

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).	Servicios Generales 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.

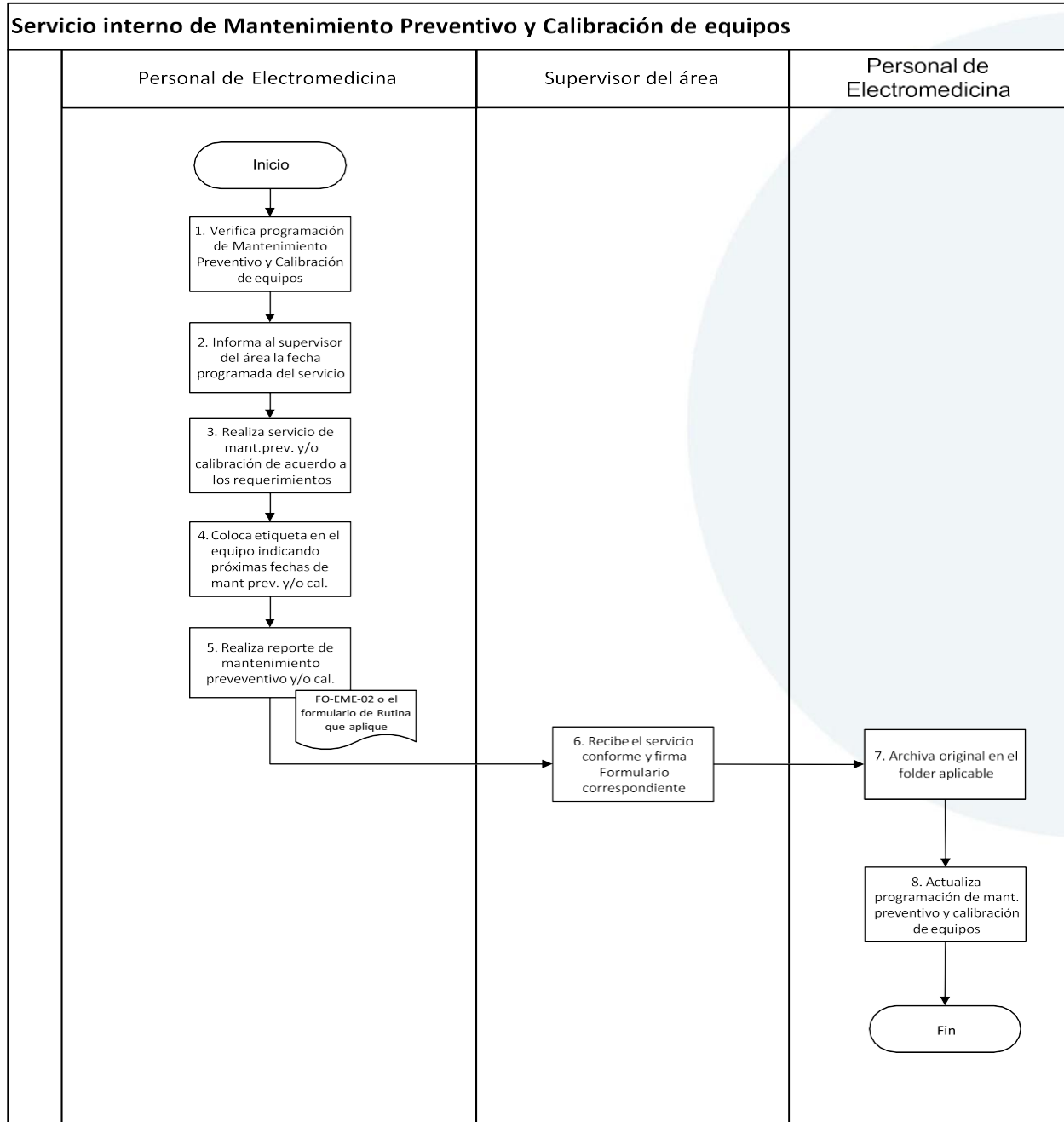
En el siguiente documento mostramos una breve introducción a este plan de mantenimiento preventivo planificado (MPP), su alcance y los procedimientos, formularios de rutinas e inspecciones que aseguran la operatividad de los equipos de manera segura y de su aplicación clínica para la cual fueron diseñados.

Tabla de contenido:

1. Flujograma 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.
6. Otros aportes.

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

FJ MPP interno



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>Nota:</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.

FIN DEL PROCEDIMIENTO	

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 equipo la 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.
FIN DEL PROCEDIMIENTO	

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 Metroológica Aplicable		Frecuencia	Ene Feb Mar Abr May Jun Jul Ago Sep Oct Nov Dic												
Nombre	Marca/Fabricante	Modelo/Especificación	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
ANALIZADOR AUTOMATIZADO DE HEMATOLOGIA (COMODATO)	SYSMEX	XN-550	24789	X	-	M 6 MESES				M								M	
ANALIZADOR DE COAGULACION (COMODATO)	KCI DELTA	G05000	12G62266	X	X	M 12 MESES				M									M
ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES (COMODATO)	EDAN	N/A	960360-1421204520024	-	X	M 12 MESES				M									
ANALIZADOR DE BIOQUIMICA AUT. AU480 (COMODATO)	BECKMAN COULTER	7792	2021114407	X	-	M 1 MENSUAL	M	M	M	M	M	M		M	M	M	M	M	M
EQUIPO SISTEMA DE AGUA ANALIZADOR AUT. AU480 (COMODATO)	LAB CARE	N/A	19010057	X	-	M 6 MESES	M							M					
ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA (COMODATO)	SYSMEX	XP-300	80713	X	-	M 12 MESES				M-C								M	
ANALIZADOR DE QUIMICUNIRINSENCIA (COMODATO)	DIASORIN S.P.A	LIAISON XL	2210003426	X	X	M 6 MESES				M				M-C					
ANALIZADOR AUTOMATIZADO DE UROANALISIS (COMODATO)	AUTON ELEVE	AE-4020	41111080	X	X	M 12 MESES												M-C	
ANALIZADOR SEMIAUTOMATIZADO QUIMICA CLINICA (COMODATO)	BIOSYSTEMS	A25	831014535	X	-	M 12 MESES													M-C
ANALIZADOR ELECTROLITOS SERICOS (NA/K/CL) (COMODATO)	MEDICA	Easylyte NA/K/CL	48482CNKC	X	X	M 12 MESES													M
ANALIZADOR AUTOMATIZADO PRUEBAS ESPECIALES (COMODATO)	BECKMAN COULTER	ACCESS 2	507873	X	X	M 6 MESES	M-C							M-C					
MICROSCAN	BECKMAN COULTER	MicroScan autoSCAN 4	20358	X	X	M 12 MESES	M												
ANALIZADOR DE IONES	MEDICA	ILYTE	50654C	X	-	M 12 MESES													M
ANALIZADOR DE COAGULACION ACL TOP 300	INSTRUMENTATION LAB.	ACLTOP 300	SN-14061349	X	X	M 12 MESES				M-C									
AUTOCLAVE TIPO OLLA	ALL AMERICAN	50X	1590	X	X	M 03 MESES		M			M	C		M					M
MICROSCOPIO	KELLY INSTRUMENTS	MK3	151538	X	-	M 03 MESES		M			M								M
MICROSCOPIO	KELLY INSTRUMENTS	MK3	151532	X	-	M 03 MESES		M			M				M				M
BAÑO DE MARÍA DE PRECISIÓN	FANEM	BM 1102	TAJ 20527	X	X	M 06 MESES		M				C		M					
MICROSCOPIO	CETI	Magnum-B	79557	X	-	M 03 MESES		M			M				M				M
AGITADOR ORBITAL Y DE VARIÉN	P SELECTA	Movil-TUB	561305	X	X	M 06 MESES		M					C						M
AGITADOR ORBITAL Y DE VARIÉN	P SELECTA	Movil-TUB	561304	X	X	M 06 MESES		M					C						M
AUTOCLAVE TIPO OLLA DE 39 LTS.	ALL AMERICAN	75x	H0003581	X	X	M 03 MESES		M			M	C		M					M
HORNO DE SECADO DE CRISTALERIA	FANEM	515/A-3	AAL 040841	X	X	M 06 MESES		M				C		M					
AGITADOR	HEIDOLPH	TITRAMAX 100	081102689-	X	X	M 06 MESES		M				C							M
ANALIZADOR SD BIOSENSOR	BIOSENSOR	ESTÁNDAR F200	FA20EAITG5404	X	X	M No Aplica													
CENTRÍFUGA DIGITAL	SIGMA	2-7	160587	X	X	M 03 MESES		M			M	C		M					M
CENTRÍFUGA	THERMO SCIENTIFIC	Sorvall Si 8 Centrifuge	720018072809-	X	X	M 03 MESES		M			M	C		M					M
CENTRÍFUGA	THERMO SCIENTIFIC	Sorvall Si 1 Plus	43077853	X	X	M 03 MESES		M			M	C		M					M
CENTRÍFUGA	JOINTCHLABS	N/A	Y20121410003	X	X	M 03 MESES		M			M	C		M					M
BALANZA MECÁNICA	HEALTHO METER	N/A	N/A	X	X	M 12 MESES		M				C							
BALANZA	OHAUS	Harvard Tip	I4001500	X	X	M 12 MESES		M				C							
HOT PLATE	CORNING	PC-620D	1538170004297-	X	X	M 12 MESES		M				C							
CABINA DE FLUJO LAMINAR	TELSTAR	BIO II A	5146441011	X	X	M 12 MESES		M				C							
INCUBADORA DE CO2	MEMMERT	N/A	N/A	X	-	M 12 MESES						C							M

Matriz de MPP Centro de Imágenes Médicas.

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación Metrológica Aplicable		Frecuencia	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Nombre	Marca / Fabricante	Modelo / Especificación	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Superada por el fabricante												
SISTEMA DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA PHILIPS	PHILIPS	BRILLIANCE 16	25380	X	N/A	M 6 MESES P C				M Realizado								FUERA DE SERVICIO
SISTEMA DE RAYOS X TELECOMANDADO (FLUOROSCOPIO)	PHILIPS	DWADIAGNOT	11001968	X	N/A	M 6 MESES P C												FUERA DE SERVICIO EN ESPERA DE COTIZACION DE UN MODULO AVERIADO (TARJETA DE CONTROL DE LA MESA) EVALUADO POR LA EMPRESA SEMINSA.
SISTEMA DE RAYOS X PHILIPS DIGITAL DIAGNOST	PHILIPS	DIGITAL DIAGNOST VM OPTIMIZED	11000612	X	N/A	M 6 MESES P C			M Realizado						M			
SISTEMA DE RAYOS X PHILIPS PORTATIL	PHILIPS	PRACTIX 360	11000136	X	N/A	M 6 MESES P C			M Realizado						M			
SISTEMA DE RAYOS X PHILIPS PORTATIL	PHILIPS	PRACTIX 360	11000137	X	N/A	M 6 MESES P C			M Realizado						M			
EQUIPO DE RESONANCIA MAGNETICA	PHILIPS	ARCHIVEA 1.5T	804	X	N/A	M 6 MESES P C												EQUIPO HIZO QUENCH PERMANENTEMENTE FUERA DE SERVICIO
IMPRESORA RADIOGRAFICA	AGFA	DRYSTAR AXYS	4757	X	N/A	M 6 MESES P C				M 1. MTTO PMS					M			
IMPRESORA RADIOGRAFICA	AGFA	DRYSTAR 1302	16543	X	N/A	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M			
IMPRESORA RADIOGRAFICA	AGFA	DRYSTAR 1302	16735	X	N/A	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M			
SISTEMA DE MAMOGRAFIA PHILIPS	PHILIPS	MAMMO DIAGNOST AR	13825	X	N/A	M 6 MESES P C												FUERA DE SERVICIO
SISTEMA DE MAMOGRAFIA PHILIPS	PHILIPS	MAMMO DIAGNOST AR	13823	X	N/A	M 6 MESES P C			M Realizado						M			
SISTEMA DE MAMOGRAFIA PHILIPS (ESTEREO DYNAMIC)	PHILIPS	MAMMO DIAGNOST AR	MAH/0056/C10	X	N/A	M 6 MESES P C				M Realizado					M			
SISTEMA DE MAMOGRAFIA PHILIPS	PHILIPS	MAMMO DIAGNOST AR	12176	X	N/A	M 6 MESES P C				M Realizado					M			
DIGITALIZADOR DE IMAGENES MEDICAS (CR)	CARESTREAM	DIRECTVIEW CLASSIC CR	4000760	X	N/A	M 6 MESES P C					M Realizado	M AGFA CRIS-X						M
SONOGRAFO / IMPRESORA	PHILIPS	AFINITY SDG	US31601006	X	N/A	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M	M		
SONOGRAFO / IMPRESORA	MINDRAY	DC-60EP	CNR-9C000772	X	N/A	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M			
SONOGRAFO / IMPRESORA	SONOCAPRE MEDICAL CORP	S12	45722441	X	N/A	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M			
CAMA ARTICULADA DE 3 SECCIONES CON TRENDO Y ANTI-TRENDO	LINET	CAMA ELECTRICA ELEGANZA 13	2014070797	X	N/A	M 6 MESES P C				M Realizado					M			
CAMA ARTICULADA DE 3 SECCIONES CON TRENDO Y ANTI-TRENDO	LINET	CAMA ELECTRICA ELEGANZA 13	20110070808	X	N/A	M 6 MESES P C				M 1. MTTO					M			
CAMA ARTICULADA DE 3 SECCIONES CON TRENDO Y ANTI-TRENDO	LINET	CAMA ELECTRICA ELEGANZA 13	2014070798	X	N/A	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M			
Estigma 1	RIESTER	BIGBEN ROUND	100727975	X	X	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M-C			
Estigma 2	RIESTER	BIGBEN ROUND	100727028	X	X	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M-C			
Estigma 3	RIESTER	BIGBEN ROUND	100727036	X	X	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M-C			
Estigma de Pedestal	2MM	N/A	N/A	X	X	M 6 MESES P C				M 1. MTTO PMS					M-C			
SONOGRAFO / IMPRESORA	SAMSUNG	HS40	S16WM3HU00005D	X	N/A	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M			
MONITOR DE SIGNOS VITALES	NONIN	2120	50419323	X	N/A	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M			
NEGATOSCOPIO	IMMOCLINIC SA	5-101 superior	01010000405145	X	N/A	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M			
NEGATOSCOPIO	IMMOCLINIC SA	5-101 superior	01010000405134	X	N/A	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M			
NEGATOSCOPIO	IMMOCLINIC SA	5-101	09050000101281	X	N/A	M 6 MESES P C				M 1. MTTO					M			
NEGATOSCOPIO	IMMOCLINIC SA	5-101	01010000405133	X	N/A	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M			
NEGATOSCOPIO	IMMOCLINIC SA	5-101	01010000405135	X	N/A	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M			
NEGATOSCOPIO	IMMOCLINIC SA	5-101	01010000405137	X	N/A	M 6 MESES P C				M 2. MTTO					M			
NEGATOSCOPIO	IMMOCLINIC SA	5-101	09050000101296	X	N/A	M 6 MESES P C				M Realizado					M			
NEGATOSCOPIO	IMMOCLINIC SA	5-101	01030000201406	X	N/A	M 6 MESES P C				M Realizado					M			
NEGATOSCOPIO	IMMOCLINIC SA	5-101	01030000201411	X	N/A	M 6 MESES P C				M Realizado					M			
NEGATOSCOPIO	IMMOCLINIC SA	5-101	01030000201408	X	N/A	M 6 MESES P C				M Realizado					M			
LAMPARA CUELLO DE GANZO	FOCO 2000	MILLAS	09-0872412	X	N/A	M 12 MESES P C				M 2. MTTO								
LAMPARA CUELLO DE GANZO	FOCO 2000	MILLAS	09-08724120	X	N/A	M 12 MESES P C				M 2. MTTO								
LAMPARA CUELLO DE GANZO	FOCO 2000	MILLAS	09-0872411	X	N/A	M 12 MESES P C				M 2. MTTO								
BALANZA	SIBEL	MR203 PLUS	502-145	X	X	M 12 MESES P C				M Realizado					M			

Matriz de MPP Área de Gastroenterología.

Identificación del Equipo				Mecanismo de Confirmación		Frecuencia	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Nombre	Marca	Modelo	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Sugerida por el fabricante												
ASPIRADOR	ARI		D1119017	X	-	M 6 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	Eleganza	20110070769	X	-	M 06 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	Eleganza	20110070765-	X	-	M 06 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	Eleganza	20110070766-	X	-	M 06 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	Eleganza	20110070715	X	-	M 06 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	Eleganza	20110070839	X	-	M 06 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
CAMA ARTICULADA ELECTRICA	LINET	Eleganza	20110070714	X	-	M 06 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
MAQUINA DE ANESTESIA	DRAGER	FABIUS	ASCC-0167	X	-	M 12 MESES						M						
						TS												
						P												
						C												
MONITOR SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCM	78006242	X	-	M 6 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
MONITOR SIGNOS VITALES	SCHILLER	ARGUS LCM	78006199	X	-	M 6 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
TORRE DE ENDOSCOPIA (5 endoscopios flexibles, fuente de luz, impresora, monitor, estación de trabajo)	OLYMPUS	EVIS EXERA III CV-189	18312014	X	-	M 6 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
BALANZA MECANICA consultorio #1	SIBEL	M8201 PLUS	502-134	X	-	M 6 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
CAMILLA DE CONSULTA consultorio #1	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	6 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
ESFIGMOMANOMETRO consultorio #1	RIESTER	BIG BEN ROUND		X	-	M 6 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
LAMPARA DE EXAMEN consultorio #1	MILLAS	FOCO 2000	N/A	X	-	6 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
NEGATOSCOPIO consultorio #1	INMOCLINIC	S-101	N/A	X	-	M 6 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
LAMPARA DE EXAMEN consultorio #2	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	6 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
CAMILLA DE CONSULTA consultorio #2	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	6 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
NEGATOSCOPIO consultorio #2	INMOCLINIC	N/A	N/A	X	-	6 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												
ESFIGMOMANOMETRO consultorio #2	RIESTER	BIG BENROUND		X	-	M 06 MESES			M						M			
						TS			Realizado									
						P												
						C												

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

Este documento esta sujeto a cambios.

Matriz de MPP Consultorio Primer Nivel.

Nombre	Identificación del Equipo			Mecanismo de Confirmación		Frecuencia		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Area		
	Marca	Modelo	Serie del Equipo	Mantenimiento Preventivo	Calibración	Superior por el fabricante	Realizado															
CAMILLA DE CONSULTA	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROWTER	10072980	X	-	M	06 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
HORNO	P-SELECTA	2000787	561889	X	-	M	06 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
UNIDAD ODONTOLÓGICA	FEDESA	ASTRAL	1103072	X	-	M	06 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	S-101	N/A	X	-	M	06 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROWTER	10072708	X	-	M	6 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	S-101	N/A	X	-	M	06 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROWTER	10072709	X	-	M	06 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	S-101	N/A	X	-	M	6 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROWTER	10072790	X	-	M	6 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
UNIDAD ODONTOLÓGICA	FEDESA	ASTRAL	1103073	X	-	M	6 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROWTER	100727016	X	-	M	06 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
RAYOS X PERIAPICAL	SATELEC	X-MIND	324520	X	-	M	06 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
DIGITALIZADOR DE IMÁGENES RADIOGRÁFICAS	AGFA	CR30-X	34025	X	-	M	6 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
BALANZA MECANICA	SIBEL	MP201 PLUS	502-130	X	-	M	6 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
CAMILLA DE CONSULTA	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
CAMILLA DE CONSULTA	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
LAMPARA DE CONSULTA	MILLAS	FOCO 2000	09-0872412	X	-	M	6 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
BALANZA MECANICA	SIBEL	MP201 PLUS	502-143	X	-	M	6 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
CAMILLA DE CONSULTA	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
RAYOS X PERIAPICAL	X MIND	SATELEC	324516	X	-	M	06 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
UNIDAD ODONTOLÓGICA	FEDESA	ASTRAL	1103069	X	-	M	06 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
RAYOS X PANORÁMICO ODONTOLÓGICO	X MIND PANO	SL-4/PT-11C/C	H114276	X	-	M	06 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
IMPRESORA DIGITAL DE RAYOS X	SHARP AGFA	DRYSTAR S302	16555	X	-	M	06 MESES	15	M													
						C	-	R	Realizado													
COLPOSCOPIO	OPTOMIC	FIBRALLUX 150	12130461	X	-	M	06 MESES	15	M												GINECOLOGIA	
						C	-	R	Realizado													
COLPOSCOPIO	OPTOMIC	FIBRALLUX 150	12130464	X	-	M	06 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	10072959	X	-	M	06 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
BALANZA MECANICA	FEDEL	MB201PLUS	502-139	X	-	M	06 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
COLPOSCOPIO	OPTOMIC	FIBRALLUX 150	12130470	X	-	M	06 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
LAMPARA DE EXAMEN	MILLAS	FOCO200	09-0872412	X	-	M	6 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	06 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
NEGATOSCOPIO	INMUNOCLINIC	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
CAMILLA GINECOLOGICA	SAIKANG MEDICAL	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	100727018	X	-	M	6 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	100727027	X	-	M	06 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
ESFIGMOMANOMETRO	RIESTER	BIG BEN ROUND	10072998	X	-	M	06 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
LAMPARA DE EXAMEN	MILLAS	FOCO200	01-0872412	X	-	M	06 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
BALANZA MECANICA	FEDEL	MB201PLUS	502-127	X	-	M	06 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
COLPOSCOPIO	OPTOMIC	PD-C2 FIBRILLUX 150	12130458	X	-	M	6 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
CAMILLA GINECOLOGICA	SAIKANG MEDICAL	N/A	N/A	X	-	M	6 MESES	15	M													GINECOLOGIA
						C	-	R	Realizado													
LAMPARA DE EXAMEN	MILLAS	FOCO200																				

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

incart

INSTITUTO NACIONAL
DEL CÁNCER ROSA ELIZABETH
SANCHEZ PERAZ DE TAMAYO

FO-02542 | Versión 1 | Pág. 1 de 1

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO

Equipo:	<i>Unidad odontológica</i>	Área:	<i>Consultorio general dental</i>
Marca:	<i>Falcor</i>	Ubicación:	<i>Medicina Oral - Consult. 1</i>
Modelo:	<i>Ortopia</i>		
Serie:	<i>410301</i>		
Descripción del mantenimiento:			
<input checked="" type="checkbox"/> Preventivo <input type="checkbox"/> Correctivo			
<i>Se inspecciona el equipo con el propósito de verificar su estado de conservación, las condiciones de su ambiente, sustituyendo los componentes.</i>			
Recibido por (Responsable del área):		Sello del área:	
Nombre: <i>WILSON SOLANO LASCANTE</i>		<i>N/A</i>	
Firma: <i>[Signature]</i>			
Uso exclusivo para el Área de Electromedicina			
Realizado por:		Prioridad:	
Nombre: <i>Ornela Rojas</i>		Regular: <input checked="" type="checkbox"/>	
Firma: <i>[Signature]</i>		Urgente: <input type="checkbox"/>	
Fecha de Realización: <i>23-01-2024</i>		Crítico: <input type="checkbox"/>	





Rutina de Mantenimiento Preventivo Negatoscopio

EQUIPO:	NEGATOSCOPIO	AREA:	Consultorios de Primer Nivel Medicina oral Consultorio 1
MARCA:	Imaxialis	UBICACIÓN:	
MODELO:	S-101		
SERIE:	44		
NO. INVENTARIO TÉCNICO:	44		
ID:	N/A		

FRECUENCIA: SEMESTRAL (Técnico especializado).

		1	2
1	Estado físico exterior.	/	/
2	Revisar montaje.	/	/
3	Revisar cable de alimentación eléctrica.	/	/
4	Revisar switch de encendido.	/	/
5	Revisar dispersión de la luz.	/	/
6	Revisar sistema de sujeción de películas.	/	/
7	Revisar estado de los tubos.	/	/
8	Revisar estado del arrancador.	/	/
9	Revisar carcasa.	/	/

OBSERVACIONES

Medicina oral
Consultorio 1

SEMESTRE	NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO:	FECHA DE REALIZACIÓN:	FIRMA DEL SUPERVISOR ÁREA U OPERADOR:
1RO	<i>[Firma]</i>	21-01-2024	<i>[Firma]</i>
2DO	<i>[Firma]</i>	20-07-2024	<i>[Firma]</i>





Rutina de Mantenimiento Preventivo para Tensiómetro

EQUIPO:	TENSIÓMETRO	ÁREA:	Consultorio
MARCA:	Beckton		Primer y 2º
MODELO:	Big Band Round	UBICACIÓN:	urología 1
SERIE:	100721004		
NO. INVENTARIO TÉCNICO:	N/A		
ID:	N/A		


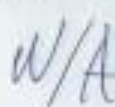
FRECUENCIA: SEMESTRAL (Técnico especializado).		1	2
1	Condiciones ambientales en la que se encuentra.	✓	✓
2	Limpieza externa del equipo con un paño húmedo.	✓	✓
3	Desinfectar con alcohol al 70%.	✓	✓
4	Verificar que la válvula de cierre se encuentre en buen estado.	✓	✓
5	Verificar el estado de la manguera y manómetro de presión.	✓	✓
6	Verificar perna de insuflar este en buenas condiciones.	✓	✓
7	Verificar que el brazalete se encuentra en buenas condiciones.	✓	✓
8	Verificar en buen funcionamiento del equipo en general.	✓	✓

OBSERVACIONES

SEMESTRE	NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO	FECHA REALIZACIÓN	DE	FIRMA DEL SUPERVISOR ÁREA U OPERADOR
1º	<i>[Firma]</i>	21-01-2024		<i>[Firma]</i>
2º	<i>[Firma]</i>	20/04/24		<i>[Firma]</i>



REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO

Equipo:	<i>Exámen y diagnóstico</i>	Área:	<i>Consultorio primer nivel</i>
Marca:	<i>Yumebut</i>	Unidad:	<i>Medicina Oral - Dental 1</i>
Modelo:	<i>Autotec</i>		
Serie:	<i>824621</i>		
Descripción del mantenimiento:			
<input checked="" type="checkbox"/> Preventivo <input type="checkbox"/> Correctivo			
<i>Se mantendrá el equipo no se obtuvieron datos en su funcionamiento. Se procedió a realizar el mantenimiento preventivo rutinario para prolongar su vida útil.</i>			
			
Recibido por (Responsable del área):		Sello del área:	
Nombre: <i>MOSES SOLANO LACRUCE</i>			
Firma: <i>Moses Solano</i>			
Uso exclusivo para el Área de Electromedicina			
Realizado por:		Prioridad:	
Nombre: <i>Paul Wenzel</i>		Regular <input checked="" type="checkbox"/>	
Firma: <i>Paul Wenzel</i>		Urgente <input type="checkbox"/>	
Fecha de Realización: <i>20-07-2024</i>		Crítico <input type="checkbox"/>	





INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES



Rutina de Mantenimiento Preventivo para Lámpara de Examen

radiología I

EQUIPO:	LÁMPARA DE EXAMEN	AREA:	Consultorios
MARCA:	Millas		Primer Nivel
MODELO:	Foco 2000	UBICACIÓN:	
SERIE:	04-0722410		
NO. INVENTARIO TÉCNICO:	N/A		
ID:	NA		radiología I
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 reflectora.	/	/
5	Verificar el cable de alimentación.	/	/
6	Verificar el interruptor de encendido/apagado.	/	/
7	Verificar posicionamiento y flexibilidad de la Lámpara.	/	/
8	Lubricar rolos.	/	/
9	Verificar el voltaje en el bombillo o foco.	/	/
10	Efectuar un mantenido de tuercas y tornillos (si es necesario).	/	/
11	Verificar el funcionamiento del equipo.	/	/

OBSERVACIONES

SEMESTRE	NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO:	FECHA DE REALIZACIÓN	FECHA DE OPORTUNIDAD	FIRMA DEL SUPERVISOR AREA U OPORTUNIDAD
1RO	[Firma]	21-01-2021		[Firma]
2DO	[Firma]	20-01-2021		[Firma]

D. S. C. [Firma]

 Jefe de Área de Radiología

 Hospital de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica

 Calle 173 No. 101 y Calle 174 No. 102

 Ciudad de Panamá, Panamá



Rutina de Mantenimiento Preventivo Negatoscopio

EQUIPO:	NEGATOSCOPIO,	AREA:	Consultorios	
MARCA:	Innovative	UBICACIÓN:	Principal y secund	
MODELO:	N/A		Consultorio	
SERIE:	N/A			
NO. INVENTARIO TÉCNICO:	N/A			
ID:	N/A			
FRECUENCIA: SEMESTRAL (Técnico especializado),			1	2
1	Estado físico exterior	/	/	/
2	Revisar montaje	/	/	/
3	Revisar cable de alimentación eléctrica	/	/	/
4	Revisar switch de encendido	/	/	/
5	Revisar dispersión de la luz	/	/	/
6	Revisar sistema de sujeción de películas	/	/	/
7	Revisar estado de los tubos	/	/	/
8	Revisar estado del arrancador	/	/	/
9	Revisar carcasa	/	/	/
OBSERVACIONES				

SEMESTRE	NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO:	FECHA DE REALIZACIÓN	FIRMA DEL SUPERVISOR AREA U OPERADOR
1RO	<i>[Firma]</i>	21-01-2024	<i>[Firma]</i>
2DO	<i>[Firma]</i>	20-07-2024	<i>[Firma]</i>

