

1. PROCESO/SUBPROCESO	GESTIÓN ADMINISTRATIVA / DIVISIÓN			
RELACIONADO:	ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS			
2. RESPONSABLE(S):	INGENIERO BIOMÉDICO - ÁREA DE EQUIPOS			
3. OBJETIVO:	Garantizar la disponibilidad y confiabilidad de la tecnología para proteger al paciente y al operador de situaciones de riesgo.			
4. ALCANCE:	Cumplir con la aplicación de los protocolos para garantizar la confiabilidad de los resultados.			
5. MARCO NORMATIVO:	Resolución 2003 de 2014, circular 029 de la superintendencia de salud, decreto 1769, ley 100 de 1993 art 194, 195, decreto 1011, decreto 1617 de 1995, decreto 4725, resolución 5039 de 1994, IEC 60601-1.			

#### **CONSULTA EXTERNA**

	Equipo: TENSIÓMETRO				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
1		<ol> <li>Limpie el equipo con un trapo húmedo, también puede usarse un trapo ligeramente impregnado con un limpiador en crema convencional.</li> <li>Desinfecte el equipo limpiando las partes con ALCOHOL al 70%</li> </ol>	Operador del equipo	Formato de registro	
2	REVISAR EL EQUIPO DIARIO-SEMANAL	<ol> <li>Antes de insuflar el aire asegúrese de que la válvula de cierre se encuentre en buen estado.</li> <li>Revise el estado de las mangueras y el manómetro de presión.</li> <li>Revise periódicamente que la pera con que se insufla el aire, no tenga ninguna clase de fisura.</li> <li>Revisar que la aguja del manómetro marque cero.</li> </ol>	Operador del equipo	Formato de registro	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página2 de 41

		Equipo: TENSIÓMETRO		
		Revisar que la bolsa del aire esté completamente vacía.		
3	REALIZAR PRUEBAS DE CONTROL DIARIO-SEMANAL	<ul><li>8. Revise que la válvula de cierre no esté defectuosa.</li><li>9. Verifique que el brazalete no se encuentre con fisuras y que se manga el aire en la bolsa reservaría.</li></ul>	Operador del equipo	Formato de registro
4	SOLICITAR SERVICIO TECNICO DIARIO-SEMANAL	<ol> <li>Si el equipo muestra mal funcionamiento.</li> <li>Si el equipo no da reproductividad de resultados.</li> <li>Si las partes del equipo están quebradas, perdidas o han sido retiradas.</li> <li>Si la pera de infusión o la manguera de presión presentan deterioros.</li> <li>En caso de cualquier anormalidad del equipo.</li> </ol>	Operador del equipo	Formato de registro

	Equipo: TENSIÓMETRO				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
1	REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO	<ol> <li>Pregunte al usuario las actividades de limpieza y revisión que realiza y la periodicidad con que lo hace</li> <li>Dé re inducción si es necesario sobre el procedimiento de aseo y revisión que debe realizar el usuario</li> </ol>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página3 de 41

		Equipo: TENSIÓMETRO		
2	REVISION DEL EQUIPO TRIMESTRAL	<ol> <li>Inspeccionar todos los componentes estructurales buscando agrietamientos.</li> <li>Con el esfigmomanómetro sobre una mesa, y el sistema de inflado desconectado, la aguja debe marcar cero.</li> </ol>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
5	CHEQUEO DE LA VALVULA DE CIERRE TRIMESTRAL	<ul><li>5. La válvula de cierre no debe tener ni averías ni juegos en las roscas.</li><li>6. En caso de alguna anomalía</li></ul>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
6	CHEQUEO DE LA VALVULA DE INFLUSION Y LA CAMARA TRIMESTRAL	debe ser reemplazado de inmediato.  7. Revise la válvula que no presente ninguna clase de fisura.  8. Revise que la cámara de presión este en buen estado.  9. Cierre la válvula de flujo de aire e infle el sistema hasta una marca de 240 mmHg. Después abra lentamente la válvula hasta que la aguja descienda a 200 mmHg.  10. Cierre la válvula verificando que la aguja se mantenga estable. Si la aguja sigue descendiendo, es indicativo de una fuga en el sistema de aire, verifique  11. Verificar la exactitud comprobando que la presión no disminuye ni un milímetro en 10 segundos  12. Verifique La simultaneidad conectando por medio de un tubo en "Y" dos manómetros a un solo brazalete  13. realice mediciones simultáneas en múltiples niveles de la escala con el propósito de hacer una comprobación completa. No	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página4 de 41

	Equipo: TENSIÓMETRO				
		deben existir diferencias entre uno y otro mayores de 3 mmHg.			
		14. Elabore el reporte de mantenimiento consignando los siguientes datos:		2.	
7	DILIGENCIAR EL REPORTE DE SERVICIO	15. Fecha, descripción del equipo, marca, modelo, N° serie, descripción del trabajo realizado, repuestos utilizados, observaciones.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
	TRIMESTRAL	16. Firme el reporte y hágalo firmar de la persona que recibe el equipo, consigne la información del mantenimiento en la bitácora.			
8	VALIDACIÓN	17. De acuerdo al Uso determine la frecuencia de la validación del equipo por entidad externa	Ingeniero	4. Certificado de validación	

	Equipo: PESA				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
1	LIMPIAR EL EQUIPO SEMANAL	Limpie el equipo con un detergente suave	1.Operador del equipo	2. 3. Formato de registro	
2	REVISAR EL EQUIPO SEMANAL	<ul><li>2. Verificar que la aguja este ubicada en el punto cero.</li><li>3. Verificar que la aguja no presente sobresaltos inusuales.</li><li>4. Verificar que no se pegue la aguja</li></ul>	4.Operador del equipo	5. Formato de registro	
3	SOLICITAR SERVICIO TÉCNICO SEMANAL	<ul> <li>5.Si el equipo muestra mal funcionamiento.</li> <li>6.Si el equipo no da reproductividad de resultados.</li> <li>7.Si las partes del equipo están quebradas, perdidas o han sido retiradas.</li> </ul>	6.Operador del equipo	7. Formato de registro	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página5 de 41

Equipo: PESA		
	8. En caso de cualquier anormalidad del equipo.	

	Equipo: PESA				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
	REVISAR EL EQUIPO	9.Realice inspección mecánica o eléctrica del equipo	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
	SEMESTRAL				
5	VERIFICACION DE CALIBRACION SEMESTRAL	<ol> <li>Verifique con pesos conocidos y registre</li> </ol>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
6	MANTENIMIENTO	11. Mantenimiento a componentes internos del equipo	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
7	VERIFICACION DE CALIBRACION SEMESTRAL	12. Calibre de ser necesario	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
8	VERIFICACION DE CALIBRACION SEMESTRAL	13. Realice pruebas de operatividad y entregue al servicio	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
8	VALIDACION	14. De acuerdo al Uso determine la validación del equipo por entidad externa	5. Ingeniero metrologo	Rutina	

	Equipo: FONENDOSCOPIO				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
1		Desinfecte el equipo limpiando las olivas y la membrana con alcohol al 70%.	8. Operador del equipo	9. Formato de registro	
2	REVISAR EL EQUIPO	Revise el estado de las olivas     Revise el estado de los tubos auditivos			





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página6 de 41

	Equipo: FONENDOSCOPIO				
		<ul><li>4. Revise el estado del muelle</li><li>5. Revise el estado del tubo flexible</li><li>6. Revise estado del vástago</li><li>7. Verifique el estado de campana</li></ul>	Operador del equipo	Formato de registro	
	REALIZAR PRUEBAS DE CONTROL DIARIO-SEMANAL	8. Evalué el sonido producido	Operador del equipo	Formato de registro	
4	SOLICITAR SERVICIO TÉCNICO DIARIO-SEMANAL	<ul> <li>9. Si el equipo muestra mal funcionamiento.</li> <li>10. Si el equipo no da reproductividad de resultados.</li> <li>11. Si las partes del equipo están quebradas, perdidas o han sido retiradas.</li> <li>12. En caso de cualquier anormalidad del equipo.</li> </ul>	Operador del equipo	Formato de registro	

	Equipo: FONENDOSCOPIO				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
5	VERIFICAR QUE EL LISHARIO ESTE	<ul> <li>13. Pregunte al usuario las actividades de limpieza y revisión que realiza y la periodicidad con que lo hace.</li> <li>14. Dé reinducción si es necesario sobre el procedimiento de aseo y revisión que debe realizar el usuario del equipo diariosemanal.</li> </ul>	•	Rutina	
6	REVISION DEL EQUIPO SEMESTRAL	<ol> <li>Inspeccionar todos los componentes estructurales buscando agrietamientos.</li> </ol>			





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página7 de 41

		Equipo: FONENDOSCOP	0	
		16. Verifique su funcionamiento.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
	CHEQUEO DE ACCESORIOS SEMESTRAL	<ul> <li>17. Revise el estado de las olivas</li> <li>18. Revise el estado de los tubos auditivos</li> <li>19. Revise el estado del muelle</li> <li>20. Revise el estado del tubo flexible</li> </ul>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
8	CHEQUEO DE LA CAMPANA SEMESTRAL	<ul><li>21. El vástago no debe presentar deterioro</li><li>22. Verifique el estado de la capsula y el diafragma.</li></ul>		Rutina
O	DILIGENCIAR EL REPORTE DE SERVICIO SEMESTRAL	23. Elabore el reporte de mantenimiento consignando los siguientes datos:  24. Fecha, descripción de equipo, marca, modelo, N° serie descripción del trabajo realizado repuestos utilizados observaciones.  25. Firme el reporte y hágalo firmar de la persona que recibe e equipo, consigne la información de mantenimiento en la bitácora.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página8 de 41

	Equipo: LAMPARA DE CUELLO DE CISNE				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
1	REVISION DEL EQUIPO SEMESTRAL	<ol> <li>Chequeo general de funcionamiento del equipo.</li> <li>Revisión de continuidad en el cableado.</li> <li>Revisión de bombillo</li> <li>Revisión de switch on-off</li> </ol>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
2	DILIGENCIAR EL REPORTE DE SERVICIO SEMESTRAL	5. Elabore el reporte de mantenimiento consignando los siguientes datos:  6. Fecha, descripción del equipo, marca, modelo, N° serie, descripción del trabajo realizado, repuestos utilizados, observaciones.  7. Firme el reporte y hágalo firmar de la persona que recibe el equipo, consigne la información del mantenimiento en la bitácora.		Rutina	

	Equipo: NEGATOSCOPIO				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
		1.Chequeo general de			
	REVISION DEL EQUIPO SEMESTRAL	funcionamiento del equipo.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
		2.Revisión de continuidad en el			
		cableado.			
1		3.Revisión de bombillo		rama	
		4.Revisión de switch on-off			
		5. Revisión de la pantalla de acrílico			
		6.Revisión de balastos			





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página9 de 41

	Equipo: NEGATOSCOPIO				
2	DILIGENCIAR EL REPORTE DE SERVICIO SEMESTRAL	7. Elabore el reporte de mantenimiento consignando los siguientes datos:  8. Fecha, descripción del equipo, marca, modelo, N° serie, descripción del trabajo realizado, repuestos utilizados, observaciones.  9. Firme el reporte y hágalo firmar de la persona que recibe el equipo, consigne la información del mantenimiento en la bitácora.	biomédico	Rutina	

	Equipo: EQUIPO DE ORGANOS					
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control		
1	REVISION DEL EQUIPO SEMESTRAL	<ol> <li>Verificación de limpieza y condiciones ambientales.</li> <li>Chequeo general de funcionamiento del equipo.</li> <li>Revisión de continuidad en el cableado.</li> <li>Revisión de bombillo</li> <li>Revisión de switch on-off</li> </ol>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina		
2	DILIGENCIAR EL REPORTE DE SERVICIO SEMESTRAL	6. Elabore el reporte de mantenimiento consignando los siguientes datos:  7. Fecha, descripción del equipo, marca, modelo, N° serie, descripción del trabajo realizado, repuestos utilizados, observaciones.  8. Firme el reporte y hágalo firmar de la persona que recibe el		Rutina		





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página10 de 41

Equipo: EQUIPO DE ORGANOS	
equipo, consigne la información del mantenimiento en la bitácora.	

#### **LABORATORIO CLINICO**

	Equipo: HORNO DE SECADO/INCUBADORA/ESTERILIZADOR/BAÑO SEROLOGICO					
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control		
1	•	Inspeccione la limpieza en general del horno. Limpie la superficie exterior diariamente utilizando un limpiador de superficies.		Formato de registro		
2	Indicadores de funcionamiento de la	2. Verifique que todos los accesorios eléctricos y mecánicos trabajan cabalmente comprobando el funcionamiento del termómetro, lámparas indicadoras de operación, alarmas.		Formato de registro		

	Equipo: HORNO DE SECADO/INCUBADORA/ESTERILIZADOR/BAÑO SEROLOGICO				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
3	VERIFICAR QUE EL USUARIO ESTE REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO SEMESTRAL	<ul> <li>3. Pregunte al usuario las actividades de limpieza y revisión que realiza y la periodicidad con que lo hace.</li> <li>4. Dé reinducción si es necesario sobre el procedimiento de aseo y revisión que debe realizar el usuario del equipo diario- semanal.</li> </ul>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página11 de 41

	Equipo: HORNO DE	SECADO/INCUBADORA/ESTERILIZ	ADOR/BAÑO SEROI	-OGICO
4	VERIFICACIÓN DE ESTADO DEL EQUIPO SEMESTRAL	<ul> <li>5. Inspección de indicadores de funcionamiento de la cabina.</li> <li>6. Verificación de estado de funcionamiento de la resistencia</li> <li>7. Verificación de alarmas o sistemas de alerta para que estén en funcionamiento correctamente</li> <li>8. Verificación del sensor de temperatura, timer y conexiones eléctricas</li> <li>9. Lubricación de sus partes móviles</li> </ul>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
5	INSPECCIÓN DEL SISTEMA DE ALIMENTACIÓN PRINCIPAL, FUSIBLES DE ENTRADA Y CABLE DE PODER SEMESTRAL	10. Realice una inspección en el cable de toma corriente de energía, es importante que se encuentre integro sin dobleces ni roturas: la clavija deberá tener una toma de tierra (polarizado) y hará contacto con el toma corriente de la pared. Realice inspección al estado del fusible  11. Verifique el sistema de alarma de temperatura.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
6	DILIGENCIAR EL REPORTE DE SERVICIO SEMESTRAL	12. Elabore el reporte de mantenimiento consignando los siguientes datos:  13. Fecha, descripción del equipo, marca, modelo, N° serie, descripción del trabajo realizado, repuestos utilizados, observaciones.  14. Firme el reporte y hágalo firmar de la persona que recibe el equipo, consigne la información del mantenimiento en la bitácora.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
7	VALIDACIÓN		Ingeniero metrologo	Certificado de validación





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página12 de 41

	Equipo: CENTRIFUGA/MICROCENTRIFUGA/AGITADOR				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
1	LIMPIAR EL EQUIPO DIARIO-SEMANAL	Limpiar la cámara de la centrífuga con agentes detergentes y agua seguido de un enjuague adecuado. Una solución germicida y virucida no residual o cualquier otro desinfectante no corrosivo.	Operador del equipo	Formato de registro	
2	REVISAR EL EQUIPO DIARIO-SEMANAL	2. Examinar el exterior del equipo, la limpieza y las condiciones físicas generales.     3. Estar seguro que la carcasa esté intacta, que todos los accesorios estén presentes y firmes, y que no haya señales de líquidos derramados	Operador del equipo	Formato de registro	
3	REALIZAR PRUEBAS DE CONTROL DIARIO-SEMANAL	4.Evalué el sonido producido	Operador del equipo	Formato de registro	
4	SOLICITAR SERVICIO TECNICO DIARIO-SEMANAL	5.Operador del equipo	Operador del equipo	Formato de registro	

	Equipo: CENTRIFUGA/MICROCENTRIFUGA/AGITADOR				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
5	VERIFICAR QUE EL USUARIO ESTE REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO	<ul> <li>6. Pregunte al usuario las actividades de limpieza y revisión que realiza y la periodicidad con que lo hace.</li> <li>7. Dé reinducción si es necesario sobre el procedimiento de aseo y</li> </ul>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
	SEMESTRAL	revisión que debe realizar el usuario del equipo diario- semanal.			





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página13 de 41

Equipo: CENTRIFUGA/MICROCENTRIFUGA/AGITADOR				
ENCHUFE DE RED Y BASE DE ENCHUFE.	<ul><li>8. Mover las clavijas para determinar si son seguras.</li><li>9. Examinar el enchufe y su base</li></ul>			
SEMESTRAL	para determinar que no falta ningún tornillo, que no está el plástico roto y que no hay indicios de peligro.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página14 de 41

		10. Revise que el mecanismo de seguridad de la puerta funciona correctamente.		
		11. Verifique el funcionamiento y exactitud del control de tiempo y velocidad.		
		12. Inspección del cabezal, eje y acoplamiento		
		13. Verificar el mecanismo de freno haciéndola girar a varias revoluciones por minuto. Comprobar que el frenado se realiza suave y gradualmente.		
7	REVISION DEL EQUIPO SEMESTRAL	14. Cambie las escobillas cuando se hallan desgastado de 5/16 a ½ pulgada (verificar la información del motor) las escobillas nuevas deben desplazarse suavemente en la porta escobillas para mantener una tensión adecuada del resorte y mantener la escobilla con buen contacto en el motor.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
		15. Verificar la lubricación de los rodamientos del motor, si estos son sellados no necesitan lubricación y es necesario cambiarlos cuando se agote su vida útil.		
		16. Se deberá inspeccionar el sistema eléctrico, verificando los puntos de conexión que estén rígidos y también se debe revisar el alambre de alimentación que no esté deteriorado, así mismo la clavija y el toma corriente de pared.		
		17. Inspección y limpieza de escobillas y rodamientos del motor.		





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página15 de 41

	18. Inspección sellos soportes y general	de empague		
	sellos sonortes v	lubricación en		
	selios soportes y	idonicación cn		
	generai			
i l	İ		i	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página16 de 41

	Equipo: CENTRIFUGA/MICROCENTRIFUGA/AGITADOR				
8	CALIBRACION DE TIEMPO SEMESTRAL	<ol> <li>Elegir mínimo 3 tiempos de centrifugación, las más usuales</li> <li>Poner en funcionamiento simultáneamente, el reloj de la centrifuga y el cronometro de referencia</li> <li>Al final del tiempo programado anotar la diferencia existente entre ambos relojes</li> <li>Repetir los dos puntos anteriores, dos veces más Calcular el promedio de las 3 lecturas</li> </ol>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
9	CALIBRACION DE VELOCIDAD SEMESTRAL	<ul> <li>23. Dirigir el haz luminoso del foto tacómetro hacia la zona en donde se encuentre la superficie reflejante, con un ángulo de inclinación de 45°, a una distancia de 20 cm aprox.</li> <li>24. Esperar que la lectura del foto tacómetro se estabilice</li> <li>25. Anotar la lectura que registra el foto tacómetro</li> <li>26. Repetir 2 más esta medición</li> <li>27. Calcular el promedio de las 3 lecturas como la velocidad a que gira el rotor de la centrifuga en RPM</li> </ul>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
10	DILIGENCIAR EL REPORTE DE SERVICIO SEMESTRAL	28. Elabore el reporte de mantenimiento consignando los siguientes datos:  29. Fecha, descripción del equipo, marca, modelo, N° serie, descripción del trabajo realizado, repuestos utilizados, observaciones.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página17 de 41

	Equipo: CENTRIFUGA/MICROCENTRIFUGA/AGITADOR				
		30. Firme el reporte y hágalo firmar de la persona que recibe el equipo, consigne la información del mantenimiento en la bitácora.			
11	VALIDACION	31. De acuerdo al Uso determine la frecuencia de la validación del equipo por entidad externa	Ingeniero metrologo	Certificado de validación	

	Equipo: MICROSCOPIO /ESTEREOSCOPIO				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
1	LIMPIAR EL EQUIPO DIARIO	I.limpie los oculares y objetivos con papel para tal fin	Operador del equipo	Formato de registro	
2	REALIZAR PRUEBAS DE CONTROL SEMANAL	2. Accione el interruptor (switch), compruebe que la lámpara encienda. Mueva de izquierda a derecha el regulador de intensidad y compruebe su funcionamiento.      3. Revise si las partes mecánicas y ópticas funcionan adecuadamente: movimientos macrométricos y micrométricos, desplazamientos libres de la platina en cruz, porta condensador, diafragmas, revolver	Operador del equipo	Formato de registro	
3	TECNICO	<ul> <li>4. Si el equipo muestra mal funcionamiento.</li> <li>5. Si el equipo no da reproductividad de resultados.</li> <li>6. Si las partes del equipo están quebradas, perdidas o han sido retiradas.</li> </ul>	Operador del equipo	Formato de registro	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página18 de 41

E	Equipo: MICROSCOPIO /ESTEREO	SCOPIO	
	7.En caso de cualquier anormalidad del equipo.		

	Equipo: MICROSCOPIO/ESTEREOSCOPIO			
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control
4	USUARIO ESTE REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO	8. Pregunte al usuario las actividades de limpieza y revisión que realiza y la periodicidad con que lo hace.  9. Dé reinducción si es necesario sobre el procedimiento de aseo y revisión que debe realizar el usuario del equipo diario- semanal.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
5	REVISIÓN DEL EQUIPO TRIMESTRAL	<ol> <li>Comprobar la calidad del sistema eléctrico que alimenta el microscopio.</li> <li>Verificar la integridad de los conectores, los fusibles y la lámpara incandescente</li> <li>Accione el interruptor (switch), compruebe que la lámpara encienda.</li> <li>Mueva de izquierda a derecha el regulador de intensidad y compruebe su funcionamiento.</li> <li>Revise si las partes mecánicas y ópticas funcionan adecuadamente: movimientos macrométricos y micrométricos, desplazamientos libres de la platina en cruz, porta condensador, diafragmas, revolver</li> <li>Comprobar el ajuste del mecanismo de enfoque.</li> </ol>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página19 de 41

Equipo: MICROSCOPIO/ESTEREOSCOPIO			
	<ul> <li>16. Verificar el funciona del diafragma.</li> <li>17. Confirmar el ajuste uña fija láminas.</li> <li>18. Verificar que en el luinstalación se conserve condiciones de buena vent control de humedad y tempera</li> </ul>	e de la ugar de n las ilación,	
	19. Limpie oculares y obcon papel especial o algoruso médico con agua destil	dón de	
DILIGENCIAR REPORTE SERVICIO TRIMESTRAL	20. Elabore el reporte di mantenimiento consignando hallazgos encontrados:  21. Fecha, descripció equipo, marca, modelo, No descripción del trabajo rea repuestos utili observaciones	Ingeniero/técnico biomédico n del	Rutina
	22. Firme el reporte y firmar de la persona que re equipo, consigne la informac mantenimiento en la bitácor.	cibe el ción del	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página20 de 41

	Equipo: PIPETA AUTOMÁTICA				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
1	LIMPIAR EL EQUIPO DIARIO-SEMANAL	<ol> <li>Verificar la limpieza de la pipeta en sus superficies interiores y exteriores.</li> <li>Si se detecta suciedad, la misma debe limpiarse utilizando un solvente adecuado o una solución jabonosa.</li> </ol>	Operador del equipo	Formato de registro	
2	REVISAR EL EQUIPO DIARIO-SEMANAL	<ul> <li>3. Verificar la integridad y ajuste de los mecanismos.</li> <li>4. El pistón debe desplazarse suavemente.</li> <li>5. Confirmar que el porta puntas no presente distorsiones o marcas de desgaste, dado que es esencial para la exactitud de las medidas.</li> <li>6. Verificar el ajuste de las puntas.</li> </ul>	Operador del equipo	Formato de registro	
3	REALIZAR PRUEBAS DE CONTROL DIARIO-SEMANAL	<ul><li>7. Colocar una punta y llenarla con agua destilada la pipeta no debe presentar ningún tipo de fuga.</li><li>8. Accionar el botón del mecanismo de expulsión</li></ul>	Operador del equipo	Formato de registro	
4	SOLICITAR SERVICIO TECNICO DIARIO-SEMANAL	<ul> <li>9. Si el equipo muestra mal funcionamiento.</li> <li>10. Si el equipo no da reproductividad de resultados.</li> <li>11. Si las partes del equipo están quebradas, perdidas o han sido retiradas.</li> <li>12. En caso de cualquier anormalidad del equipo.</li> </ul>	Operador del equipo	Formato de registro	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página21 de 41

	Equipo: PIPETA AUTOMATICA				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
5	USUARIO ESTE REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO SEMANAL	<ul> <li>13. Pregunte al usuario las actividades de limpieza y revisión que realiza y la periodicidad con que lo hace.</li> <li>14. Dé reinducción si es necesario sobre el procedimiento de aseo y revisión que debe realizar el usuario del equipo diario- semanal.</li> </ul>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
6	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEMESTRAL O ANUAL	15. Desensamblar la pipeta dependiendo de la frecuencia de uso.  16. Seguir el procedimiento que para el efecto describe el fabricante, en el manual de uso y mantenimiento de la pipeta. (El procedimiento varía dependiendo de la marca, tipo y modelo). Normalmente, se desensambla el cuerpo principal de la pipeta del sistema eyector de puntas, desenroscando el cuerpo de la pipeta del cilindro.  17. Limpiar los anillos en O, el émbolo y las paredes interiores del cilindro antes de lubricar  18. Si los componentes interiores fueron contaminados accidentalmente, todas las superficies deberán ser limpiadas con un detergente y luego con agua destilada.  19. Si los anillos o sellos en O requieren ser cambiados, deberán ser sustituidos por repuestos de las mismas características de los originales.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página22 de 41

	Equipo: PIPETA AUTOMATICA			
	20. Lubricar el émbolo y el pistón con grasa siliconada especial para pipetas Utilizar siempre la recomendada por el fabricante.  21. Retirar cualquier exceso de lubricante con un papel absorbente.  22. Ensamblar siguiendo un proceso inverso utilizado para desensamblar.			
CALIBRACION 7 SEMESTRAL O ANUAL	23. Instalar una punta nueva en la pipeta.  24. Succionar con la pipeta agua destilada del recipiente de almacenamiento y desecharla en el recipiente de desperdicio al menos 5 veces, para estabilizar la humedad del volumen de aire en el interior de la pipeta  25. Añadir agua al recipiente que se utilizará para pesar, hasta que se obtenga una altura del líquido de al menos 3 mm.  26. Registrar la temperatura del agua, la presión ambiental y la humedad relativa.  27. Registrar el peso que presenta la balanza o efectuar la tara para que la lectura de la misma quede en cero (0).  28. Llenar la pipeta con agua del recipiente de almacenamiento y dispensarla en el recipiente de pesado. Expulsar la totalidad del agua  29. Registrar el nuevo peso detectado por la balanza.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página23 de 41

	Equipo: PIPETA AUTOMATICA				
		30. Repetir 9 veces adicionales, registrando al final de cada ciclo el peso que registra la balanza.			
8	VALIDACIÓN SEMESTRAL O ANUAL	31. Realice validación anual dependiendo de la frecuencia de uso	0	Certificado de validación	
9	DILIGENCIAR EL REPORTE DE SERVICIO SEMESTRAL O ANUAL	32. Elabore el reporte de mantenimiento consignando los siguientes datos:  33. Fecha, descripción del equipo, marca, modelo, N° serie, descripción del trabajo realizado, repuestos utilizados, observaciones.  34. Firme el reporte y hágalo firmar de la persona que recibe el equipo, consigne la información del mantenimiento en la bitácora.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página24 de 41

#### **ODONTOLOGIA**

	Equipo: UNIDAD ODONTOLOGICA				
No.	No. Actividad Descripción de actividad Cargo responsable				
1	LIMPIAR EL EQUIPO DIARIO-SEMANAL	Desinfecte la escupidera, sillón odontológico y piezas de mano después de cada paciente con alcohol al 70%.	Operador del equipo	Formato de registro	
2	REVISAR EL EQUIPO AL INICIO DE LA JORNADA DIARIO-SEMANAL	2. De forma visual inspeccione tanto física como funcionalmente el equipo en busca de posibles daños obvios como: roturas de componentes, pérdidas de componentes, abolladuras, o cualquier otro daño visible que pueda causar una operación no segura para el operador o pueda comprometer el óptimo desempeño.	Operador del equipo	Formato de registro	
3	REVISAR EL EQUIPO AL TERMINAR LA JORNADA DIARIO-SEMANAL	3. Cerrar el suministro de agua y aire todas noches, recordar abrirlo en las mañanas Cortar el suministro eléctrico todas las noches recordar reconectar el suministro en la mañana.  4. Evitar golpear la caja con escobas o traperas.  5. No permitir que los pacientes pisen o se paren en la caja.	Operador del equipo	Formato de registro	
4	SOLICITAR SERVICIO TECNICO DIARIO-SEMANAL	6. Prueba de funcionamiento: Al terminar el mantenimiento y darle prueba de funcionamiento por el técnico, se debe realizar otra prueba con el operario o encargado de mantenimiento y entregarlo a satisfacción.	Operador del equipo	Formato de registro	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página25 de 41

	Equipo: UNIDAD ODONTOLOGICA			
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control
5	USUARIO ESTE REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO	<ul> <li>7. Pregunte al usuario las actividades de limpieza y revisión que realiza y la periodicidad con que lo hace.</li> <li>8. Dé reinducción si es necesario sobre el procedimiento de aseo y</li> </ul>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
6	TRIMESTRAL  REVISION DE LA CAJA DE ABASTOS	revisión que debe realizar el usuario del equipo diario- semanal.  9. Verificar el estado físico de cuerpo y tapa de la caja, reemplazar si es necesario.		Rutina
7	CHEQUEO DE	10. Revisar las llaves de paso de aire y agua que alimentan la unidad buscando posibles fugas de agua o aire, se procede a su chequeo funcional verificando que las funciones de apertura y cierre se realicen adecuadamente (verificar que al realizar el cierre el corte de suministro sea realice en su totalidad).		Rutina
8	VERIFICACIÓN DEL ESTADO DE LAS MANGUERAS TRIMESTRAL	11. Verificar por inspección visual el estado físico de las mangueras verificar si hay fugas y cambiar los tramos necesarios.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
9	VERIFICACION Y CHEQUEO DE LOS SISTEMA ELÉCTRICOS TRIMESTRAL	12. Chequear todas las conexiones eléctricas las cuales deben estar adecuadamente ajustadas y libres de humedad cambiar los tomas y enchufes necesarios.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
10	DEL EYECTOR TRIMESTRAL	13. El holder o soporte de las piezas debe de estar en buen estado y sujeto al chasis sin ningún movimiento a la utilización, en caso de no estarlo se debe de ajustar con la herramienta apropiada.		Rutina
11		14. Estas mangueras deben de estar en buen estado sin señales de debilidad ni fugas en su		





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página26 de 41

	Equipo: UNIDAD ODONTOLOGICA			
	TRIMESTRAL	extensión, debe contar con una adecuada flexibilidad y longitud cómoda para su uso.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
		15. La boquilla no debe estar agrietada y la punta del eyector debe entrar con ajuste suficiente que garantice la no perdida de vació.		
12	VÁLVULA REGULADORA [ TAZA, VASO EYECTOR TRIMESTRAL	16. Verificar el estado de las válvulas las cuales deben de estar en buenas condiciones físicas, sujeta al chasis, el funcionamiento debe de ser el correcto es decir la válvula debe cerrar completamente y regular el paso del agua.	5	Rutina

	Equipo: UNIDAD ODONTOLOGICA				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
	DESAGUE, TAZA Y REJILLA TRIMESTRAI	17. Revisar que la manguera no se encuentre obstruida en ningún punto de sus tramos no debe presentar perforaciones o fisuras, verificar que la evacuación de líquido se ejecute de una forma eficiente sin derrames de líquido en los diferentes puntos de interconexión.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
9	LAMPARA DE LUZ FRIA	18. Determinar posibles fallas presentes y potenciales futuras, que garanticen una luz adecuada para un trabajo cómodo para el profesional, buscando una luz con intensidad y estabilidad adecuada.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
		19. Verificar estado físico del cable y sus estados continuos con la ayuda del multímetro, chequeando la entrada del voltaje correcto, verificar el estado del enchufe en la caja de abastos, en	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página27 de 41

	Equipo: UNIDAD ODONTOLOGICA			
		caso de ser necesario reemplazar cable y toma corriente.		
11	TRASFORMADOR Y FUSIBLES TRIMESTRAL	20. Se debe verificar el buen estado de los fusibles y porta fusible buscando posibles síntomas de recalentamiento si se detecta esto se deben cambiar los elementos, verificar la adecuada ubicación física del transformador garantizando que esté libre de posibles focos de humedad.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
12	CABLE SILICONADO Y TERMINALES ELÉCTRICAS TRIMESTRAL	21. Chequear el estado físico del cable siliconado de alimentación del bombillo H3 buscando posibles signos de cristalización; igualmente verificar el estado físico de las terminales eléctricas de ser necesario cambiar las terminales y el cable siliconado.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
13	INTENSIDAD DE LUZ Y BOMBILLO TRIMESTRAL	22. Cambiar el bombillo, verificar que el haz de luz sea de buena intensidad y no presente parpadeos o intermitencias al realizar movimientos con el cabezal de la lámpara, la iluminación producida a un metro de distancia debe ser uniforme y de forma rectangular que garantice una iluminación uniforme en toda el área, si esto no es así proceder a realizar el enfoque rotando el bombillo sobre su eje y/o desplazándolo adelante o atrás hasta lograr una luz de buenas características	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
14	ESPEJO REFLECTOR DE LÁMPARA: TRIMESTRAL	23. Verificar que no presente fisuras y este adecuadamente sujetado al cabezal, se procede con una limpieza con alcohol isopropilico, de encontrarse reventado proceder con su reemplazo.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página28 de 41

		Equipo: UNIDAD ODONTOLO	GICA	
15	PANTALLA ACRÍLICA: TRIMESTRAL	24. Esta pantalla debe estar siempre instalada para evitar posibles quemaduras al profesional, debe estar translucida para evitar pérdidas de luz, proceder a su limpieza con alcohol isopropílico.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
16	MOVIMIENTOS DE BRAZO Y CABEZAL: TRIMESTRAL	25. Verificar el funcionamiento mecánico adecuado, realizar los ajustes necesarios en las partes móviles que garanticen suavidad y precisión en todos los movimientos, hacer énfasis en el moviendo del cabezal el cual debe permanecer inmóvil en cualquier posición donde se ubique, realizar los ajustes necesario para lograrlo.	biomédico	Rutina
17	SWICHE DE TRES POSICIONES TRIMESTRAL	26. El suiche maneja tres posiciones, encendido de baja intensidad, apagado, encendido de alta intensidad. Se verifica el funcionamiento del dispositivo y los cambios en sus posiciones deben ser ligeramente notorios, en el encendido de la bombilla, verificar si la palanca de accionamiento presenta desajuste o dureza al realizar los cambios si es así proceder a su cambio.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
18	MANGUERA PIEZA DE MANO Y ACOPLES TRIMESTRAL	27. Estas mangueras deben de estar en buen estado sin señales de debilidad ni fugas en su extensión, los acoples deben ser verificados con una pieza de mano en funcionamiento con su rosca en buen estado si el acople borden presenta mucho desajuste o fugas de agua debe ser reemplazado.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
19	VÁLVULA REGULADORA DE AGUA PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD	28. La válvula debe de estar en buenas condiciones físicas, sujeta al chasis, el funcionamiento debe ser el correcto es decir la válvula debe cerrar y regular el		Rutina





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página29 de 41

	Equipo: UNIDAD ODONTOLOGICA			
	TRIMESTRAL	paso del agua además se debe revisar detenidamente el vástago no debe presentar mucho desajuste o fugas de agua	Ingeniero/técnico biomédico	
20		29. La válvula debe de estar en buenas condiciones físicas y sujetas firmemente al chasis, el funcionamiento debe de ser el correcto es decir la válvula debe abrir y cerrar para el paso del fluido. En las cambia vías se debe verificar la estanqueidad en cada cambio de vía del fluido, lo que se realiza verificando que cuando la alta velocidad este trabajando no se produzca ningún flujo de aire en el acople borden de la baja velocidad y viceversa.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
21	VÁLVULAS PILOTO TRIMESTRAL	30. Verificar el estado funcional de la válvula mediante actuaciones intermitentes de la pieza de alta verificando que no existan fugas o goteos por la pieza de alta, además que el corte del agua al soltar el pedal sea certero sin goteos. Esta válvula debe ser reemplazada 1 vez al año.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
22	MANGUERAS TRIMESTRAL	31. Se inspeccionan físicamente dentro del módulo y la parte de la caja de abastos buscando posibles puntos como articulaciones o orificios donde se puedan colapsar y evitar el paso de los fluidos si esto se detecta se debe buscar la forma de prevenir esta estrangulación reubicando las mangueras o los sistemas mecánicos que generen este problema, si las mangueras presentan un incremento en su diámetro externo de más de un 10% (utilice un calibrador para esta medición.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página30 de 41

	Equipo: UNIDAD ODONTOLOGICA			
23	REGULADOR DE PRESIÓN PARA LA ALTA VELOCIDAD TRIMESTRAL	32. Verificar estado fisco y funcional realizando cambios de presión los cuales deben ser paulatinos y sin sobresaltos, esto se realiza por medio de la instalación de un manómetro, la presión recomendad es de 30 PSI, si el operador requiere otra presión debe especificar por escrito esta solicitud en la orden de servicio.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
24	MANÓMETRO TRIMESTRAL	33. Chequear el estado físico y su correcta fijación al chasis del módulo, no debe presentar fisura en pantalla, la aguja debe desplazarse libremente y sin sobresaltos cuando no hay presión aplicada la aguja debe marcar el cero sin desviaciones muy significativas.	biomédico	Rutina
25	MANGUERAS CORAZAS EXTERNAS DE PROTECCION TRIMESTRAL	34. No deben presentar roturas ni cristalizaciones debe estar correctamente acopladas a la caja de abastos y al modulo	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
26	NEGATOSCOPIO TRIMESTRAL	35. Verificar su correcto funcionamiento y que no presente intermitencias en la iluminación.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
27	JERINGA TRIPLE TRIMESTRAL	36. Verificar su correcto accionamiento y suavidad en los botones, desmontarlos limpiarlos y lubricarlos con grasa tipo alimenticio, verificar que no existe mezcla entre agua y aire, la cánula no debe presentar roturas o torceduras	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
28	CARCAZAS TRIMESTRAL	37. Verificar el estado físico/ mecánico de las faldas (que no estén rotas o reventadas) ajustar tortillería y limpieza general.		Rutina





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página31 de 41

	Equipo: UNIDAD ODONTOLOGICA			
			Ingeniero/técnico biomédico	
29	TAPIZADO	38. Verificar el estado físico (no grietas, rupturas o síntomas de deterioro que puedan causar aspectos negativos del usuario).	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
30	ELECTRICO DE ASCENSO Y DESCENSO DE SILLA	39. Verificar estado físico (Activar y desactivar pulsadores, cableado de control, alimentación eléctrica, condensador de arranque, tornillo sin fin, ajuste mecánico.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
31	DESCENSO ESPALDAR	40. Verificar estado físico del motor y de los pulsadores (Activar y desactivar), cableado de control, alimentación eléctrica, condensador de arranque, tornillo sin fin, ajuste mecánico.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
32	SISTEMA ELECTRICO	41. Revise el estado físico de la tarjeta electrónica (soldaduras, ensamble), realice su chequeo de componente electrónicos, chequeo del sistema del cableado eléctrico, chequeo componentes eléctricos (relevos entre otros)	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina

Equipo: UNIDAD ODONTOLOGICA			
ACTIVIDAD DESCRIPCION			
RECOMENDACIONES	<ul> <li>La manipulación de las válvulas reguladoras se debe hacer de forma suave sin sobre apretarlas</li> <li>No usar líquidos o esponjas abrasivas para su limpieza.</li> <li>No abusar del agua en su limpieza, esto produce oxidación y corrosión del chasis.</li> <li>Diariamente utilizar líquidos para disolución de sólidos en el eyector.</li> <li>Mantener la rejilla de la taza para evitar obstrucciones</li> <li>La presión en la pieza de alta velocidad no superior a 30PSI de lo contrario esto ocasionara daños en turbinas</li> </ul>		





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página32 de 41

	Equipo: AMALGAMADOR				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
1	LIMPIAR EL EQUIPO DIARIO-SEMANAL	1.Limpie el equipo con un trapo húmedo y detergente suave.	Operador del equipo	Formato de registro	
2	REVISAR EL EQUIPO DIARIO-SEMANAL	2. Verifique que realice un correcto encendido y apagado levantando la puerta de seguridad al dar la orden de inicio.	Operador del equipo	Formato de registro	
3	REALIZAR PRUEBAS DE CONTROL DIARIO-SEMANAL	3. Evalué el sonido producido	Operador del equipo	Formato de registro	
4	SOLICITAR SERVICIO TECNICO DIARIO-SEMANAL	<ul> <li>2. Si el equipo muestra mal funcionamiento.</li> <li>3. Si el equipo no da reproductividad de resultados.</li> <li>4. Si las partes del equipo están quebradas, perdidas o han sido retiradas.</li> <li>5. En caso de cualquier anormalidad del equipo.</li> </ul>	Operador del equipo	Formato de registro	

	Equipo: AMALGAMADOR			
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control
	VERIFICAR QUE EL USUARIO ESTE REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO	<ul> <li>6. Pregunte al usuario las actividades de limpieza y revisión que realiza y la periodicidad con que lo hace.</li> <li>7. Dé reinducción si es necesario sobre el procedimiento de aseo y revisión que debe realizar el usuario del equipo diario- semanal.</li> </ul>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página33 de 41

	Equipo: AMALGAMADOR	1	
REVISION DEL EQUIPO TRIMESTRAL	8. Efectuar inspección de condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.  9. Verificar contactos de la tarjeta electrónica  10. Revisión y lubricación del motor.  11. Verificación de estado de funcionamiento de microswitch  12. Inspeccionar los sostenedores de cápsula y sus amortiguadores  13. Chequear si el temporizador cumple los tiempos	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
	prefijados		

Equipo: AMALGAMADOR			
ACTIVIDAD	DESCRIPCION		
RECOMENDACIONES	<ul> <li>La manipulación de las paletas de la capsula de amalgama debe hacerse sin presiones.</li> <li>No usar líquidos o esponjas abrasivas para su limpieza.</li> <li>No abusar del agua en su limpieza, esto produce oxidación y corrosión.</li> <li>No colocar la mano mientras el equipo este en operación.</li> </ul>		

	Equipo: LAMPARA DE FOTOCURADO			
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control
1		Limpie el equipo con un trapo húmedo y detergente suave.	Operador del equipo	Formato de registro





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página34 de 41

	Equipo: LAMPARA DE FOTOCURADO			
2	REVISAR EL EQUIPO DIARIO-SEMANAL	Verifique que realice un correcto encendido y apagado del bombillo y del ventilador	Operador del equipo	Formato de registro
3	REALIZAR PRUEBAS DE CONTROL DIARIO-SEMANAL	3. Evalué el sonido producido	Operador del equipo	Formato de registro
4	SOLICITAR SERVICIO TECNICO DIARIO-SEMANAL	<ul> <li>4. Si el equipo muestra mal funcionamiento.</li> <li>5. Si el equipo no da reproductividad de resultados.</li> <li>6. Si las partes del equipo están quebradas, perdidas o han sido retiradas.</li> <li>7. En caso de cualquier anormalidad del equipo</li> </ul>	Operador del equipo	Formato de registro

	Equipo: LAMPARA DE FOTOCURADO				
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control	
5	VERIFICAR QUE EL USUARIO ESTE REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO SEMANAL TRIMESTRAL	<ul> <li>8. Pregunte al usuario las actividades de limpieza y revisión que realiza y la periodicidad con que lo hace.</li> <li>9. Dé reinducción si es necesario sobre el procedimiento de aseo y revisión que debe realizar el usuario del equipo diario- semanal.</li> </ul>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
6	REVISION DEL EQUIPO TRIMESTRAL	<ul> <li>10. Verificación de contactos y tarjeta electrónica</li> <li>11. Revisión de ventilador</li> <li>12. Verificación de la pasta</li> <li>13. Revisión de socket</li> </ul>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
7	REVISION DE FILTRO TRIMESTRAL	14. Observar que el filtro no este dañado, con la luz apagada, a simple vista debe ser dorado y con la luz prendida debe ser de color azul, sin presentar ninguna			





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página35 de 41

	Equipo: LAMPARA DE FOTOCURADO			
		distorsión, para esta maniobra se debe usar el filtro protector naranja, que viene con la lámpara, para evitar daños en la visión	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
		15. Verifique el estado de la fibra	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
		16. Verifique el estado del bombillo y la cantidad de luz emitida	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina
8	DILIGENCIAR EL REPORTE DE SERVICIO TRIMESTRAL	17. Elabore el reporte de mantenimiento consignando los hallazgos encontrados:  18. Fecha, descripción del equipo, marca, modelo, N° serie, descripción del trabajo realizado, repuestos utilizados, observaciones.  19. Firme el reporte y hágalo firmar de la persona que recibe el equipo, consigne la información del mantenimiento en la bitácora.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina

	Equipo: LAMPARA DE FOTOCURADO			
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control
C)	CALIBRACION SEMESTRAL	Se debe comprobar en forma periódica el desgaste del bulbo a través de un Medidor de Luz	Ingeniero/técnico biomédico	Certificado de validación

	Equipo: MICROMOTOR Y PIEZA DE ALTA VELOCIDAD			
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control
1	LIMPIAR EL EQUIPO DIARIO-SEMANAL	<ol> <li>Lave el equipo con jabón enzimático y abundante agua</li> <li>Lubrique</li> </ol>	Operador del equipo	Formato de registro





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página36 de 41

	Equipo: MICROMOTOR Y PIEZA DE ALTA VELOCIDAD				
2	REVISAR EL EQUIPO DIARIO-SEMANAL	3. Verifique que no se presenten ruidos inusuales  4. Verifique que el cepillo este completamente ajustado en la cabeza del contraangulo  5. Verifique que la fresa este completamente sujetada en la turbina y no presente fuegos	Operador del equipo	Formato de registro	
3	REALIZAR PRUEBAS DE CONTROL DIARIO-SEMANAL	6. Evalué el sonido producido	Operador del equipo	Formato de registro	
4	SOLICITAR SERVICIO TÉCNICO DIARIO-SEMANAL	<ul> <li>7. Si el equipo muestra mal funcionamiento.</li> <li>8. Si el equipo no da reproductividad de resultados.</li> <li>9. Si las partes del equipo están quebradas, perdidas o han sido retiradas.</li> <li>10. En caso de cualquier anormalidad del equipo.</li> </ul>	Operador del equipo	Formato de registro	

	Equipo: MICROMOTOR Y PIEZA DE ALTA VELOCIDAD			
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control
	VERIFICAR QUE EL USUARIO ESTE REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO SEMANAL TRIMESTRAL	<ol> <li>Pregunte al usuario las actividades de limpieza y revisión que realiza y la periodicidad con que lo hace.</li> <li>Dé reinducción si es necesario sobre el procedimiento de aseo y revisión que debe realizar el usuario del equipo diario- semanal.</li> </ol>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página37 de 41

Equipo: MICROMOTOR Y PIEZA DE ALTA VELOCIDAD				
REVISIÓN DEL EQUIPO TRIMESTRAL	<ul> <li>13. Verifique que no se presenten ruidos inusuales</li> <li>14. Verifique que el cepillo esté completamente ajustado en la cabeza del contra ángulo o verifique que la fresa está completamente ajustada a la turbina</li> </ul>	Ingeniero/técnico	Rutina	
CONSIGNACIÓN DE REPORTE TRIMESTRAL	<ul> <li>15. Elabore el reporte de mantenimiento consignando los siguientes datos:</li> <li>16. Fecha, descripción del equipo, marca, modelo, N° serie, descripción del trabajo realizado, repuestos utilizados, observaciones</li> <li>17. Firme el reporte y hágalo firmar de la persona que recibe el equipo.</li> </ul>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	

	Equipo: CAVITRON				
No.	Actividad	vidad Descripción de actividad		Punto de control	
1	LIMPIAR EL EQUIPO DIARIO-SEMANAL	Inspeccione la limpieza en general     Limpie la superficie exterior diariamente utilizando un limpiador de superficies.	Operador del equipo	Formato de registro	
2	3. Verifique que todos los accesorios eléctricos y mecánicos trabajan cabalmente comprobando la vibración y la refrigeración de la punta		Operador del equipo	Formato de registro	
3	SOLICITAR SERVICIO TÉCNICO DIARIO-SEMANAL	<ul> <li>4. Elabore el reporte de mantenimiento consignando los siguientes datos:</li> <li>5. Fecha, descripción del equipo, marca, modelo, N° serie,</li> </ul>			





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página38 de 41

Equipo: CA	VITRON		
descripción del trabajo repuestos observaciones	realizado, utilizados,	Operador del equipo	Formato de registro
6. Firme el reporte y hág de la persona que recibe equipo			

	Equipo: CAVITRON				
No.	No. Actividad Descripción de actividad		Cargo responsable	Punto de control	
4	VERIFICAR QUE EL USUARIO ESTÉ REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO SEMANAL TRIMESTRAL	7. Pregunte al usuario las actividades de limpieza y revisión que realiza y la periodicidad con que lo hace.  8. Dé reinducción si es necesario sobre el procedimiento de aseo y revisión que debe realizar el usuario del equipo diario- semanal.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
5	REVISIÓN DEL EQUIPO TRIMESTRAL	<ul> <li>9. Inspeccione los controles de frecuencias</li> <li>10. Verifique el control de la refrigeración.</li> <li>11. Verifique el estado de las mangueras.</li> </ul>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	
6	CONSIGNACIÓN DE REPORTE TRIMESTRAL	12. Realice una inspección en el cable de toma corriente de energía, es importante que se encuentre íntegro sin dobleces ni roturas: la clavija deberá tener una toma de tierra (polarizado) y hará contacto con la toma corriente de la pared. Realice inspección al estado del fusible	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina	

#### **VACUNACIÓN**





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página39 de 41

	Equipo: REFRIGERADOR HORIZONTAL					
No.	Actividad	Descripción de actividad	Cargo responsable	Punto de control		
5	USUARIO ESTÉ REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DIARIO Y SEMANAL	1. Pregunte al usuario las actividades de limpieza y revisión que realiza y la periodicidad con que lo hace.  2. Dé reinducción si es necesario sobre el procedimiento de aseo y revisión que debe realizar el usuario del equipo diario- semanal.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina		
6	REVISIÓN FÍSICA	<ol> <li>Verificar el estado físico de cuerpo y tapa de la caja, reemplazar si es necesario.</li> </ol>	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina		
7	CHEQUEO DE VÁLVULAS DE ALIMENTACIÓN TRIMESTRAL	4. Revisar las llaves de paso de aire y agua que alimentan la unidad buscando posibles fugas de agua o aire, se procede a su chequeo funcional verificando que las funciones de apertura y cierre se realicen adecuadamente (verificar que al realizar el cierre el corte de suministro sea realice en su totalidad).	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina		
8	ESTADO DE LAS MANGUERAS	5. Verificar por inspección visual el estado físico de las mangueras, verificar si hay fugas y cambiar los tramos necesarios.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina		
9	CHEQUEO DE LOS SISTEMA	6. Chequear todas las conexiones eléctricas las cuales deben estar adecuadamente ajustadas y libres de humedad cambiar los tomas y enchufes necesarios.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina		
10	HOLDER SOPORTE DEL EYECTOR TRIMESTRAL	7. El holder o soporte de las piezas debe de estar en buen estado y sujeto al chasis sin ningún movimiento a la utilización, en caso de no estarlo se debe de ajustar con la herramienta apropiada.	Ingeniero/técnico biomédico	Rutina		
11	BOQUILLA	8. Estas mangueras deben de estar en buen estado sin señales de debilidad ni fugas en su extensión, debe contar con una				





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página40 de 41

Equipo: REFRIGERADOR HORIZONTAL				
		adecuada flexibilidad y longitud cómoda para su uso.  9. La boquilla no debe estar agrietada y la punta del eyector debe entrar con ajuste suficiente que garantice la no perdida de vació.	biomédico	Rutina
12	VÁLVULA REGULADORA TAZA, VASO EYECTOR TRIMESTRAL	10. Verificar el estado de las válvulas las cuales deben de estar en buenas condiciones físicas, sujeta al chasis, el funcionamiento debe de ser el correcto es decir la válvula debe cerrar completamente y regular el paso del agua.	Ingeniero/técnico	Rutina

7. FORMATOS:	Registro de rutina de mantenimiento diaria o semanal	
	Registro de rutina de mantenimiento semestral	
8.ABREVIATURAS Y		
DEFINICIONES:		

#### 9. REGISTRO DE MODIFICACIONES:

FECHA	VERSIÓN: No	CÓDIGO	MODIFICACIONES
11/03/2012	0	Código: GA-5-PT-1	Creación de protocolos de mantenimiento para tecnología biomédica de acuerdo a manuales de usurarios y recomendaciones del fabricante

|--|





Código: PA-GA-5.4.1-PT-2 Versión: 1 Fecha Vigencia: 26-09-2022 Página41 de 41

ELABORACIÓN	REVISIÓN
Nombre: Víctor Hugo Rodríguez López Iván Alberto Ruiz Wilson Fernando Ruiz Emilce Maritza Sánchez Beltrán	Nombre: Jorge Enrique Barrera Moreno
Responsable Área de Gestión	Responsable Proceso
Cargo: Jefe área de Mantenimiento	Cargo: Vicerrector(a) Administrativo
Fecha: 26/08/2022	Fecha: 26/08/2022
REVISIÓN	APROBACIÓN
Nombre: Miguel Corchuelo	
Responsable de Gestión de Calidad	
Cargo: Director	Rector: Deibar Rene Hurtado Herrera
Fecha: 26/08/2022	Fecha: 26/08/2022

