

Raul. Caballero

raul.caballero@eycisa.com

5531709005

ORDEN DE SERVICIO

Cliente

Nombre **H.G.Z. # 46 IMSS GÓMEZ PALACIO**
Dirección **BOULEVARD J.A. CASTRO Y CERRO DE LA CRUZ S/N COL. PRIMERO DE COBIÁN, GÓMEZ PALACIO, C.P. 35000, DURANGO**

Equipo

Nombre **MONITOR DE SIGNOS VITALES**
Marca **MINDRAY**
Modelo **EPM 12 M**
Serie **AC9-07016422**
Ubicación **COVID**

Actividad

Mtd. Preventivo
 Mtd. Correctivo
 Instalación
 Garantía
 Otro

Localidad **GÓMEZ PALACIO, DURANGO** Teléfono **871 716 6617**
Licitación/Contrato **2020-133-AA-012000991-E147- IM**

Trabajo Realizado

1. INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física.
2. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo.
3. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente.
4. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos.
5. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios.

Observaciones

Stamp: **IMSS**
Handwritten: **12-OCT-2021**

Nombre, Firma o Sello

Cargo

Área

Handwritten signature: **ANGEL GARAY**

Nombre y Firma Representante EycISA

Fecha: **12 OCT 2021**

ORDEN DE SERVICIO

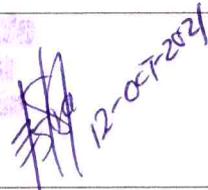
Cliente	
Nombre	H.G.Z. # 46 IMSS GÓMEZ PALACIO
Dirección	BOULEVARD J.A. CASTRO Y CERRO DE LA CRUZ S/N COL. PRIMERO DE COBIÁN, GÓMEZ PALACIO, C.P. 35000, DURANGO

Equipo		Actividad
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES	<input checked="" type="checkbox"/> Mtt. Preventivo
Marca	MINDRAY	<input type="checkbox"/> Mtt. Correctivo
Modelo	EPM 12 M	<input type="checkbox"/> Instalación
Serie	AC9-07016419	<input type="checkbox"/> Garantía
Ubicación	COVID	<input type="checkbox"/> Otro

Localidad	GÓMEZ PALACIO, DURANGO	Teléfono	871 716 6617
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM		

Trabajo Realizado	
1. INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física.	✓
2. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo.	
3. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente.	
4. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos.	
5. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios.	

Observaciones

 
Nombre, Firma o Sello
Cargos
Área

 ANGEL GARAY
Nombre y Firma Representante EyCISA
Fecha: <u>12 OCT 2021</u>

ORDEN DE SERVICIO

Cliente	
Nombre	H.G.Z. # 46 IMSS GÓMEZ PALACIO
Dirección	BOULEVARD J.A. CASTRO Y CERRO DE LA CRUZ S/N COL. PRIMERO DE COBIÁN, GÓMEZ PALACIO, C.P. 35000, DURANGO
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016421
Ubicación	COVID
Localidad	GÓMEZ PALACIO, DURANGO
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM
Teléfono	871 716 6617

Actividad
<input checked="" type="checkbox"/> Mtto. Preventivo
<input type="checkbox"/> Mtto. Correctivo
<input type="checkbox"/> Instalación
<input type="checkbox"/> Garantía
<input type="checkbox"/> Otro

Trabajo Realizado
1. INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física.
2. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo.
3. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente.
4. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos.
5. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios.

Observaciones

 <p>Ing. J. Eduardo Estrada Riera Dir. de Construcción P.O. Box 46 Gómez Palacio</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i> 12 OCT 2021</p>
Nombre, Firma o Sello
Cargo
Área

<p><i>[Handwritten Signature]</i> ANGEL GARAY</p>
Nombre y Firma Representante EycISA
Fecha: 12 OCT 2021

ORDEN DE SERVICIO

Cliente	
Nombre	H.G.Z. # 46 IMSS GÓMEZ PALACIO
Dirección	BOULEVARD J.A. CASTRO Y CERRO DE LA CRUZ S/N COL. PRIMERO DE COBIÁN, GÓMEZ PALACIO, C.P. 35000, DURANGO

Equipo		Actividad
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES	<input checked="" type="checkbox"/> Mtto. Preventivo
Marca	MINDRAY	<input type="checkbox"/> Mtto. Correctivo
Modelo	EPM 12 M	<input type="checkbox"/> Instalación
Serie	AC9-07016420	<input type="checkbox"/> Garantía
Ubicación	COVID	<input type="checkbox"/> Otro

Localidad	GÓMEZ PALACIO, DURANGO	Teléfono	871 716 6617
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM		

Trabajo Realizado	
1. INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física.	✓
2. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo.	
3. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente a paciente.	
4. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos.	
5. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios.	

Observaciones

 <p> <small> INSTITUTO MEXICANO DE SEGURIDAD SOCIAL SUBSECRETARÍA DE ATENCIÓN AL PACIENTE DIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD 342 32 46 044 1508102 </small> </p>	 12 OCT 2021
Nombre, Firma o Sello	
Cargos	
Área	

 ANGELO GARAY
Nombre y Firma Representante EyCISA
Fecha: 12 OCT 2021

ORDEN DE SERVICIO

Cliente	
Nombre	H.G.Z. # 46 IMSS GÓMEZ PALACIO
Dirección	BOULEVARD J.A. CASTRO Y CERRO DE LA CRUZ S/N COL. PRIMERO DE COBIÁN, GÓMEZ PALACIO, C.P. 35000, DURANGO
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016423
Ubicación	COVID
Localidad	GÓMEZ PALACIO, DURANGO
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM
Teléfono	871 716 6617

Actividad
<input checked="" type="checkbox"/> Mtto. Preventivo
<input type="checkbox"/> Mtto. Correctivo
<input type="checkbox"/> Instalación
<input type="checkbox"/> Garantía
<input type="checkbox"/> Otro

Trabajo Realizado
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios.

Observaciones

 <p>Dr. J. Eduardo Rastrojo Huerta C.A. de Instrumentación SALUD D.F. México</p> <p><i>[Firma]</i> 12-OCT-2021</p>
Nombre, Firma o Sello
Cargo
Área

<p><i>[Firma]</i></p> <p>ANGEL GARAY</p>
Nombre y Firma Representante EyCISA
Fecha: 12 OCT 2021

ORDEN DE SERVICIO

Cliente	
Nombre	H.G.Z. # 46 IMSS GÓMEZ PALACIO
Dirección	BOULEVARD J.A. CASTRO Y CERRO DE LA CRUZ S/N COL. PRIMERO DE COBIÁN, GÓMEZ PALACIO, C.P. 35000, DURANGO
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016424
Ubicación	COVID
Localidad	GÓMEZ PALACIO, DURANGO
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM
Teléfono	871 716 6617

Actividad
<input checked="" type="checkbox"/> Mtt. Preventivo
<input type="checkbox"/> Mtt. Correctivo
<input type="checkbox"/> Instalación
<input type="checkbox"/> Garantía
<input type="checkbox"/> Otro

Trabajo Realizado	
1. INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física.	
2. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo.	
3. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente a paciente.	✓
4. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos.	
5. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios.	

Observaciones

 <p>Nombre, Firma o Sello</p>	<p><i>[Firma]</i> 12 OCT 2021</p>
<p>Cargo</p>	
<p>Área</p>	

<p><i>[Firma]</i></p> <p>Nombre y Firma Representante EyCISA</p>
<p>Fecha: 12 OCT 2021</p>



Dr. Agustín Castro y
 Centro de la Cruz 1001
 Durango, Dgo.

(Handwritten signature)

Victoria J. SANCHEZ M.
 JCU 22



ORDEN DE SERVICIO

Ciente	
Nombre	H.G.Z. #46 IMSS GÓMEZ PALACIO
Dirección	BLVD. J.A. CASTRO Y CERRO DE LA CRUZ S/N, COL. CENTRO C.P. 35000, GÓMEZ PALACIO, DURANGO
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016423
Ubicación	COVID
Localidad	GÓMEZ PALACIO, DURANGO
Teléfono	871 715 6617
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM
Actividad	
	<input checked="" type="checkbox"/> Mto. Preventivo
	<input type="checkbox"/> Mto. Correctivo
	<input type="checkbox"/> Instalación
	<input type="checkbox"/> Garantía
	<input type="checkbox"/> Otro

Trabajo Realizado	
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. 	✓

Eq. Mto. 2543

Observaciones	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO REALIZADO CONFORME A LOS PROTOCLOS DEL FABRICANTE	

 Nombre, Firma o Sello
Enf Jefe Piso Cargo
Med. Int Área

 Nombre y Firma Representante EYCISA
Fecha: <u>04 Mayo 2022</u>

ORDEN DE SERVICIO



HGZ Col. J. Agustín Castro y
 46 del Cerro de la Cruz 1001
 Gómez Palacio, Dgo.

Victoria J. SANCHEZ M.
 JCV 92



ORDEN DE SERVICIO

Ciente	
Nombre	H.G.Z. #46 IMSS GÓMEZ PALACIO
Dirección	BLVD. J.A. CASTRO Y CERRO DE LA CRUZ S/N, COL. CENTRO C.P. 35000, GÓMEZ PALACIO, DURANGO
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016420
Ubicación	COVID
Localidad	GÓMEZ PALACIO, DURANGO
Teléfono	871 715 6617
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM
Actividad	
	<input checked="" type="checkbox"/> Mtt. Preventivo
	<input type="checkbox"/> Mtt. Correctivo
	<input type="checkbox"/> Instalación
	<input type="checkbox"/> Garantía
	<input type="checkbox"/> Otro

Trabajo Realizado	
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. 	✓

Eq. Mto. 2546

Observaciones	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO REALIZADO CONFORME A LOS PROTOCLOS DEL FABRICANTE	

 Nombre, Firma o Sello
 Cargo
 Área

 Nombre y Firma Representante EYCISA
Fecha: <u>04 Mayo 2022</u>



H.G.Z. Calz. J. Agustín Castro y
del Cerro de la Cruz 100
40 Gómez Palacio, Dgo.



VICTORIA J. SARCEDO M.
JCV 22



ORDEN DE SERVICIO

Cliente	
Nombre	H.G.Z. #46 IMSS GÓMEZ PALACIO
Dirección	BLVD. J.A. CASTRO Y CERRO DE LA CRUZ S/N, COL. CENTRO C.P. 35000, GÓMEZ PALACIO, DURANGO
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016421
Ubicación	COVID
Localidad	GÓMEZ PALACIO, DURANGO
Teléfono	871 715 6617
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM
Actividad	
	<input checked="" type="checkbox"/> Mtt. Preventivo
	<input type="checkbox"/> Mtt. Correctivo
	<input type="checkbox"/> Instalación
	<input type="checkbox"/> Garantía
	<input type="checkbox"/> Otro

Trabajo Realizado	
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. 	✓

Eq. Mto. 2544

Observaciones	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO REALIZADO CONFORME A LOS PROTOCLOS DEL FABRICANTE	

 Nombre, Firma o Sello
E.I.P. Cargo
Medicina Interna Área

 Nombre y Firma Representante EYCISA.
Fecha: 04 Mayo 2022



Carz. J. Agustín Castro y
 del Cerro de la Cruz 100
 43000 Gómez Palacio, Dgo.

Norma J. Sánchez M.
 JCU 72



Cliente	
Nombre	H.G.Z. #46 IMSS GÓMEZ PALACIO
Dirección	BLVD. J.A. CASTRO Y CERRO DE LA CRUZ S/N, COL. CENTRO C.P. 35000, GÓMEZ PALACIO, DURANGO

Equipo		Actividad
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES	<input checked="" type="checkbox"/> Mttb. Preventivo
Marca	MINDRAY	<input type="checkbox"/> Mttb. Correctivo
Modelo	EPM 12 M	<input type="checkbox"/> Instalación
Serie	AC9-07016424	<input type="checkbox"/> Garantía
Ubicación	COVID	<input type="checkbox"/> Otro

Localidad **GÓMEZ PALACIO, DURANGO** Teléfono **871 715 6617**
 Licitación/Contrato **2020-133-AA-012000991-E147- IM**

Trabajo Realizado	
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. 	✓

ETIQ. MTTTO 2543

Observaciones
MANTENIMIENTO PREVENTIVO REALIZADO CONFORME A LOS PROTOCLOS DEL FABRICANTE

 Nombre, Firma o Sello
Cargo
Área

 Nombre y Firma Representante EYCISA
Fecha: <u>04 MAYO 2022</u>



Calz. J. Agustín Castro y
 La del Cerro de la Cruz 1001
 Gómez Palacio, Dgo.



Victor J. Sanchez M.
 JCV-22

ORDEN DE SERVICIO

Ciente	
Nombre	H.G.Z. #46 IMSS GÓMEZ PALACIO
Dirección	BLVD. J.A. CASTRO Y CERRO DE LA CRUZ S/N, COL. CENTRO C.P. 35000, GÓMEZ PALACIO, DURANGO
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016422
Ubicación	COVID
Localidad	GÓMEZ PALACIO, DURANGO
Teléfono	871 715 6617
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM

Actividad	
<input checked="" type="checkbox"/>	Mto. Preventivo
<input type="checkbox"/>	Mto. Correctivo
<input type="checkbox"/>	Instalación
<input type="checkbox"/>	Garantía
<input type="checkbox"/>	Otro

Trabajo Realizado	
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. 	✓

ETIQ. MTO 254

Observaciones	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO REALIZADO CONFORME A LOS PROTOCLOS DEL FABRICANTE	

Nombre, Firma o Sello
Cargos
Área

Nombre y Firma Representante EYCISA
Fecha: 04 MAYO 2022



H.G.Z. #46 Col. J. Agustín Castro y
 Tal del Cerro de la Cruz 1001
 Gómez Palacio, Dgo.



*Victoria J. SANCHEZ M.
 JEFE DE CENTRO.*

ORDEN DE SERVICIO

Nombre <u>H.G.Z. #46 IMSS GÓMEZ PALACIO</u>		Cliente	
Dirección <u>BLVD. J.A. CASTRO Y CERRO DE LA CRUZ S/N, COL. CENTRO C.P. 35000, GÓMEZ PALACIO, DURANGO</u>			
Nombre	<u>MONITOR DE SIGNOS VITALES</u>	Actividad	
Marca	<u>MINDRAY</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Mto. Preventivo	
Modelo	<u>EPM 12 M</u>	<input type="checkbox"/> Mto. Correctivo	
Serie	<u>AC9-07016419</u>	<input type="checkbox"/> Instalación	
Ubicación	<u>COVID</u>	<input type="checkbox"/> Garantía	
		<input type="checkbox"/> Otro	
Localidad	<u>GÓMEZ PALACIO, DURANGO</u>	Teléfono	<u>871 715 6617</u>
Licitación/Contrato	<u>2020-133-AA-012000991-E147- IM</u>		

Trabajo Realizado	
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. 	✓

ETIQ. MTTTO 2542

Observaciones
MANTENIMIENTO PREVENTIVO REALIZADO CONFORME A LOS PROTOCLOS DEL FABRICANTE



Nombre, Firma o Sello

Cargo

Área



Nombre y Firma Representante EYCISA

Fecha: 04 MAYO 2022