

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA LÁSER MÉDICO Y QUIRÚRGICO LITHO

Surgical and Medical Laser LITHO, Quanta System
Cencomex S.A
Central de Compras del Extrasistema S.A

INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO	
NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	LHT 1017-0519
ENCARGADO DEL PROCEDIMIENTO	Ricardo Bravo
FECHA DE INICIO	28-04-2023
LUGAR A REALIZARSE	RedSalud Providencia
SOLICITADO POR	Cencomex

I. IMPLEMENTOS A NECESITAR PREVIO AL INICIO DEL MANTENIMIENTO

☐ Guantes de Nitrilo*	☐ Fibra Óptica Quirúrgica**
☐ Agua Bidestilada* 1 [litro]	☐ Identificador de tráfico de fibra óptica
☐ Botella plástica de rellenado para Litho*	☐ Medidor de potencia del láser quirúrgico
☐ Manguera para el llenado del agua con conector*	☐ Llaves Allen* [milimétricas]
☐ Manguera para la salida del aire sin conector*	☐ Alcohol Isopropílico***
☐ Lentes de protección para láser	☐ Paño de Microfibra***
☐ Filtro Desionizante	☐ Blast Shield

[*] 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?	☒	☐	
II.2	¿El Blast Shield del equipo se encuentra en óptimas condiciones de funcionamiento?	☐	☒	①
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?	☒	☐	
II.5	¿El equipo posee el pedal de disparos junto con su conector macho en óptimas condiciones?	☒	☐	

III. DRENAJE DEL AGUA

	CRITERIO	SI	NO	COMENTARIOS
III.1	¿El drenaje de agua se realizó correctamente, vaciándose por completo el estanque?	☒	☐	

IV. CAMBIO DE FILTRO DESIONIZANTE

	CRITERIO	SI	NO	COMENTARIOS
IV.1	¿El cambio de filtro desionizante se realizó correctamente, evitándose derrames de agua en el bombeo del equipo láser?	☒	☐	

V. LLENADO DEL AGUA

	CRITERIO	SI	NO	COMENTARIOS
V.1	¿El nivel de agua ha llegado a su nivel máximo luego de expulsarse el aire del interior del equipo láser?	☒	☐	

VI. IMPLEMENTOS A NECESITAR PREVIO AL ENCENDIDO DEL EQUIPO

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

VII. ENCENDIDO Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

	CRITERIO	SI	NO	COMENTARIOS
VII.1	¿Existen mensajes de error en la pantalla de la interfaz principal del equipo láser?	☐	☒	
VII.2	¿El nivel de agua [H ₂ O] del dispositivo se encuentra al 100% de su capacidad?	☒	☐	

VIII. PRUEBAS DE DISPARO Y ANÁLISIS DE VALORES

	CRITERIO	SI	NO	COMENTARIOS
VIII.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?	☒	☐	
VIII.2	¿Funciona correctamente el disparo láser al accionar el pedal único?	☒	☐	
VIII.3	¿El Blast Shield del equipo se encuentra en óptimas condiciones de funcionamiento?	☒	☐	

IX. INFORMACIÓN DE MANTENIMIENTO

	CRITERIO	SI	NO	COMENTARIOS
IX.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. Blast Shield se encontraba "Quemado" antes de iniciar
2. la revisión, por lo que se reemplaza por uno Nuevo
3. para el resto del procedimiento. Sin daños al terminar
4. Pruebas de Disparo.-
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

NOMBRE	Ricardo Bravo
CARGO	Técnico Electrónico
FIRMA	