		CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO						Fecha:22/05/2025	
								Versión:2	
								GTC-FO-014	
EQUIPO		INCUBADORA INFANTIL / INCUBADORA DE TRANSPORTE							
ITEM	DESCRIPCIÓN	PERIODICIDAD							
		DESPUES DE SU USO	SEMANAL	MENSUAL	TRIMESTRAL	SEMESTRAL	ANUAL	CADA 2 AÑOS	CADA 5 AÑOS
1	**INSPECCION FÍSICA**								
1.1	Verificación de la puerta frontal (si aplica)		X						
1.2	Verificación de cierres y pestillos (si aplica)		X						
1.3	Verificación de la operación de la cabina (si aplica)		X						
1.4	Verificación de las ventanas y seguros (si aplica)		X						
1.5	Verificación de la puerta de entrada tipo Iris (si aplica)		X						
1.6	Verificación de la inclinación (Trendelemburg) (si aplica)		X						
1.7	Verificación del filtro de aire (si aplica)		X						
1.8	Verificación física interna del módulo de control		X						
1.9	Verificación física de la caja de sensor (si aplica)		X						
1.10	Verificación física de reserva de agua (si aplica)		X						
1.11	verificación física de la balanza (si aplica)		X						
2	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN (refierase a la sección 5 del Manual de Uso, Oper , Inst y Mantenimiento).**								
2.1	Limpieza de la cabina (si aplica)	X							
2.2	Limpieza del módulo	X							
2.3	Limpieza a gabinete o base (si aplica)	X							
2.3	Limpieza el sensor de temperatura de la piel	X							
2.4	Limpieza de la caja de sensores (si aplica)	X							
3.3	Limpieza de la cama	X							
2.5	Limpieza de la cubierta del colchón	X							
2.6	Limpieza del filtro aire (si aplica)	X							
4.3	Limpieza de la reserva de agua (si aplica)	X							
2.7	Limpieza de la superficie del equipo	X							
3	**MANTENIMIENTO (refierase a la sección 5 del Manual de Uso, Oper , Inst y Mantenimiento).**								
3.1	Verificación funcional de la batería recargable (si aplica)			X					
3.2	Verificación de alarma sin sensor de temperatura					X			
3.3	Verificación de alarma sin fluido eléctrico					X			
3.4	Verificación funcional en los modos					X			
3.5	Verificación de la temperatura Máxima					X			
3.6	Verificación de la temperatura mínima					X			
3.7	Verificación alarma visual					X			
3.8	Verificación de la alarma de Piel					X			
3.9	Verificación de alarma de Aire					X			
3.10	Verificación alarma visible					X			
3.11	Verificación de alarma de desviación					X			
3.12	Verificación funcional del sistema control de humedad (si aplica)					X			
3.13	Verificación funcional de la caja de sensores (si aplica)					X			
3.14	Verificación funcional de la alarma de posición incorrecta de la reserva de agua (si aplica)					X			
3.15	Verificación funcional del sistema peso (si aplica)					X			
3.16	Verificación funcional de la alarma de falla potencia					X			
3.17	Verificación funcional del sistema de oxígeno (si aplica)					X			
3.18	Calibración (refierase a las instrucciones específicas del fabricante contenidas en el Manual de Uso, Oper , Inst y Mantenimiento para este equipo ,sus componentes y accesorios) Solo Personal Calificado y entrenado.								

OBSERVACIONES: Para solicitudes de servicios técnicos, asesorías técnicas, garantías y mantenimiento de su equipo, puede contactar a su distribuidor local.
Este cronograma es una representación del mantenimiento sugerido por el fabricante para facilitar al tenedor del dispositivo médico, la programación del mantenimiento que debe hacer a su equipo, el cual deberá ser realizado por personal calificado y entrenado.

Lea todos los detalles del mantenimiento en el manual de Uso, operación, instalación y mantenimiento que se entrega con el equipo. Le recordamos que por normatividad sanitaria (decreto 4725, art 38) "El propietario o tenedor del equipo biomédico deberá asegurarse que su uso y funcionamiento estén de acuerdo con lo establecido en los manuales entregados por el fabricante en el momento de la venta del mismo, así como de su calibración y mantenimiento".

Si tiene dudas puede ponerse en contacto con el servicio técnico de NOVA MEDICA SAS por los siguientes medios: serviciotecnico@novamedicasas.com o al celular 3004187465.