

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA LÁSER MÉDICO Y QUIRÚRGICO FIBER DUST

Surgical and Medical Laser FIBER DUST, Quanta System

Cencomex S.A

Central de Compras del Extrasistema S.A

INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO	
NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	TFL 1996-0921
ENCARGADO DEL PROCEDIMIENTO	Ricardo Bravo
FECHA DE INICIO	29-05-2023
LUGAR A REALIZARSE	Clínica Dávila
SOLICITADO POR	Cencomex

I. IMPLEMENTOS A NECESITAR PREVIO AL INICIO DEL MANTENIMIENTO

☐ Guantes de Nitrilo*	☐ Medidor de potencia del láser quirúrgico
☐ Lentes de protección para láser	☐ Llaves Allen* [milimétricas]
☐ Fibra Óptica Quirúrgica**	☐ Alcohol Isopropílico***
☐ Identificador de tráfico de fibra óptica	☐ Paño de Microfibra***

[*] Opcionales. Si bien los apartados con [*] han de ser opcionales, es recomendable contabilizarlos debido a que permiten de manera más apropiada la manipulación del equipo ante posibles fallas a detectar en la presente revisión.

[**] Consultar por las fibras de prueba disponibles al momento de realizar la revisión con cupo disponible de usos para el disparo láser.

[***] Implementos a utilizar exclusivamente en las instalaciones de Cencomex S.A.

II. REVISIÓN DE LA ESTRUCTURA FÍSICA DEL EQUIPO

	CRITERIO	SI	NO	COMENTARIOS
II.1	¿El equipo láser a evaluar posee su estructura física en óptimas condiciones de apariencia?	☐	☒	①
II.2	¿El Blast Shield del equipo se encuentra en óptimas condiciones de funcionamiento?	☐	☒	②
II.3	¿La pieza correspondiente al 'Interlock' del circuito se encuentra ubicada en su posición y en óptimas condiciones de apariencia?	☒	☐	
II.4	¿Las llaves que permiten el encendido y apagado del equipo se encuentran conectadas y en posición de apagado?	☐	☒	③
II.5	¿El equipo posee el pedal de disparos junto con su conector macho en óptimas condiciones?	☒	☐	

III. IMPLEMENTOS A NECESITAR PREVIO AL ENCENDIDO DEL EQUIPO

	CRITERIO	SI	NO	COMENTARIOS
III.1	¿El equipo posee un adaptador de toma de corriente apropiado?	☒	☐	
III.2	¿La fibra óptica se encuentra en óptimas condiciones de disparo?	☒	☐	
III.3	¿La fibra óptica está conectada al equipo?	☒	☐	

IV. ENCENDIDO Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

	CRITERIO	SI	NO	COMENTARIOS
IV.1	¿Existen mensajes de error en la pantalla de la interfaz principal del equipo láser?	☐	☒	

V. PRUEBAS DE DISPARO Y ANÁLISIS DE VALORES

	CRITERIO	SI	NO	COMENTARIOS
V.1	¿El valor reflejado en la interfaz del equipo y el obtenido mediante el medidor de potencia posee una tolerancia del $\pm 15\%$ de diferencia?	☒	☐	
V.2	¿Funciona correctamente el disparo láser al accionar el	☒	☐	

	pedal único?			
V.3	¿El Blast Shield del equipo se encuentra en óptimas condiciones de funcionamiento?	☒	☐	

VI. INFORMACIÓN DE MANTENIMIENTO

	CRITERIO	SI	NO	COMENTARIOS
VI.1	¿Se ha registrado la información en el equipo láser respecto a la próxima fecha de mantenimiento?	☒	☐	

OBSERVACIONES

→ Lista de comentarios desarrollados durante la revisión	
1.	Botón de Emergencia y Tapa de Conector Fibra dañados.-
2.	Se reemplaza Blast Shield quemado.-
3.	Equipo llega con Switch en ON y Llave en ON.-
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

NOMBRE	Ricardo Bravo
CARGO	Técnico Electrónico
FIRMA	