

Fecha: 10/12/2024

Ficha No: 10/03/2025

Datos del Equipo

Nombre: Mesa de parto

Marca: Xf max

Modelo: X+(D)-3B

Serie: Xf3B7420

Ubicación: Civilia

Inventario No. DGS/5-493-00838

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3M

Notas: Verificación de correcto funcionamiento y ruidos

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetros.

Condición Final

Buena en funcionamiento
Mesa de parto

Nombre del Electromédico

[Signature]
Encargado de Área

Fecha: 09/12/2024

Ficha No: 09/03/2025

Datos del Equipo

Nombre: Electro cauterio
Marca: Zerone (o.l. +1) Modelo: ZEUS-400
Serie: 403CMA T1281
Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3M

Notas: Verificación de voltajes y correcto funcionamiento

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetro,

Condición Final

Bueno en funcionamiento

Electro cauterio
Nombre del Electromédico

[Signature]
Encargado de Área

Fecha: 06/12/2024

Ficha No: 06/03/2025

Datos del Equipo

Nombre: Encubadora de neonatal

Marca: LK11-9010

Modelo: _____

Serie: DAVID

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 M

Notas: Revisión de bobinado, aislamiento de bobinado y
Cambio puntualmente.

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetro.

Condición Final

✓ ×

Buena en funcionamiento
Encubadora de neonatal

Nombre del Electromédico

[Signature]
Encargado de Área

Fecha: 05/02/2024

Ficha No: 05/03/2024

Datos del Equipo

Nombre: Máquina de anestesia
Marca: H&S Med Modelo: Dormiat 4000
Serie: _____
Ubicación: Cirujía Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3M

Notas: Verificación de voltaje y Revisión de correcto funcionamiento.

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetro.

Condición Final ✓ ✗

Buena en funcionamiento

Máquina de anestesia
Nombre del Electromédico

[Firma]
Encargado de Área

Fecha: 02/12/2024

Ficha No: 03/03/2025

Datos del Equipo

Nombre: Lampara de Cirugia

Marca: Opera TINA LIGHT

Modelo: PJ 160/160

Serie: 220907-131480

Ubicación: Cirugia

Inventario No. DCSN9-493-19473

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 M

Notas: Verificación de entrada de corriente, verificación de aislamiento de corriente, verificación de baterías y correctivos funcionamientos.

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetros, trias, planceas.

Condición Final

✓ X

Buena en funcionamiento

Lampara Cirugia

Nombre del Electromédico

[Signature]

Encargado de Área

Fecha: 03/12/2024 Ficha No: 03/03/2025

Datos del Equipo

Nombre: Luna Termica
Marca: YD-90A Modelo: BZZP01041
Serie: YD-G-11
Ubicación: Recim neceleso Inventario No. DCSUS-493-15019
Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3M

Notas: Verificación de rotase, verificación de luces, verificación de aislamiento de conductores y verificación de correcto funcionamiento.

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetros, trazo, planos, alicates y atambú.

Condición Final

Bueno en funcionamiento

Luna Termica
Nombre del Electromédico

[Signature]
Encargado de Área

Fecha: 04/12/2021

Ficha No: 04/03/2025

Datos del Equipo

Nombre: Auto clave

Marca: Buffalo Modelo: Bisquit industrial

Serie: _____

Ubicación: Laboratorio Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 M

Notas: Auto clave no está en función porque usa un mal manejo del mismo y afectó una pieza eléctrica llamada (contactos) el cual se está esperando la compra.

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Secador, trizas, planas, Amperímetros

Condición Final

NO funciona

Auto clave
Nombre del Electromédico

[Signature]
Encargado de Área

Fecha: 09/12/2024

Ficha No: PROX-marzo-2025

Datos del Equipo

Nombre: Hospitalización

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Hospitalización

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: Trimestral

Notas:

Verificación correcto funcionamiento. Lavar manos y Toyle.

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

llave Tirzo, llave ajustable, plano y Trig

Condición Final

✓ X

En buen funcionamiento

Nombre del Electromédico _____

Encargado de Área _____

Fecha: 02/12/24

Ficha No: PRX-02/01/25

Datos del Equipo

Nombre: aire acondicionado

Marca: COMFOR ESTAR Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Todas la areas Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 1º MES

Notas: limpieza
verificación de eficiencia

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:


Materiales Utilizados

lona
escala
taladro
Bomba de mantenimiento
manometro

Condición Final

Bueno en funcionamiento

aire comfor estar
Nombre del Electromédico


Encargado de Área

Fecha: 02/12/2024

Ficha No: Prox. Enero 2025

Datos del Equipo

Nombre: Sub-Estación

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Planta Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: mensual

Notas: Limpieza general
Verificación de voltaje y Amperaje

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetro, brocha, Toalla, mapo y Escoba

Condición Final

✓ X

Bueno en funcionamiento.

Nombre del Electromédico _____

Encargado de Área _____