						C		R					
LAMPARA QUIRURGIA	DRAGER	SOLAR PREMIUM	ASCE-0207	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					
BRAZO EN C	PHILIPS	BV ENDURA	1978	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					
BRAZO EN C	PHILIPS	BV ENDURA	1977	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					
MICROSCOPIO	LEICA	LEICA F-50	140715001	X	-	M	12 MESES	TS					
						C		R					
LASER	LUMENIS	VERSA PULSE	013	X	-	M	12 MESES	TS					
						C		R					
TORRE ENDOSCOPICA	RICHARD WOLF		795940592	X	-	M	12 MESES	TS					
						C		R					
NEGATOSCOPIO	INMOCLINC	S-101	N/A	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					
PIE DE SUERO	N/A	N/A	N/A	X	-	M	12 MESES	TS					
						C		R					
TORRE ENDOSCOPICA	RICHARD WOLF		500143475	X	-	M	12 MESES	TS					
						C		R					
MAQUINA DE ANESTESIA	DRAGER	FABIUS PLUS	ASCB-0116	X	-	M	12 MESES	TS					
						C		R					
MONITOR DE SIGNOS VITALES	DRAGER	INFIMITY DELTA XL	6003479364	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					
MICROSCOPIO	LEICA	LEICA M-651	445535-0	X	-	M	12 MESES	TS					
						C		R					
TORRE ENDOSCOPICA	RICHARD WOLF		39501X00005	X	-	M	12 MESES	TS					
						C		R					
ASPIRADOR	HERSILL	EUROVAC-H50	24383-20-006	X	-	M	12 MESES	TS					
						C		R					
UNIDAD ELECTROQUIRURGICA	ERBE	V/O 300S	11319158	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					
ASPIRADOR	ACU-TEC	800 ER2	M368 BO1120161	X	-	M	12 MESES	TS					
						C		R					
NEGATOSCOPIO	INMOCLINC	S-101	N/A	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCM PLUS	79000630	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	78006199	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	790000634	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					
NEBULIZADOR	DEVILBISS	PULMO-AIDE	D7012710	X	-	M	12 MESES	TS					
						C		R					
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	79000640	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					
MONITOR DE SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCX	790000623	X	-	M	06 MESES	TS					
						C		R					

LEYENDA:
M = MANTENIMIENTO
C = CALIBRACIÓN
TS = TIPO DE SERVICIO (C/M)
P = PROGRAMADO
R = REALIZADO
VERDE = NO APLICA MPP

Este documento esta sujeto a cambios.

**Matriz de MPP para Hospitalización.**

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación		Frecuencia		Ene	Feb	Mar
Nombre	Marca	Modelo	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante				
ELECTROGRAFO	MINDRAY	BENHEART R3	FK-630070980	X	-	M	06 MESES	TS		
						C		P		
ESFIRGMOMANOMETRO	JERSYMED	SPHYGMOMANOMETER	123	X	-	M	06 MESES	TS		M
						C		P		Realizado
LAMPARA CUELLO DE CISNE	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	M	12 MESES	TS		M
						C		P		Realizado
MONITOR SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCM PLUS	78006215	X	-	M	06 MESES	TS		M
						C		P		Realizado
ASPIRADOR/SUCCIONADOR	HERSILL	V7AC	24324-20-010	X	-	M	12 MESES	TS		M
						C		P		Realizado
ASPIRADOR/SUCCIONADOR	HERSILL	V7AC	24324-20-002	X	-	M	12 MESES	TS		M
						C		P		Realizado
NEBULIZADOR	PHILIPS RESPIRONICS	INNOSPIRE ESSENCE	1014349977-516-0245-0043	X	-	M	12 MESES	TS		M
						C		P		Realizado
NEBULIZADOR	PHILIPS RESPIRONICS	INNOSPIRE ESSENCE	1014349975-516-0245-0042	X	-	M	12 MESES	TS		M
						C		P		Realizado
NEBULIZADOR	PHILIPS RESPIRONICS	INNOSPIRE ESSENCE	1014349974-516-0245-0044	X	-	M	12 MESES	TS		M
						C		P		Realizado
RAYOS X	PHILIPS	PRACTIX360	SN11000136	X	-	M	06 MESES	TS		M
						C		P		Realizado
CAMILLA ADULTOS	INMICLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		M
						C		P		Realizado
ELECTROCARDIOGRAFO	SCHIELLER	AT-2 PLUS CARDIOVIT	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		M
						C		P		Realizado
CARRO DE PARADA	HERSILL	R-8000	N/A	X	-	M	12 MESES	TS		M
						C		P		Realizado

<b>LEYENDA:</b>
M = MANTENIMIENTO
C = CALIBRACIÓN
TS = TIPO DE SERVICIO (C/M)
P = PROGRAMADO
R = REALIZADO
VERDE = NO APLICA MPP

Este documento esta sujeto a cambios.

**Matriz de MPP para Gastroenterología.**

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación		Frecuencia		Ene	Feb	Mar
Nombre	Marca	Modelo	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante				
ASPIRADOR	ARI		D1119017	X	-	M	12 MESES	TS		
						C		R		
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	Eleganza	20110070769	X	-	M	06 MESES	TS		
						C		R		
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	Eleganza	20110070765-	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	Eleganza	20110070766-	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	Eleganza	20110070715	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	Eleganza	20110070839	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	Eleganza	20110070714	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
MAQUINA DE ANESTESIA	DRAGER	FABIUS	ASCC-0167	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	R		
MONITOR SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCM	78006242	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
MONITOR SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCM	78006199	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		R		
TORRE DE ENDOSCOPIA (5 endoscopios flexibles, fuente de luz, impresora,	OLYMPUS	EVIS EXERA III CV-190	7882702	X	-	M	06 MESES	TS	Equipo en garantía	
						C	-	R		

<b>LEYENDA:</b>
M = MANTENIMIENTO
C = CALIBRACIÓN
TS = TIPO DE SERVICIO (C/M)
P = PROGRAMADO
R = REALIZADO
VERDE = NO APLICA MPP

Este documento esta sujeto a cambios.



## Matriz de MPP para Pediatría.

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación		Frecuencia			Ene	Feb	Mar
Nombre	Marca	Modelo	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante					
BALANZA	SIBEL	MB201PLUS	502-121	X		M	12 MESES	TS			
						P					
BALANZA MECANICA	SIBEL	MB201PLUS	502-015	X		M	12 MESES	TS			
						P					
BALANZA MECANICA	SIBEL	MB201PLUS	502-120	X	-	M	06 MESES	TS			M
						P					Realizado
BALANZA MECANICA	SIBEL	MB101PLUS	511014-	X	-	M	06 MESES	TS			M
						P					Realizado
CAMILLA PARA PACIENTE	INMOCLINC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS			M
						P					Realizado
CAMILLA PARA PACIENTE	INMOCLINC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS			M
						P					Realizado
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	ELEGANZA	20110070740	X	-	M	06 MESES	TS			M
						P					Realizado
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	ELEGANZA	20110070741	X	-	M	06 MESES	TS			M
						P					Realizado
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	ELEGANZA	20110070742	X	-	M	06 MESES	TS			M
						P					Realizado
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	ELEGANZA	20110070743	X	-	M	06 MESES	TS			M
						P					Realizado
ELECTROCARDIOGRAFO	SCHILLER	AT-2 PLUS	2512451	X	-	M	06 MESES	TS			M
						P					Realizado
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	100727971	X	-	M	6 MESES	TS			M
						P					Realizado
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	100727991	X	-	M	6 MESES	TS			M
						P					Realizado
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	100728001	X	-	M	6 MESES	TS			M
						P					Realizado
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	N/A	X	-	M	6 MESES	TS			M
						P					Realizado
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	N/A	X	-	M	6 MESES	TS			M
						P					Realizado
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	N/A	X	-	M	6 MESES	TS			M
						P					Realizado
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	100727025	X	-	M	6 MESES	TS			M
						P					Realizado
LAMPARA CUELLO DE GANZO	INMOCLINC	FOCO 2000	90872412	X	-	M	12 MESES	TS			
						P					
LAMPARA CUELLO DE GANZO	N/A	FOCO 2001	N/A	X	-	M	12 MESES	TS			
						P					
LAMPARA CUELLO DE GANZO	MILLA	FOCO 2002	09-08-72412	X	-	M	12 MESES	TS			
						P					
NEGATOSCOPIO	INMOCLINC	S-101	N/A	X	-	M	6 MESES	TS			M
						P					Realizado
NEGATOSCOPIO	INMOCLINC	S-102	N/A	X	-	M	6 MESES	TS			M
						P					Realizado
NEGATOSCOPIO	INMOCLINC	S-103	N/A	X	-	M	6 MESES	TS			M
						P					Realizado
NEGATOSCOPIO	INMOCLINC	S-104	N/A	X	-	M	6 MESES	TS			M
						P					Realizado
NEGATOSCOPIO	INMOCLINC	S-105	N/A	X	-	M	6 MESES	TS			M
						P					Realizado
NEGATOSCOPIO	INMOCLINC	S-106	N/A	X	-	M	6 MESES	TS			M
						P					Realizado

<b>LEYENDA:</b>
M = MANTENIMIENTO
C = CALIBRACIÓN
TS = TIPO DE SERVICIO (C/M)
P = PROGRAMADO
R = REALIZADO
VERDE = NO APLICA MPP

Este documento esta sujeto a cambios.



**Matriz de MPP para Urgencias.**

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación		Frecuencia		Ene	Feb	Mar
Nombre	Marca	Modelo	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante				
ASPIRADOR RODABLE	ARI	23C-II	406191535	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	P		
CAMA ARTICULADA DE 3 SECCIONES, CON TREND Y ANTI-TREND	DESAN-FLEX-LINET	ELEGANZA S3	20110070744-	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
CAMA ARTICULADA DE 3 SECCIONES, CON TREND Y ANTI-TREND	DESAN-FLEX-LINET	ELEGANZA S4	20110070751-	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
CAMA ARTICULADA DE 3 SECCIONES, CON TREND Y ANTI-TREND	DESAN-FLEX-LINET	ELEGANZA S5	20110070772-	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
CAMA ARTICULADA DE 3 SECCIONES, CON TREND Y ANTI-TREND	DESAN-FLEX-LINET	ELEGANZA S6	20110070775-	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
CAMA ARTICULADA DE 3 SECCIONES, CON TREND Y ANTI-TREND	DESAN-FLEX-LINET	ELEGANZA S7	20110070812-	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
CAMILLAS	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
CAMILLAS	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
CAMILLAS	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
CAMILLAS	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
CARRO DE PARADA CARDIACA	HERSILL	R-8000	N/A	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	P		
DEFIBRILADOR	SHILLER	DESFIGARD 4000	108999100853-	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	P		
ELECTROCARDIOGRAFO	EDAN	SE-1200 EXPRESS	460016-M18807230002-	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	P		
ESFIGMOMANOMETRO	JERSYMED	DESK MODEL 0123	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
LAMPARA CUELLO DE CISNE	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	P		
MONITOR SIGNOS VITALES	CONTEC	CMS9200PLUS	19100200007	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
MONITOR SIGNOS VITALES	CONTEC	CMS9200PLUS	N/A	-	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
MONITOR SIGNOS VITALES	CONTEC	CMS9200PLUS	19100200004	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
MONITOR SIGNOS VITALES	CONTEC	CMS9200PLUS	19100200006	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
MONITOR SIGNOS VITALES	CONTEC	CMS9200PLUS	19100200005	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
MONITOR SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCM PLUS	78006231	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
NEBULIZADOR	DE VILBISS	PULMO-AIDE	D7012746	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	P		
NEBULIZADOR	DINAREX	ELITE COMPRESSOR	800079	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	P		
TENSIOMETRO DE PARED	VERIDIAN HEALTH CARE	ADJUSTABLE STERING CERTIFIED 300 mmHg	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
TENSIOMETRO PORTATIL	JERSYMED	SPHYGMOMANOMETER	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
VENTILADOR PORTATIL	DRAGER	SAVINA	ASCC-0055	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	P		
VENTILADOR PORTATIL	DRAGER	SAVINA	ASCC-0059	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	P		

<b>LEYENDA:</b>
M = MANTENIMIENTO
C = CALIBRACIÓN
TS = TIPO DE SERVICIO (C/M)
P = PROGRAMADO
R = REALIZADO
VERDE = NO APLICA MPP

Este documento esta sujeto a cambios.



**Matriz de MPP para Consulta Ginecológica.**

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación		Frecuencia		Ene	Feb	Mar
Nombre	Marca	Modelo	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante				
COLPOSCOPIO	OPTOMIC	FIBRALUX 150	12130461	X	-	M	06 MESES	TS		
						C		R		
COLPOSCOPIO	OPTOMIC	FIBRALUX 150	12130464	X	-	M	06 MESES	TS		
						C		R		
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUTER	100727959	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
BALANZA MECANICA	FEDEL	MB201PLUS	502-139	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	R		
COLPOSCOPIO	OPTOMIC	FIBRALUX 150	12130470	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
LAMPARA DE EXAMEN	MILLAS	FOCO200	09-0872412	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
CAMILLA GINECOLOGICA	SAIKANG MEDICAL	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS	Camilla en garantía mantenimiento preventivo programado para febrero 2023	
						C		R		
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUTER	100727018	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUTER	100727027	X	-	M	06 MESES	TS		
						C		R		
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUTER	100727998	X	-		6 MESES			
LAMPARA DE EXAMEN	MILLAS	FOCO200	01-0872412	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
BALANZA MECANICA	FEDEL	MB201PLUS	502-127	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	R		
COLPOSCOPIO	OPTOMIC	PO-C2 FIBROLUX 150	12130458	X	-	M	6 MESES	TS		
						C		R		
CAMILLA GINECOLOGICA	SAIKANG MEDICAL	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS	Camilla en garantía mantenimiento preventivo programado para febrero 2023	
						C	-	R		
LAMPARA DE EXAMEN	MILLAS	FOCO200	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
TORRE ENDOSCOPICA	RICHARD WOLF	5124-002	100136047	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
CAMILLA GINECOLOGICA	SAIKANG MEDICAL	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS	Camilla en garantía mantenimiento preventivo programado para febrero 2023	
						C	-	R		
LAMPARA DE EXAMEN	MILLAS	FOCO200	09-0872412	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
CAMILLA GINECOLOGICA	SAIKANG MEDICAL	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS	Camilla en garantía mantenimiento preventivo programado para febrero 2023	
						C		R		

LEYENDA:
M = MANTENIMIENTO
C = CALIBRACIÓN
TS = TIPO DE SERVICIO (C/M)
P = PROGRAMADO
R = REALIZADO
VERDE = NO APLICA MPP

Este documento esta sujeto a cambios.



**Matriz de MPP para Consultas del primer nivel.**

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación		Frecuencia		Ene	Feb	Mar
Nombre	Marca	Modelo	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante				
CAMILLA DE CONSULTA	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROWTER	100727980	X	-	M	06MESES	TS		
						C	-	R		
HORNO	P-SELECTA	2000787	561889	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
UNIDAD ODONTOLOGICA	FEDESA	ASTRAL	1103073	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	S-101	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROWTER	100727008	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	S-101	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROWTER	100727009	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	S-101	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROWTER	100727990	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
UNIDAD ODONTOLOGICA	FEDESA	ASTRAL	1103073	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROWTER	100727016	X	-	M	06 Meses	TS		
						C	-	R		
RAYOS X PERIAPICAL	SATELEC	X-MIND	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
DIGITALIZADOR DE IMÁGENES RADIOGRAFICAS	AGFA	CR30-X	34025	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
BALANZA MECANICA	SIBEL	MP201 PLUS	502-130	X	-	M	12MESES	TS		
						C	-	R		
CAMILLA DE CONSULTA	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
CAMILLA DE CONSULTA	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
LAMPARA DE CONSULTA	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
BALANZA MECANICA	SIBEL	MP201 PLUS	502-143	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	R		
CAMILLA DE CONSULTA	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	R		
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
RAYOS X PERIAPICAL	X MIND	SATELEC	324516	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
UNIDAD ODONTOLOGICA	FEDESA	ASTRAL	1103069	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
RAYOS X PANORAMICO ODONTOLOGICO	X MIND PANO	SL-4/PT-11C/C	H114276	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		
IMPRESORA DIGITAL DE RAYOS X	SHARP AGFA	DRYSTAR 5302	16555	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	R		

<b>LEYENDA:</b>
M = MANTENIMIENTO
C = CALIBRACIÓN
TS = TIPO DE SERVICIO (C/M)
P = PROGRAMADO
R = REALIZADO
VERDE = NO APLICA MPP

Este documento esta sujeto a cambios.



**Matriz de MPP para Consultas del segundo nivel.**

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación		Frecuencia		Ene	Feb	Mar
Nombre	Marca	Modelo	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante				
NEGATOSCOPIO	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C		P		
BALANZA MECANICA	SIBEL	MB201 PLUS	502153	X	-	M	12 MESES	TS		
						C		P		
LAMPARA DE CONSULTA	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
CAMILLA DE CONSULTA	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	100727989	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
NEGATOSCOPIO	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	P		
BALANZA MECANICA	SIBEL	MB201 PLUS	502165	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	P		
ESFIGMOMANOMETRO	2MM	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
LAMPARA DE CONSULTA	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	P		
CAMILLA DE CONSULTA	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	P		
ESFIGMOMANOMETRO	RISTER	BIG BEN ROUND	1007208003	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	P		
NEGATOSCOPIO	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
NEGATOSCOPIO	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
CAMILLA DE CONSULTA	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
ESFIGMOMANOMETRO	RISTER	BIG BEN ROUND	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
LAMPARA DE CONSULTA	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	M	06 Meses	TS		
						C	-	P		
LAMPARA DE CONSULTA	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	P		
ESFIGMOMANOMETRO	RISTER	BIG BEN ROUND	100727019	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	P		
BALANZA MECANICA	SIBEL	MB201 PLUS	N/A	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	P		
NEGATOSCOPIO	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	P		
BALANZA MECANICA	SIBEL	MB201 PLUS	502162	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	P		
LAMPARA DE CONSULTA	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	P		
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	100728004	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	P		
NEGATOSCOPIO	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	P		
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	100728005	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
CAMILLA DE CONSULTA	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		
BALANZA MECANICA	SIBEL	MB201 PLUS	502-133	X	-	M	12 MESES	TS		
						C	-	P		
NEGATOSCOPIO	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS		
						C	-	P		



LAMPARA DE CONSULTA	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
BALANZA MECANICA	SIBEL	MB201 PLUS	502-158	X	-	M	12 MESES	TS				
						C		P				
CAMILLA DE CONSULTA	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	100727023	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
NEGATOSCOPIO	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
BALANZA MECANICA	SIBEL	MB201 PLUS	502-160	X	-	M	12 MESES	TS				
						C		P				
LAMPARA DE CONSULTA	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	100727031	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
ESFIGMOMANOMETRO DIGITAL	ADVANTEGE	ADC	200800602	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
CAMILLA DE CONSULTA	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
BALANZA MECANICA	SIBEL	MB201 PLUS	502-150	X	-	M	12 MESES	TS				
						C		P				
ESFIGMOMANOMETRO	RISTER	BIG BEN ROWEL	100727033	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
ESFIGMOMANOMETRO	JERSYMED	DECK MODEL	123	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
CAMILLA DE CONSULTA	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
NEGATOSCOPIO	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
NEGATOSCOPIO	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
LAMPARA DE CONSULTA	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
CAMILLA DE CONSULTA	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
NEGATOSCOPIO	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
CAMILLA DE CONSULTA	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
BALANZA MECANICA	SIBEL	MB201 PLUS	502-132	X	-	M	12 MESES	TS				
						C		P				
ESFIGMOMANOMETRO	RISTER	BIG BEN ROWEL	100727979	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
LAMPARA DE CONSULTA	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
ESFIGMOMANOMETRO	ADC	ADRONTAG E	200800591	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
NEGATOSCOPIO	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
CAMILLA DE CONSULTA	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
BALANZA MECANICA	SIBEL	MB201 PLUS	502-160	X	-	M	12 MESES	TS				
						C		P				
LAMPARA DE CONSULTA	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	100727017	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
CAMILLA DE CONSULTA	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
NEGATOSCOPIO	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				
BALANZA MECANICA	SIBEL	MB201 PLUS	502-155	X	-	M	12 MESES	TS				
						C		P				
BALANZA DIGITAL	BATH BLISS	N/A	N/A	X	-	M	12 MESES	TS				
						C		P				
ESFIGMOMANOMETRO	RISTER	BIG BEN ROWEL	100727978	X	-	M	06 MESES	TS				
						C		P				

**LEYENDA:**

M = MANTENIMIENTO
C = CALIBRACIÓN
TS = TIPO DE SERVICIO (C/M)
P = PROGRAMADO
R = REALIZADO
VERDE = NO APLICA MPP

Este documento esta sujeto a cambios.

**Matriz de MPP para Área de Prevención.**

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación		Frecuencia			Ene	Feb	Mar
Nombre	Marca	Modelo	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante					
NEGATOSCOPIO	INMOCLIN	S-101	N/A	X	-	M	06 MESES	TS			
						C	-	R			
ESFIGMOMANOMETRO	RUSTER	BIG FER ROWEL	100727034	X	-	M	06 MESES	TS			
						C	-	R			
CAMA GINECOLOGICA	N/A	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS			
						C	-	R			
ESFIGMOMANOMETRO	RUSTER	BIG FER ROWEL	100727993	X	-	M	06 MESES	TS			
						C	-	R			
LAMPARA DE EXAMEN	MILLAS	FOCO200	09-0872412	X	-	M	06 MESES	TS			
						C	-	R			
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS			
						C	-	R			
LAMPARA DE EXAMEN	MILLAS	FOCO200	09-08724212	X	-	M	06 MESES	TS			
						C	-	R			
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	TS			
						C	-	R			
ESFIGMOMANOMETRO	RUSTER	BIG FER ROWEL	100727994	X	-	M	6 MESES	TS			
						C	-	R			
CAMA GINECOLOGICA	N/A	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	TS			
						C	-	R			
LAMPARA DE EXAMEN	MILLAS	FOCO200	09-0872412	X	-	M	6 MESES	TS			
						C	-	R			

LEYENDA:
M = MANTENIMIENTO
C = CALIBRACIÓN
TS = TIPO DE SERVICIO (C/M)
P = PROGRAMADO
R = REALIZADO
VERDE = NO APLICA MPP

Este documento esta sujeto a cambios.

**Matriz de MPP para Banco de Sangre.**

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación Metrológica Aplicable		Frecuencia		Ene	Feb	Mar
Nombre	Marca	Modelo	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante				
BALANZA-AGITADOR PARA BOLSA SANGRE - DIGITAL	BIOBASE	BCM-12B	2204075	X	X	M	06 MESES	TS		
						C	12 Meses	P		
BALANZA-AGITADOR PARA BOLSA SANGRE - DIGITAL	BIOBASE	BCM-12B	2204076	X	X	M	06 MESES	TS		
						C	12 Meses	P		
BALANZA-AGITADOR PARA BOLSA SANGRE - DIGITAL	BIOBASE	BCM-12B	2204074	X	X	M	06 MESES			
						C	12			
SILLON	LEMI	-	16W200684 23	X	-	M	06 MESES	TS		M
						C	-	P	Realizado	
SILLON	LEMI	-	16W200684 24	X	-	M	06 MESES	TS		M
						C	-	P	Realizado	
ESFIGMOMANOMETRO DIGITAL	LUMISCOPE	1133	HSR295MS	X	-	M	06 MESES	TS		M
						C	-	P	Realizado	
MAQUINA TRIMA "EQUIPO DE AFERESIS" (COMODATO)	TRIMA	81000	1T06948	X	-	M	6 MESES	TS		
						C	-	P		
SILLÓN DE PACIENTE ELECTRICO	DEWERT	IPROXX 55610	C101006100 95	X	-	M	06 MESES	TS		M
						C	-	P	Realizado	
AGITADOR DE PLAQUETAS	JP SELECTA	ROTABIT	561902	X	-	M	06 MESES	TS		M
						C	-	P	Realizado	
AGITADOR PARA VDRL	HEIDOLPH	ROTAMAX 120	71107239	X	-	M	6 MESES	TS		M
						C	-	P	Realizado	
CENTRIFUGA	QUES DIAGNOSTIES	614B	160406-270	X	-	M	6 MESES	TS		M
						C	12 MESES	P	Realizado	
EXTRACTOR DE PLASMA MANUAL	TERUMO	TERUBLE ACS 201	60718	X	-	M	6 MESES	TS		M
						C	-	P	Realizado	
LAVADOR DE TEJIDOS Y MICROPLACAS	BIOTEK	ELX50	1507297	X	-	M	12 Meses	TS		
						C	-	P		
LECTOR DE ABSORCION DE MICROPLACAS	BIOTEK	ELX800	150723D	X	-	M	12 Meses	TS		
						C	-	P		
SELLADOR ELECTRICO PARA BOLSAS DE SANGRE	TERUMO PENPOL	XS1010	2016013725	X	-	M	6 MESES	TS		M
						C	-	P	Realizado	
BALANZA MECÁNICA, CAPACIDAD 150 KG.	ASIMED	MB201PLUS C	502-142	X	-	M	6 MESES	TS		M
						C	12 Meses	P	Realizado	
BALANZA	OHAUS	HARVARD TRIP 1400/1500		X	-	M	6 MESES	TS		M
						C	12 MESES	P	Realizado	
ESFIGMOMANOMETRO DIGITAL	LUMISCOPE	1133	HSS035MS	X	-	M	6 MESES	TS		M
						C	-	P	Realizado	
MICROSCOPIO BINOCULAR	CETI	MAGNUM- B + PHASE (2638.0000)	82216	X	-	M	6 MESES	TS		M
						C	-	P	Realizado	

BAÑO MARIA	FANEM	WATER BATH BM 1102	TAO067516	X	-	M	6 MESES	TS			M
						C		-	R		
LAMPARA LECTURA GRUPO SANGUINEO	J.P. SELECTA	3000438	510207	X	-	M	6 MESES	TS			M
						C		-	R		
EQUIPO DE BIOLOGIA MOLECULAR PARA PRUEBA DE PCR EN TIEMPO REAL (RT-PCR)	CEPHEID	GENE XPERT	812199	X	-	M	12 MESES	TS			
						C		-	R		
PIPETA	COMETA	100-1000 MicroLitros	80847	X	-	M	-	TS			
						C		12 MESES	R		
PIPETA	COMETA	100-1000 MicroLitros	60753	X	-						
PIPETA	COMETA	2-20 MicroLitros	60229	X	-	M	-	TS			
						C		12 MESES	R		
PIPETA	SCI LOGEX	10-100 MicroLitros	YL6A174466 4	X	-	M	-	TS			
						C		12 MESES	R		
PIPETA	SCI LOGEX	10-100 MicroLitros	YL6A174466 3	X	-	M	-	TS			
						C		12 MESES	R		
PIPETA	OHAUS	ACROSS PRO AO 200 20-200 MicroLitros	B361200630	X	-	M	-				
						C		12 MESES			
PIPETA	OHAUS	ACROSS PRO AO 200 20-200 MicroLitros	B361200402	X	-	M	-	TS			
						C		12 MESES	R		

LEYENDA:
M = MANTENIMIENTO
C = CALIBRACIÓN
TS = TIPO DE SERVICIO (C/M)
P = PROGRAMADO
R = REALIZADO
PIPETA

Este documento esta sujeto a cambios.

**Muestras de evidencia de ejecución del programa MPP de equipos médicos INCART.**

IN RT INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES

Rutina de Mantenimiento Preventivo para Báscula o Balanza Mecánica

EQUIPO:	BÁSCULA O BALANZA MECÁNICA.	ÁREA:	Banco de Sangre
MARCA:	ASIMED	UBICACIÓN:	
MODELO:	MA201plus-C		
SERIE:	502-142		
NO. INVENTARIO TÉCNICO:			
ID:			

FRECUENCIA: ANUAL (Técnico especializado) 1

1	Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.	✓
2	Efectuar limpieza integral externa del equipo.	✓
3	Revisar que la báscula cuente con todos sus componentes (tallmetro, pesas, plataforma).	✓
4	Efectuar limpieza integral interna del equipo.	✓
5	Inspeccionar el sistema mecánico y eléctrico o electrónico según corresponda.	✓
6	Lubricar el sistema mecánico.	✓
7	Verificar la calibración de "cero" de la báscula, si es necesario reajuste.	✓
8	Verificar la calibración de la báscula con un peso conocido.	✓
9	Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador.	✓

OBSERVACIONES

PERIODO	NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO:	FECHA DE REALIZACIÓN:	FIRMA DEL SUPERVISOR DEL ÁREA U OPERADOR
1RO	Ludwing Pérez	11-03-2023	[Firma]

FO-EME-12 Versión 1

IN RT INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES

Rutina de Mantenimiento Preventivo para Baño de María

EQUIPO:	BAÑO DE MARÍA	ÁREA:	Banco de Sangre
MARCA:	FANCOM	UBICACIÓN:	
MODELO:	MB2002Z Anilloz		
SERIE:	770 26376		
NO. INVENTARIO TÉCNICO:			
ID:			

FRECUENCIA: SEMESTRAL (Técnico especializado) 1 2

1	Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.	✓	✓
2	Verificar tipo de agua utilizada para evitar corrosiones, se sugiere agua destilada.	✓	✓
3	Efectuar limpieza integral externa e interna del equipo.	✓	✓
4	Revisar equipos y accesorios metálicos o sintéticos (tapadera, sellos o empaques, aisladores sísmicos).	✓	✓
5	Revisar conexiones eléctricas y accesorios (conductores y enchufes).	✓	✓
6	Verificar control automático de temperatura.	✓	✓
7	Verificar temperatura con termómetro de mmHg.	✓	✓
8	Inspeccionar lámparas de señalización.	✓	✓
9	Comprobar tiempo de alcance de temperatura.	✓	✓
10	Verificar el funcionamiento del equipo.	✓	✓

OBSERVACIONES

SEMESTRE	NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO:	FECHA DE REALIZACIÓN:	FIRMA DEL SUPERVISOR U DEL CÁNDE OPERADOR DEL ÁREA
1RO	Ludwing Pérez	11-03-2023	[Firma]
2DO			

FO-EME-06 Versión 1

IN RT INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES

Rutina de Mantenimiento Preventivo para Centrífuga

EQUIPO:	CENTRÍFUGA	ÁREA:	Banco de Sangre
MARCA:	Quest Diagnostics	UBICACIÓN:	
MODELO:	6142		
SERIE:	16006-270		
NO. INVENTARIO TÉCNICO:			
ID:			

FRECUENCIA: TRIMESTRAL (Técnico especializado) 1 2 3 4

1	Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.	✓	✓	✓	✓
2	Efectuar limpieza integral externa del equipo.	✓	✓	✓	✓
3	Revisar partes y accesorios metálicos y sintéticos (soportes, cables, tapadera, empaques, porta tubos, etc.).	✓	✓	✓	✓
4	Efectuar limpieza integral interna del equipo.	✓	✓	✓	✓
5	Revisar conexiones eléctricas, internas y externas.	✓	✓	✓	✓
6	Verificar perillas de control y señalizaciones.	✓	✓	✓	✓
7	Revisar el motor y sus componentes (carbones, baleros, eje, acoplamiento, etc.), cambiar carbones y lubricar si es necesario.	✓	✓	✓	✓
8	Verificar el balance del plato con carga.	✓	✓	✓	✓
9	Verificar medidor de tiempo.	✓	✓	✓	✓
10	Verificar la velocidad de funcionamiento en todo el rango (máximo 3,500 - 4,500 r.p.m.).	✓	✓	✓	✓
11	Comprobar sistema de frenado y mecanismos de seguridad.	✓	✓	✓	✓
12	Comprobar operatividad de la unidad en todos los modos de trabajo (inspección de ruidos o vibraciones inusuales).	✓	✓	✓	✓

OBSERVACIONES

TRIMESTRE	NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO:	FECHA DE REALIZACIÓN:	FIRMA DEL SUPERVISOR DEL ÁREA U OPERADOR
1RO	Ludwing Pérez	11-03-2023	[Firma]
2DO			
3ER			
4TO			

FO-EME-09 Versión 1

IN RT INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES

Reporte de Mantenimiento Preventivo y Correctivo

Equipo:	Equipo de laboratorio	Área:	Banco de Sangre
Marca:	ANALOGA	UBICACIÓN:	
Modelo:	SPN-01		
Serie:	0020400073637		
Título:			
Item:			

Preventivo  Correctivo

Inspección de estado de fallas, prueba de funcionamiento en presencia de personal de mantenimiento y equipo infrarrojo.

Recibido por (Responsable del Área)	Sello del Servicio
Nombre: Ludwing Pérez	INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES
Firma: [Firma]	BANCO DE SANGRE
	[Firma]

Uso Exclusivo para el Área de Electromedicina

Realizado por	Prioridad:
Nombre: Ludwing Pérez	Regular <input checked="" type="checkbox"/>
Firma: [Firma]	Urgente <input type="checkbox"/>
	Crítico <input type="checkbox"/>
Fecha de Realización:	
11-03-23	

FO-EME-02 Página 1 de 1 Versión 1





**Rutina de Mantenimiento Preventivo para Lámpara de Examen**

EQUIPO:	LÁMPARA DE EXAMEN	ÁREA:	
MARCA:	Millas	UBICACIÓN:	Imágenes
MODELO:	FOCO 2000		
SERIE:	09-0972412		
NO. INVENTARIO TÉCNICO:			
ID:	1		

FRECUENCIA: SEMESTRAL (Técnico especializado)

	1	2
1	Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.	
2	Efectuar limpieza integral externa.	✓
3	Inspeccionar el cuerpo y la base del equipo.	✓
4	Revisar la pantalla reflejante.	✓
5	Verificar el cable de alimentación.	✓
6	Verificar el interruptor de encendido/apagado.	✓
7	Verificar posicionamiento y flexibilidad de la lámpara.	✓
8	Lubricar rodos.	✓
9	Verificar el voltaje en el bombillo o foco.	✓
10	Efectuar un reapriete de tuercas y tornillos (si es necesario).	✓
11	Verificar el funcionamiento del equipo.	✓

OBSERVACIONES

SEMESTRE	NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO:	FECHA REALIZACIÓN:	DE OPERADOR:	FIRMA DEL SUPERVISOR ÁREA U OPERADOR:
1RO	Nelson León	25/02/2023		[Firma]
2DO				

**incart M**  
CENTRO DE IMÁGENES  
DIRECCIÓN MÉDICA  
Versión 1

FO-EME-23

**Reporte de Mantenimiento Preventivo y Correctivo**

Equipo	Hemicírculo	Área	
Marca	Biospace	Ubicación	Banco de Sangre
Modelo	BC-128		
Serie	2204026		
Rótulo			
Ítem			

Preventivo  Descripción del Mantenimiento Correctivo

Inspección de cables, inspección externa, prueba de funcionamiento, mantenimiento preventivo, equipo operario.

Recibido por (Responsable del Área) Sello del Servicio INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES

Nombre: [Firma] BANCO DE SANGRE

Firma: [Firma]

Uso Exclusivo para el Área de Electromedicina

Realizado por Prioridad:

Nombre: [Firma] Regular

Firma: [Firma] Urgente

Crítico

Fecha de Realización: 11-02-2023

FO-EME-02 Página 1 de 1 Versión 1

**Rutina de Mantenimiento Preventivo para Lámpara de Examen**

EQUIPO:	LÁMPARA DE EXAMEN	ÁREA:	
MARCA:	Millas	UBICACIÓN:	Imágenes
MODELO:	FOCO 2000		
SERIE:	09-0972412		
NO. INVENTARIO TÉCNICO:			
ID:	1		

FRECUENCIA: SEMESTRAL (Técnico especializado)

	1	2
1	Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.	
2	Efectuar limpieza integral externa.	✓
3	Inspeccionar el cuerpo y la base del equipo.	✓
4	Revisar la pantalla reflejante.	✓
5	Verificar el cable de alimentación.	✓
6	Verificar el interruptor de encendido/apagado.	✓
7	Verificar posicionamiento y flexibilidad de la lámpara.	✓
8	Lubricar rodos.	✓
9	Verificar el voltaje en el bombillo o foco.	✓
10	Efectuar un reapriete de tuercas y tornillos (si es necesario).	✓
11	Verificar el funcionamiento del equipo.	✓

OBSERVACIONES

SEMESTRE	NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO:	FECHA REALIZACIÓN:	DE OPERADOR:	FIRMA DEL SUPERVISOR ÁREA U OPERADOR:
1RO	Nelson León	25/02/2023		[Firma]
2DO				

**incart M**  
CENTRO DE IMÁGENES  
DIRECCIÓN MÉDICA  
Versión 1

FO-EME-23

**Reporte de Mantenimiento Preventivo y Correctivo**

Equipo	Lámpara de Examen	Área	
Marca	Millas	Ubicación	Banco de Sangre
Modelo	FOCO 2000		
Serie	510207		
Rótulo			
Ítem			

Preventivo  Descripción del Mantenimiento Correctivo

Inspección de cables de alimentación, inspección externa, prueba de funcionamiento, equipo operario.

Recibido por (Responsable del Área) Sello del Servicio INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES

Nombre: [Firma] BANCO DE SANGRE

Firma: [Firma]

Uso Exclusivo para el Área de Electromedicina

Realizado por Prioridad:

Nombre: [Firma] Regular

Firma: [Firma] Urgente

Crítico

Fecha de Realización: 11-02-23

FO-EME-02 Página 1 de 1 Versión 1

IN RT INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES

**Rutina de Mantenimiento Preventivo para Autoclave de Olla**

EQUIPO:	AUTOCLAVE DE OLLA	ÁREA:	Laboratorio Clínico
MARCA:	atl americana	UBICACIÓN:	Exhibición
MODELO:	758		
SERIE:	HA20 3581		
NO. INVENTARIO TÉCNICO:	NA		
ID:	NA		

**FRECUENCIA: TRIMESTRAL. (Técnico especializado).**

	1	2	3	4
1 Limpieza y lubricación periódicamente del cuerpo del esterilizador y la base de la tapa, usando un paño seco, para retirar partículas extrañas adheridas al lubricante. Con lija 0000 y movimiento circular alrededor del sello metal retire partículas extrañas y verifique periódicamente que no haya fugas.	✓			
2 Verificar la tapa que esté libre y no haya materiales extraños obstruyendo la entrada del mandmetro.	✓			
3 Limpieza de la válvula de control con el fin de retirar mugre y material extraño del interior. Use un solvente como acetona o un producto similar, lave la válvula con agua caliente y jabón después de usar cualquier solvente, luego instale nuevamente el cuerpo de la válvula.	✓			
4 Revisar el tubo de escape de aire periódicamente para asegurarse que el aire pase libremente a través del tubo. Usar un alambre de diámetro delgado haciéndolo pasar varias veces por el interior del tubo.	✓			
5 Revisar y limpiar la válvula de seguridad del esterilizador	✓			
6 Revisar el Tapón de sobrepresión reemplace el tapón de sobrepresión cada vez que este duro o se deforme. Verifique que no hay materiales extraños o residuos donde está alojado, tales como grasas etc. El tapón se puede limpiar con un cepillo de dientes agua caliente y jabón por lo menos una vez al mes. Verifique que ningún material extraño interfiere en la correcta posición del tapón.	✓			
7 Revisar el estado de la(s) resistencias eléctricas (ver terminales).	✓			

**OBSERVACIONES**

TRIMESTRE	NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO:	FECHA DE REALIZACIÓN:	FIRMA DEL SUPERVISOR U OPERADOR DEL ÁREA:
1RO	Luis Rojas	19-02-23	Juan Torres
2DO			
3RO			
4TO			

FO-EME-04 Versión 1

IN RT INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES

**Reporte de Mantenimiento Preventivo y Correctivo**

Equipo	Impresora radiográfica	Área	Imagenes
Marca	Ayfa	Ubicación	Resonancia magnética
Modelo	DiyStar 5302		
Serie	16735		
Rótulo	1		
Item	1		

**Descripción del Mantenimiento**

Preventivo  Correctivo

Se inspeccionó el equipo.  
Se inspeccionaron las condiciones ambientales.  
Se verificó cable de alimentación y de red.  
Se inspeccionó el interruptor de encendido.  
Se verificó el teclado de comandos.  
Se verificó el funcionamiento del equipo.  
Equipo operativo.  
Entregado y recibido conforme.

**Recibido por (Responsable del Área)**

Nombre: *[Firma]*

**Sello del Servicio**

**incart** M

CENTRO DE IMÁGENES  
DIRECCIÓN MÉDICA

Uso Exclusivo para el Área de Electromedicina

**Realizado por**

Nombre: Nelson Lebrón / FRANCIS NUNEZ

Firma: *[Firma]* / *[Firma]*

Fecha de Realización: 23/02/2023

**Prioridad:**

Regular   
Urgente   
Crítico

FO-EME-02 Versión 1

IN RT INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES

**Reporte de Mantenimiento Preventivo y Correctivo**

Equipo	Impresora radiográfica	Área	Imagenes
Marca	Ayfa	Ubicación	Raxos X
Modelo	DiyStar 5302		
Serie	16543		
Rótulo	1		
Item	1		

**Descripción del Mantenimiento**

Preventivo  Correctivo

Se inspeccionó el equipo.  
Se inspeccionaron las condiciones ambientales.  
Se verificó cable de alimentación y de red.  
Se inspeccionó el interruptor de encendido.  
Se verificó el teclado de comandos.  
Se verificó el funcionamiento del equipo.  
Equipo operativo.  
Entregado y recibido conforme.

**Recibido por (Responsable del Área)**

Nombre: *[Firma]*

**Sello del Servicio**

**incart** M

CENTRO DE IMÁGENES  
DIRECCIÓN MÉDICA

Uso Exclusivo para el Área de Electromedicina

**Realizado por**

Nombre: Nelson Lebrón

Firma: *[Firma]*

Fecha de Realización: 21/02/2023

**Prioridad:**

Regular   
Urgente   
Crítico

FO-EME-02 Versión 1

IN RT INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES

**Reporte de Mantenimiento Preventivo y Correctivo**

Equipo	Estimulador de laser 500	Área	Patología
Marca	JP Simota	Ubicación	
Modelo	7000787		
Serie	561844		
Rótulo			
Item			

**Descripción del Mantenimiento**

Preventivo  Correctivo

Inspección sistema Aperto de tornillos de fijación de la estructura externa, limpieza de superficie del equipo operativo.

**Recibido por (Responsable del Área)**

Nombre: CENTRO DE ANÁLISIS PATOLÓGICA

Firma: *[Firma]*

**Sello del Servicio**

Uso Exclusivo para el Área de Electromedicina

**Realizado por**

Nombre: *[Firma]*

Firma: *[Firma]*

Fecha de Realización: 04-03-23

**Prioridad:**

Regular   
Urgente   
Crítico

FO-EME-02 Versión 1



IN INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES

Rutina de Mantenimiento Preventivo para Agitador Orbital

EQUIPO:	AGITADOR ORBITAL	ÁREA:	Laboratorio Clínico
MARCA:	HANSON	UBICACIÓN:	Sección
MODELO:	1000		
SERIE:	08102-087		
NO. INVENTARIO TÉCNICO:	N/A		
ID:	N/A		

FRECUENCIA: SEMESTRAL. (Técnico especializado)

ID	Descripción	1	2
1	Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.	/	/
2	Revisar conexiones eléctricas y accesorios (conectores y enchufes).	/	/
3	Efectuar limpieza integral interna y externa con un paño humedecido con agua.	/	/
4	Verifique el funcionamiento de las partes mecánicas del equipo: Plataforma, ejes y engranajes, lubrique si es necesario.	/	/
5	Revisión y limpieza de motor.	/	/
6	Verifique los controles de velocidad y de tiempo para determinar si se encuentran dando los tiempos y velocidades fijados.	/	/

OBSERVACIONES

SEMESTRE	NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO:	FECHA DE REALIZACIÓN:	FIRMA DEL SUPERVISOR DEL ÁREA U OPERADOR:
1RO	<i>[Firma]</i>	19-02-23	<i>[Firma]</i>
2DO			

FO-EME-07 Versión 1

IN INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES

Rutina de Mantenimiento Preventivo para Centrífuga

EQUIPO:	CENTRÍFUGA	ÁREA:	Patología
MARCA:	Labor. Pat	UBICACIÓN:	Microscopía
MODELO:	L-500		
SERIE:	1660014050040		
NO. INVENTARIO TÉCNICO:	N/A		
ID:	N/A		

FRECUENCIA: TRIMESTRAL. (Técnico especializado)

ID	Descripción	1	2	3	4
1	Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.	/	/	/	/
2	Efectuar limpieza integral externa del equipo.	/	/	/	/
3	Revisar partes y accesorios metálicos y sintéticos (soportes, cabezal, tapadera, empujes, porta tubos, etc.).	/	/	/	/
4	Efectuar limpieza integral interna del equipo.	/	/	/	/
5	Revisar conexiones eléctricas, internas y externas.	/	/	/	/
6	Verificar perillas de control y señalizaciones.	/	/	/	/
7	Revisar el motor y sus componentes (carbones, bateros, eje, acoplamiento, etc.), cambiar carbones y lubricar si es necesario.	/	/	/	/
8	Verificar el balance del plato con carga.	/	/	/	/
9	Verificar medidor de tiempo.	/	/	/	/
10	Verificar la velocidad de funcionamiento en todo el rango (máximo 3.500 - 4.500 r.p.m.).	/	/	/	/
11	Comprobar sistema de frenado y mecanismos de seguridad.	/	/	/	/
12	Comprobar operatividad de la unidad en todos los modos de trabajo (inspección de ruidos o vibraciones inusuales).	/	/	/	/

OBSERVACIONES

TRIMESTRE	NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO:	FECHA DE REALIZACIÓN:	FIRMA DEL SUPERVISOR DEL ÁREA U OPERADOR:
1RO	<i>[Firma]</i>	18-02-23	<i>[Firma]</i>
2DO			
3ER			
4TO			

FO-EME-09 Versión 1

IN INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES

Reporte de Mantenimiento Preventivo y Correctivo

Equipo:	Mesa de Patología	Área:	Patología
Marca:	Metalabredinox	Ubicación:	
Modelo:	5967		
Serie:	A711007		
Rótulo:	N/A		
Item:	N/A		

Preventivo  Correctivo

Descripción del Mantenimiento: Mantenimiento externo. Prueba de control, prueba de funcionamiento, ajuste de tornillos, fijar en el panel frontal, equipo operativo.

Recibido por (Responsable del Área):	Sello del Servicio:
Nombre: <i>[Firma]</i>	<b>incart</b> M
Firma: <i>[Firma]</i>	CENTRO DE IMÁGENES DIRECCIÓN MÉDICA

Uso Exclusivo para el Área de Electromedicina

Realizado por:	Prioridad:
Nombre: <i>[Firma]</i>	Regular <input checked="" type="checkbox"/>
Firma: <i>[Firma]</i>	Urgente <input type="checkbox"/>
Fecha de Realización: 26/02/23	Crítico <input type="checkbox"/>

FO-EME-02 Versión 1

IN INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES

Reporte de Mantenimiento Preventivo y Correctivo

Equipo:	Enoógrafo	Área:	Imágenes
Marca:	Almdray	Ubicación:	
Modelo:	DC-60 Exp.		
Serie:	CNB-110.01266		
Rótulo:	1		
Item:			

Preventivo  Correctivo

Descripción del Mantenimiento: Se inspeccionó el equipo. Se inspeccionaron las condiciones ambientales. Se revisaron los transformadores. Se revisaron las tapas y sistema de freno. Se inspeccionaron los cables de alimentación eléctrica. Se realizó limpieza integral del equipo. Se realizó limpieza de filtros. Equipo operativo.

Recibido por (Responsable del Área):	Sello del Servicio:
Nombre: <i>[Firma]</i>	<b>incart</b> M
Firma: <i>[Firma]</i>	CENTRO DE IMÁGENES DIRECCIÓN MÉDICA

Uso Exclusivo para el Área de Electromedicina

Realizado por:	Prioridad:
Nombre: <i>[Firma]</i>	Regular <input checked="" type="checkbox"/>
Firma: <i>[Firma]</i>	Urgente <input type="checkbox"/>
Fecha de Realización: 29/01/2023	Crítico <input type="checkbox"/>

FO-EME-02 Versión 1