

AVISO DE CONVOCAÇÃO DO FORNECEDOR DE COMPRAS

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, classificado como Organização Social, é responsável pelo gerenciamento do HOSPITAL ESTADUAL APARECIDA DE GOIÂNIA – HEAPA, Endereço: Av. Diamante, s/n - St. Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO, CEP: 74969-210, vem tornar público a tomada de preço, conforme objeto discriminado abaixo, visando a manutenção da unidade.

DADOS DO PROCESSO DE COMPRA

Data de início:	21/07/2023	Tomada de Preço nº	2023217INV34750HEAPA
Data de Término:	25/07/2023	Pedido:	34750

Objeto	Quantidade	Valor unitário referencial	Valor global referencial
ELETROCARDIÓGRAFO 12 DERIVAÇÕES C/ DISPLAY MIN. 7"	3	R\$ 10.014,00	R\$ 30.042,00

Os detalhes do objeto, como especificações, quantidades, volumes entre outros, poderão ser encontrados no Termo de Referência. Para maiores informações ou dúvidas podem ser solicitadas via e-mail: cotacoes.go@igh.org.br.

O resultado será publicado no site oficial do IGH (<https://www.igh.org.br/transparencia>), na pasta específica da unidade.

Assinado eletronicamente por:
Maianna Brasil de Aragão Cruz
CPF: 052.365.155-48
Data: 20/07/2023 10:49:11 -03:00

MUNDO DIGITAL

Goiânia, 21 de julho de 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA 003/2023

1. **OBJETO:** Aquisição do seguinte equipamento:

03 Eletrocardiógrafo;

2. **JUSTIFICATIVA:**

A aquisição destes equipamentos visa garantir a segurança dos profissionais na assistência à saúde e a segurança dos pacientes. Equipamento utilizado para proporcionar boa conduta médica quanto às decisões clínicas através de diagnósticos por exame e risco cirúrgico para o pré-operatório. A necessidade de aquisição surgiu após apresentação por parte da fabricante dos equipamentos DIXTAL a carta de END OF LIFE e END OF PARTS referente aos eletrocardiógrafos utilizados no HEAPA. Diante disso, não foi e não será possível realizar as manutenções corretivas nestes aparelhos por não haver disponibilidade de peças no mercado. Menciona-se que a realização de exames compõe uma das metas do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT, especificadas no contrato de gestão nº 096/2016, sendo o incremento do parque tecnológico do hospital necessário para permitir atingir as metas determinadas pelo IGH. Saliente-se que essa aquisição colabora no acréscimo quantitativo e qualitativo da assistência em saúde prestada pelo parceiro privado, o que acaba contribuindo com a melhoria dos serviços públicos prestados no âmbito desse Estado do Goiás. Deste modo, a aquisição destes equipamentos servirá para garantir a adequada realização de exames com foco no diagnóstico e tratamento do público alvo da unidade.

3. **CARACTERÍSTICAS, QUANTIDADES, PRAZOS DE ENTREGA E LOCAL DE ENTREGA;**

Item	Código MV	Equipamento	U.F.	Quant	Prazo de Entrega
01	67864	ELETROCARDÍOGRAFO 12 DERIVAÇÕES C/ DISPLAY MIN. 7"	UN	3	30 dias

Descrição : ELETROCARDÍOGRAFO

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:

Eletrocardiógrafo portátil digital com aquisição de 12 derivações simultâneas em uma só página em papel térmico/formulário dobrado em Z ou rolo com largura mínima de 100 mm;

- Com possibilidade de 18 derivações através de cabos específicos ou software;
- Possui sistema de impressão do traçado e informações relevantes com no mínimo as seguintes informações: derivação, velocidade, amplitude, interpretação, modo de operação e filtro;
- Através de impressora térmica de alta resolução integrada ao equipamento utilizando papel termo sensível;
- Possibilitar a impressão automática das 12 derivações do ECG, ou a impressão de 1 (uma) derivação longa através de uma única tecla;
- Possibilitar impressão em impressora remota sem a necessidade de software de leitura ou servidor de interface;
- Possuir display colorido LCD de alta resolução de no mínimo 7" para visualização das 12 derivações e para pré-visualização dos exames gerados, além da visualização dos dados demográficos do paciente como: nome, registro, sexo, comentários, idade e data (caracteres alfanuméricos);
- Possuir sistema de inserção dos dados através de teclado alfanumérico de membrana físico ou virtual no display para inserção das informações do paciente;
- Possuir indicação do nível da carga da bateria e modo de operação;
- Possuir porta de interface/comunicação USB, cartão de memória ou similar para possibilitar a exportação dos exames;
- Possuir sistema de transmissão de ECG para computador ou impressora remota através de rede LAN ou WiFi;
- Possuir DICOM para envio de exames e com acesso a Worklist de sistema de gerenciamento de imagens PACS, deverá vir com essa possibilidade integrado no equipamento;
- Possibilidade de utilização de leitor de código de barras para inserção rápida de dados de Identificação do paciente.
- Possibilitar o ajuste das velocidades de impressão do traçado de ECG em no mínimo 2 níveis: 25 e 50 mm/s;
- Possibilitar o ajuste na amplitude do traçado do ECG em no mínimo 4 níveis de amplitude: 2,5; 5; 10 ou 20 mm/mV;
- Possuir sistema de auto calibração do sinal ao ligar o equipamento (ganho), correção automática de linha de base e sistema de proteção contra descarga de desfibrilador;
- Filtro digital para ruídos de rede elétrica (50 ou 60 Hz) e tremor muscular. Possuir memória interna para o armazenamento de no mínimo 200 exames de ECG de 12 derivações;
- Possuir identificação de sinal de marca-passo;
- Possuir indicação visual quando em operação na rede elétrica ou quando em operação pela bateria;
- Circuito pré-amplificador flutuante com no mínimo 12 canais, completamente isolado e

separado do restante do aparelho;

- Possuir três modos de operação: Modo Automático (12 derivações simultâneas com uma derivação repetida “longa”), Modo Ritmo (1 minuto de uma derivação selecionada em uma única folha) e Modo Manual (uma ou mais derivações selecionadas por um período de tempo definido pelo usuário);
- Possuir sistema de alimentação elétrica bivolt automático com fonte de alimentação interna ao equipamento. Com possibilidade de operação através de bateria recarregável. Autonomia de operação operando com bateria de no mínimo 30 minutos;
- Possuir algoritmo de suporte à decisão clínica para análise e interpretação do traçado de ECG e de arritmias com no mínimo as seguintes características;
- Análise morfológica do traçado de ECG, análise por gênero, análise pediátrica integrada, análise do segmento ST, análise do segmento QT e sistema de análise e detecção de marcapasso;
- Atender as normas NBR IEC 60601-1 / NBR IEC 60601-1-2 / NBR IEC 60601-2-25.

Acessórios:

- 01 (um) cabos paciente para ECG de 10 vias tipo garra; 100 (cem) folhas de papel em formulário contínuo ou equivalente; 01(um) Carro de transporte com rodízios e trava;
- Alimentação elétrica 220V/60Hz ou bivolt;

3.1 LOCAL DE ENTREGA/INSTALAÇÃO:

Os equipamentos serão entregues no Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada – HEAPA, situado na Avenida Diamante esquina com Avenida Mucuri, Quadra 2A Lote Area, Setor Conde dos Arcos – Aparecida de Goiânia, Goiás. CEP 74.969-210. No ato da entrega deve ser procurado o setor de patrimônio da unidade. Telefone: (62) 3983-1769

3.2 DISPOSIÇÕES ESPECÍFICAS:

- a) Declaração de garantia integral: 12 (doze) meses para o equipamento com peças e mão de obra, contados a partir da data do aceite do mesmo, ou seja, após a instalação e o treinamento;
- b) Declaração de que durante o período de garantia, a empresa irá executar as manutenções preventivas e calibrações com emissão de laudo, em conformidade com a periodicidade estabelecida pelo fabricante;
- c) O equipamento deverá ser instalado em até 10 (dez) dias corridos, a contar de sua entrega, pelo representante/técnico da empresa acompanhado pela equipe técnica da unidade;

- d) Ao término da instalação, a empresa vencedora deverá realizar testes de desempenho mínimo, com emissão de relatório, que atestem que o mesmo seja considerado apto ao uso;
- e) A empresa vencedora deverá fornecer, sem ônus, o treinamento de operação por no mínimo uma semana aos usuários e treinamento básico de manutenção para o Núcleo de Engenharia Clínica da unidade;
- f) Substituir o equipamento em caso de defeito se o serviço de manutenção demorar mais de 10 dias para ser solucionado;
- g) Durante o período de contrato, o atendimento aos chamados para resolução de problemas não deverá ultrapassar 24 (quarenta e oito) horas para chegada da equipe técnica na unidade contemplada;
- h) A contratada deverá disponibilizar os meios de comunicação para abertura dos chamados, como serviço 0800 ou meio eletrônico e informar protocolo de atendimento para acompanhamento;
- i) Dispor de peças de reposição por no mínimo 10 anos;
- j) Disponibilizar Assistência Técnica em Goiás por no mínimo 10 anos;
- k) Além dos documentos exigidos no Regulamento de Compras do IGH, a empresa vencedora deverá apresentar registro do equipamento na ANVISA atualizado. Em caso de registro vencido, o fornecedor deverá apresentar as Certidões de Registro vencidas e todos os pedidos de revalidação com o carimbo do Protocolo do órgão competente perfeitamente legível, se for o caso;
- l) Na entrega/instalação do equipamento, a empresa deverá entregar o termo de garantia do equipamento, bem como seus manuais e outros documentos técnicos que existirem;
- m) As manutenções preventivas e corretivas, no período da garantia, serão prestadas sem ônus a unidade, devendo ser apresentado o cronograma das atividades de manutenção preventiva, conforme indicam os manuais de operação e de serviço na unidade;
- n) Declaração de que as peças de reposição estarão disponíveis no mercado, para aquisição futura, por um período não inferior a cinco anos;
- o) O fabricante ou representante legal deverá emitir declaração informando a relação das empresas que possuem certificado de autorização ou exclusividade para comercialização de peças originais e prestação de serviço de assistência técnica para manutenções corretivas.

preventivas e calibrações para seus produtos, sediadas no estado de Goiás. Na declaração deverá conter o nome, endereço completo e telefone para contato das empresas.

- p) Declaração de que será realizada durante a instalação do equipamento, a verificação de desempenho e segurança dos parâmetros aceitáveis dentro da faixa de tolerância determinada pelo fabricante com emissão de laudo

- 4. DA PROPOSTA:** Os valores cotados deverão incluir todas as despesas tributos, recursos humanos, frete, instalação, treinamentos e outros custos decorrentes direta e indiretamente do fornecimento do objeto solicitado;

5. DO PAGAMENTO

- a) Para pagamento, o fornecedor deverá indicar junto a sua proposta os dados bancários corretos;
- b) No ato da entrega, o fornecedor enviará o documento fiscal onde deverá obrigatoriamente, conter o número do Contrato de Gestão e aditivo vigente relativo à unidade atendida, CONTRATO DE GESTÃO N°096/2016 SES-GO

6. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES CONSTANTES DO TERMO DE REFERÊNCIA

Nome: Leonardo Santos Ferreira

Lotação: Coordenador de Manutenções

Assinado eletronicamente por:
LEONARDO SANTOS FERREIRA
CPF: 011.588.851-99
Data: 10/02/2023 14:46:21 -03:00


Assinado eletronicamente por:
AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO
CPF: 011.325.655-88
Data: 10/02/2023 16:02:14 -03:00


Assinado eletronicamente por:
Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas
CPF: 942.329.115-53
Data: 12/02/2023 17:12:07 -03:00


Anúncio de descontinuidade e fim do suporte de produtos

Data: 01.04.2013

Para: Colaboradores, Representantes e Distribuidores Dixtal

Ref.: Anúncio de descontinuidade e fim do suporte do(s) produto(s):

Prezado(a)s Senhore(a)s,

A Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. anuncia a descontinuidade (EOL) e o fim do suporte padrão (EOTA) do(s) produto(s) abaixo referenciados. Esta carta informa as principais datas que são importantes à vocês.

Descontinuidade: A partir das datas abaixo mencionadas para cada um dos produtos, a Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. iniciou a descontinuidade ("EOL") do(s) produto(s) identificado(s) neste comunicado, incluindo todos os pacotes de manutenção e/ou patches de cada versão, em todos os idiomas. Considerando descontinuidade como data da última unidade produzida.

Suporte padrão: A Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. honrará os contratos de manutenção com seus clientes e continuará a oferecer o suporte padrão para problemas de qualquer gravidade conforme datas estipuladas abaixo para cada um dos produtos. Após estas datas, a Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. não terá a obrigatoriedade do fornecimento de todo e qualquer nível de suporte para todas as versões do(s) produto(s) abaixo referenciados ficando esta sujeita a disponibilidade de partes e peças presentes em seu estoque.

Produto	Descrição	Início da descontinuidade (EOL)	Fim do suporte padrão (EOTA)
DX-00203-0	Eletropágina EP3	Mar-11	Mar-16
DX-00203-1	Eletropágina EP3	Mai-11	Mai-16
DX-00203-2	Eletropágina EP3	Mai-11	Mai-16
DX-2010C-C	Central de monitorização	Fev-07	Feb-12
DX-2010L-M	Monitor multiparamétrico	Jul-08	Jan-13
DX-2010M-M	Monitor multiparamétrico	Abr-06	Apr-11
DX-2010N-M	Monitor multiparamétrico	Abr-06	Apr-11
DX-2010W-C	Monitor multiparamétrico	Mar-11	Jan-14
DX-2010X-C	Monitor multiparamétrico	Nov-06	Nov-11
DX-2010Z-C	Monitor multiparamétrico	Fev-11	Jan-14
DX-2021E-C	Monitor multiparamétrico	Out-06	Out-11
DX-AJBAT-0	Mód. Bat 1h - DX 2010	Mai-11	Mai-16
DX-AJBIS-0	Mód. BIS	Jul-10	Jul-15

Produto	Descrição	Início da descontinuidade (EOL)	Fim do suporte padrão (EOTA)
DX-AJCO2-0	Mód. EtCO2	Aug-11	Ago-13
DX-AJCO2-1	Mód. EtCO2	Abr-11	Ago-13
DX-AJEEG-0	Mód. EEG	Ago-07	Aug-12
DX-AJVEN-0	Mód. Ventilação	Fev-12	Feb-17
DX-N1265-0	Capnógrafo	Ago-06	Aug-11
DX-N2405-0	Oxímetro	Fev-11	Jan-13
DX-N2515-0	Oxímetro	Fev-11	Jan-13
DX-N7100-0	Oxicapnógrafo	Ago-06	Aug-11
DX-3010A-0	Ventilador	Ago-08	Ago-13
DX-A5010-0	Máq. Anest. DX 5010	Set-10	Jan-14

Caso tenham alguma dúvida ficamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



“A Dixtal Biomédica é uma empresa do grupo Philips”

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	DIXTAL BIOMEDICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ	63.736.714/0001-82
Autorização	1.02.934-9
Produto	ELETROCARDIOGRAFO ELETROPAGINA EP-3

Modelo Produto Médico
[sem dados cadastrados]

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
[sem dados cadastrados]		

Nome Técnico	Eletrocardiografo
Registro	10293490001
Processo	250000020759681
Fabricante Legal	DIXTAL BIOMEDICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	06/06/2011
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia
assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>



Ministério da Saúde
Secretaria-Executiva
Diretoria-Executiva do Fundo Nacional de Saúde



Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais

FICHA TÉCNICA – ITEM SUGERIDO

Apoio Diagnóstico - Ambulatório

Setor: Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Imagenologia - Endoscopia Digestiva e Respiratório

Ambiente: Sala de recuperação

Equipamento: Eletrocardiógrafo

ESPECIFICAÇÃO SUGERIDA:

PREÇO SUGERIDO: R\$ 14.010,00

CANAIS/COMUNICAÇÃO COM COMPUTADOR/OPERAÇÃO/CONNECT WI-FI/IMPRESSÃO DIRETA NO EQUIPAMENTO/ALIMENTAÇÃO: 12/POSSUI/DIRETA NO CONSOLE/SEM CONECTIVIDADE WIFI/POSSUI EM FORMATO A4/REDE ELÉTRICA E BATERIA

SIGEM

1. Formulário de solicitação de avaliação de equipamento médico ou odontológico à Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

1. Nome da Organização Social de Saúde: INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH	2. Nome da Unidade de Saúde: HEAPA	3. Data da Solicitação: 02/02/2023
--	---	--

4. Dados do equipamento (obrigatório)		
Marca: DIXTAL	Modelo: EP3	Número Série: 060306745
Patrimônio SES: 00877192	Data de fabricação: NÃO INFORMADO / ____/____	Valor Aquisição: NÃO INFORMADO
Patrimônio Unidade: 00877192		

5. Ao desfazer-se do equipamento, a Organização Social de Saúde pretende pleitear outro novo em sua substituição?

Sim **Não**

Se sim, cabe alienação* do equipamento junto a possíveis fornecedores do novo equipamento?

Sim **Não**

Se sim, anexar 01 (um) orçamento considerando a entrega do equipamento obsoleto ao fornecedor do novo a ser adquirido, com abatimento no valor, além de mais 02 (dois) orçamentos de fornecedores diferentes (neste caso, apenas do equipamento novo, sem considerar a alienação).

*Alienação: o fornecedor absorve o equipamento obsoleto na negociação de um novo.

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda de Almeida Ladeira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

6. Assinale abaixo o motivo pelo qual o equipamento é considerado INSERVÍVEL à Unidade de Saúde, e acrescente as respectivas informações/documentos solicitados para cada caso:

01. ()	Equipamento em perfeitas condições de uso, porém não atende mais as normas e legislações vigentes. (Informar as normas / legislações infringidas, em documento assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
02. ()	Equipamento em perfeitas condições de uso, porém não atende mais a demanda crescente da Unidade, baixa produtividade. (Acrescentar justificativa técnica de tal necessidade, em documento assinado por diretor administrativo)
03. ()	Equipamento em perfeitas condições de uso, cuja tecnologia empregada exige insumos de elevado custo de reposição. (Apresentar estudo que estime a economia de custos mensais referentes aos insumos de um equipamento novo frente aos atuais custos de insumos, em documento assinado por diretor administrativo)
04. ()	Equipamento ainda em condições de uso, porém, o custo de manutenção corretiva pontual, ou histórico, superior a 50% do valor de aquisição de um equipamento novo com o mesmo desempenho e funcionalidades (Apresentar relatório de manutenção anuais ou gerados por sistemas de gerenciamento de manutenção que explicitem as peças/componentes trocados, datas, bem como seus valores históricos acumulados e registros fotográficos do equipamento em documento assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
05. ()	Equipamento ainda em condições de uso, porém desnecessário à Unidade de Saúde , por não mais oferecer à população as intervenções ou diagnósticos propiciados pela referida tecnologia. (Apresentar declaração assinada pelo diretor administrativo do Estabelecimento desta inservibilidade, constando a data desde qual o Estabelecimento não mais oferece o respectivo serviço)
06. ()	Equipamento funcional, completo, porém sem padrão em relação à maioria dos outros equipamentos com a mesma função, tornando sua operação eventualmente mais arriscada e a manutenção desta família de equipamentos eventualmente mais onerosa. (Demonstrar tal situação em relação à família de equipamentos já padronizados, informando o quantitativo, fabricante e modelo deste lote de equipamentos padronizados, bem como se os mesmos ainda são comercializados, em documento assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
07. (X)	Equipamento não funcional, que apresenta impossibilidade de reparo pela descontinuidade de peças, placas, componentes, acessórios, softwares ou partes fundamentais ao seu funcionamento. (Apresentar relatório técnico apontando as peças/partes defeituosas do equipamento no momento da ocorrência, bem como carta do fabricante declarando a descontinuidade do fornecimento de peças vitais ao reparo do mesmo e registros fotográficos do equipamento, assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
08. (X)	Equipamento não funcional, que apresenta impossibilidade de reparo pela indisponibilidade de serviços especializados que os coloquem em funcionamento. (Apresentar declaração que não foi possível dispor de pessoal qualificado e capaz para reparar o equipamento, trazendo a data e a abordagem então adotada para a(s) tentativa(s) de reparo, assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
09. ()	Equipamento em perfeitas condições de uso, porém o mesmo não está sendo utilizado na unidade.
10. ()	Equipamento necessita de manutenção, porém o mesmo não será mais utilizado na unidade.

Eng. Renata Vila Verde
Engenharia Clínica
CREA: 19810/D-GO

RENATA VILA VERDE

Goiânia 02 de fevereiro de 2022

Carimbo e Assinatura

Nome Completo do(a) Diretor(a) da Unidade
Carimbo e Assinatura

Local e Data

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGR ENGENHEIRO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Laukenthal. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>



Imagem 1 foto do eletrocardiograma HEAPA- 0028

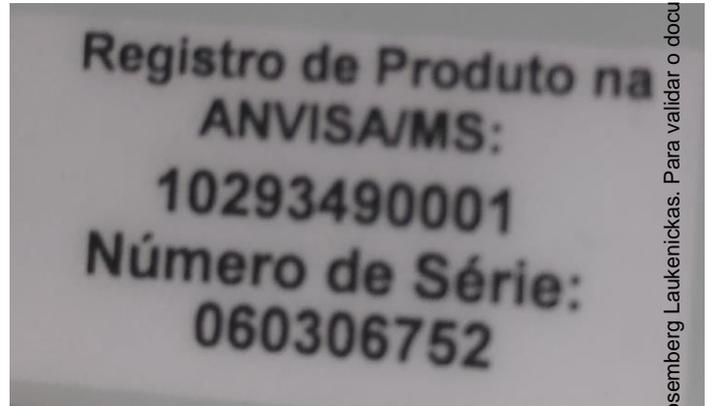


Imagem 2 foto do serial do equipamento



imagem 1 foto do patrimonio da SES

Eng. Renata Vila Verde
Engenheira Clínica
CREA: 05910/D-GO
RENATA VILA VERD

Goiânia 02 de fevereiro de 2023

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202300155**Equipamento: **HEAPA-0028 ELETROCARDIOGRAFO EP3 (DIXTAL)**

Fechada

Tipo da OS: CORRETIVA

Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA

Aberta em 03/01/2023 09:43

Sector: UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO

Prioridade: MÉDIA

Fechada em 20/01/2023 12:00

Centros de Custo: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO (0041)

Plano Manut.:

Nº de Série : 060306745

TAG INTERNA:

Responsável: 0008 - RENNAN A. MORAIS SANTOS

Patrimônio: 00877192

Requisitante: HEAPA - UTI Adulto

Nº do Chamado: 12388

Fabricante: DIXTAL

Reclamação: APARELHO DE ECG NÃO ESTÁ LIGANDO , TECLA COM DEFEITOItens da Ordem de Serviço

		QTD
MO 20/01/2023 10:00	RENNAN A. MORAIS SANTOS SERVIÇO: INATIVAÇÃO ate às 20/01/2023 10:20 SOLICITAMOS ORÇAMENTO DE PEÇAS/SERVIÇO PARA EMPRESA VANGUARDA REPRESENTATE PHILIPS NO ESTADO DE GOIÁS, FOMOS INFORMADOS QUE ESTE EQUIPAMENTO NÃO POSSUI MAIS COMERCIALIZAÇÃO DE PARTES/PEÇAS. A EMPRESA NOS ENVIOU A CARTA DE DESCONTINUIDADE (END LIFE). DEVIDO AO MOTIVO SUPRACITADO E AO FATO DO EQUIPAMENTO JÁ POSSUIR TECNOLOGIA OBSOLETA. EFETUAREMOS A INATIVAÇÃO, E DEVOLUÇÃO PARA O SETOR DE PATRIMONIO ENCAMINHA-LO PARA SES.	00:20
PO 20/01/2023	PO 2023 001 APROVADO EM 20/01/2023	
PE 03/01/2023 15:40	AGUARDANDO ORÇAMENTO FECHADA EM 20/01/2023 às 10:20 AGUARDANDO ORÇAMENTO DA EMPRESA VANGUARDA	
SO 03/01/2023 10:15	MANUTENÇÃO CORRETIVA CAUSA: USO INDEVIDO (MAU USO) OCORRÊNCIA: ACESSORIO AVARIADO	1 UN
OC 03/01/2023 09:45	ACESSORIO AVARIADO CAUSA: USO INDEVIDO (MAU USO) SERVIÇO: MANUTENÇÃO CORRETIVA DESCRIÇÃO DA FALHA (ANALISE TÉCNICA): AVALIEI E CONSTATEI QUE DEVIDO AO USO EXCESIVO DE FORÇA A BASE PLASTICA DA TECLA "SEGUE" QUEBROU, E A MEMBRANA ADESIVA SE DANIFICOU. NECESSARIO SUBSTITUIÇÃO DA TAMP, E DA MEMBRANA ADESIVA. SOLICITADO ORÇAMENTO DAS PEÇAS A EMPRESA VANGUARDA REPRESENTANTE DIXTAL.	



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: RENNAN A. MORAIS SANTOS Data:
20/01/2023 11:37


VISTO DO SETOR

Nome: Isabela Barcelos Data: 20/01/2023 11:42

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: 202300155	Equipamento: HEAPA-0028 ELETROCARDIOGRAFO EP3 (DIXTAL)	Fechada
Tipo da OS: CORRETIVA	Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA	Aberta em 03/01/2023 09:43
Sector: UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO	Prioridade: MÉDIA	Fechada em 20/01/2023 12:00
Centros de Custo: COORDENAÇÃO DA UTI ADULTO (0041)	Nº de Série : 060306745	TAG INTERNA:
Plano Manut.: 0008 - RENNAN A. MORAIS SANTOS	Patrimônio: 00877192	
Responsável: HEAPA - UTI Adulto	Nº do Chamado: 12388	Fabricante: DIXTAL
Reclamação: APARELHO DE ECG NÃO ESTÁ LIGANDO , TECLA COM DEFEITO		

Itens da Ordem de Serviço

AN 20/01/2023 11:33 FOTO PATRIMONIO SES.jpeg

QTD
60 kB

AN 20/01/2023 11:33 FOTO SERIAL DO EQUIPAMENTO.jpeg

44 kB



AN 20/01/2023 11:33 FOTO DO ELETROCARDIOGRAFO.jpeg

139 kB



AN 20/01/2023 11:22 HISTORICO ELETROCARDIOGRAFO HEAPA_0028.pdf

35 MB

AN 20/01/2023 10:40 DetalheProdutoSaude_1_.pdf

2425 bytes

AN 20/01/2023 10:37 Descontinuidade 01 04 2013_.pdf

222 kB

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	DIXTAL BIOMEDICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ	63.736.714/0001-82
Autorização	1.02.934-9
Produto	ELETROCARDIOGRAFO ELETROPAGINA EP-3

Modelo Produto Médico
[sem dados cadastrados]

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
[sem dados cadastrados]		

Nome Técnico	Eletrocardiografo
Registro	10293490001
Processo	250000020759681
Fabricante Legal	DIXTAL BIOMEDICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	06/06/2011
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Ferraz da Rosa Rosenberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

Anúncio de descontinuidade e fim do suporte de produtos

Data: 01.04.2013

Para: Colaboradores, Representantes e Distribuidores Dixtal

Ref.: Anúncio de descontinuidade e fim do suporte do(s) produto(s):

Prezado(a)s Senhore(a)s,

A Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. anuncia a descontinuidade (EOL) e o fim do suporte padrão (EOTA) do(s) produto(s) abaixo referenciados. Esta carta informa as principais datas que são importantes à vocês.

Descontinuidade: A partir das datas abaixo mencionadas para cada um dos produtos, a Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. iniciou a descontinuidade ("EOL") do(s) produto(s) identificado(s) neste comunicado, incluindo todos os pacotes de manutenção e/ou patches de cada versão, em todos os idiomas. Considerando descontinuidade como data da última unidade produzida.

Suporte padrão: A Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. honrará os contratos de manutenção com seus clientes e continuará a oferecer o suporte padrão para problemas de qualquer gravidade conforme datas estipuladas abaixo para cada um dos produtos. Após estas datas, a Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. não terá a obrigatoriedade do fornecimento de todo e qualquer nível de suporte para todas as versões do(s) produto(s) abaixo referenciados ficando esta sujeita a disponibilidade de partes e peças presentes em seu estoque.

Produto	Descrição	Início da descontinuidade (EOL)	Fim do suporte padrão (EOTA)
DX-00203-0	Eletropágina EP3	Mar-11	Mar-16
DX-00203-1	Eletropágina EP3	Mai-11	Mai-16
DX-00203-2	Eletropágina EP3	Mai-11	Mai-16
DX-2010C-C	Central de monitorização	Fev-07	Feb-12
DX-2010L-M	Monitor multiparamétrico	Jul-08	Jan-13
DX-2010M-M	Monitor multiparamétrico	Abr-06	Apr-11
DX-2010N-M	Monitor multiparamétrico	Abr-06	Apr-11
DX-2010W-C	Monitor multiparamétrico	Mar-11	Jan-14
DX-2010X-C	Monitor multiparamétrico	Nov-06	Nov-11
DX-2010Z-C	Monitor multiparamétrico	Fev-11	Jan-14
DX-2021E-C	Monitor multiparamétrico	Out-06	Out-11
DX-AJBAT-0	Mód. Bat 1h - DX 2010	Mai-11	Mai-16
DX-AJBIS-0	Mód. BIS	Jul-10	Jul-15

Produto	Descrição	Início da descontinuidade (EOL)	Fim do suporte padrão (EOTA)
DX-AJCO2-0	Mód. EtCO2	Aug-11	Ago-13
DX-AJCO2-1	Mód. EtCO2	Abr-11	Ago-13
DX-AJEEG-0	Mód. EEG	Ago-07	Aug-12
DX-AJVEN-0	Mód. Ventilação	Fev-12	Feb-17
DX-N1265-0	Capnógrafo	Ago-06	Aug-11
DX-N2405-0	Oxímetro	Fev-11	Jan-13
DX-N2515-0	Oxímetro	Fev-11	Jan-13
DX-N7100-0	Oxicapnógrafo	Ago-06	Aug-11
DX-3010A-0	Ventilador	Ago-08	Ago-13
DX-A5010-0	Máq. Anest. DX 5010	Set-10	Jan-14

Caso tenham alguma dúvida ficamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



“A Dixtal Biomédica é uma empresa do grupo Philips”

1. Formulário de solicitação de avaliação de equipamento médico ou odontológico à Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

1. Nome da Organização Social de Saúde: INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH	2. Nome da Unidade de Saúde: HEAPA	3. Data da Solicitação: 02/02/2023
--	---	--

4. Dados do equipamento (obrigatório)		
Marca: DIXTAL	Modelo: EP3	Número Série: 060306752
Patrimônio SES: 00877199	Data de fabricação: NÃO INFORMADO /	Valor Aquisição: NÃO INFORMADO
Patrimônio Unidade: 01644	____ / ____	

5. Ao desfazer-se do equipamento, a Organização Social de Saúde pretende pleitear outro novo em sua substituição?

Sim **Não**

Se sim, cabe alienação* do equipamento junto a possíveis fornecedores do novo equipamento?

Sim **Não**

Se sim, anexar 01 (um) orçamento considerando a entrega do equipamento obsoleto ao fornecedor do novo a ser adquirido, com abatimento no valor, além de mais 02 (dois) orçamentos de fornecedores diferentes (neste caso, apenas do equipamento novo, sem considerar a alienação).

*Alienação: o fornecedor absorve o equipamento obsoleto na negociação de um novo.

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda de Almeida Ladeira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

6. Assinale abaixo o motivo pelo qual o equipamento é considerado INSERVÍVEL à Unidade de Saúde, e acrescente as respectivas informações/documentos solicitados para cada caso:

01. ()	Equipamento em perfeitas condições de uso, porém não atende mais as normas e legislações vigentes. (Informar as normas / legislações infringidas, em documento assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
02. ()	Equipamento em perfeitas condições de uso, porém não atende mais a demanda crescente da Unidade, baixa produtividade. (Acrescentar justificativa técnica de tal necessidade, em documento assinado por diretor administrativo)
03. ()	Equipamento em perfeitas condições de uso, cuja tecnologia empregada exige insumos de elevado custo de reposição. (Apresentar estudo que estime a economia de custos mensais referentes aos insumos de um equipamento novo frente aos atuais custos de insumos, em documento assinado por diretor administrativo)
04. ()	Equipamento ainda em condições de uso, porém, o custo de manutenção corretiva pontual, ou histórico, superior a 50% do valor de aquisição de um equipamento novo com o mesmo desempenho e funcionalidades (Apresentar relatório de manutenção anuais ou gerados por sistemas de gerenciamento de manutenção que explicitem as peças/componentes trocados, datas, bem como seus valores históricos acumulados e registros fotográficos do equipamento em documento assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
05. ()	Equipamento ainda em condições de uso, porém desnecessário à Unidade de Saúde , por não mais oferecer à população as intervenções ou diagnósticos propiciados pela referida tecnologia. (Apresentar declaração assinada pelo diretor administrativo do Estabelecimento desta inservibilidade, constando a data desde qual o Estabelecimento não mais oferece o respectivo serviço)
06. ()	Equipamento funcional, completo, porém sem padrão em relação à maioria dos outros equipamentos com a mesma função, tornando sua operação eventualmente mais arriscada e a manutenção desta família de equipamentos eventualmente mais onerosa. (Demonstrar tal situação em relação à família de equipamentos já padronizados, informando o quantitativo, fabricante e modelo deste lote de equipamentos padronizados, bem como se os mesmos ainda são comercializados, em documento assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
07. (X)	Equipamento não funcional, que apresenta impossibilidade de reparo pela descontinuidade de peças, placas, componentes, acessórios, softwares ou partes fundamentais ao seu funcionamento. (Apresentar relatório técnico apontando as peças/partes defeituosas do equipamento no momento da ocorrência, bem como carta do fabricante declarando a descontinuidade do fornecimento de peças vitais ao reparo do mesmo e registros fotográficos do equipamento, assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
08. (X)	Equipamento não funcional, que apresenta impossibilidade de reparo pela indisponibilidade de serviços especializados que os coloquem em funcionamento. (Apresentar declaração que não foi possível dispor de pessoal qualificado e capaz para reparar o equipamento, trazendo a data e a abordagem então adotada para a(s) tentativa(s) de reparo, assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
09. ()	Equipamento em perfeitas condições de uso, porém o mesmo não está sendo utilizado na unidade.
10. ()	Equipamento necessita de manutenção, porém o mesmo não será mais utilizado na unidade.

Eng. Renata Vila Verde
Engenharia Clínica
CREA: 19810/D-GO

RENATA VILA VERDE

Goiânia 02 de fevereiro de 2022

Carimbo e Assinatura

Nome Completo do(a) Diretor(a) da Unidade
Carimbo e Assinatura

Local e Data

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGR ENR 19810/D-GO, em 02/02/2022 às 10:00:00. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

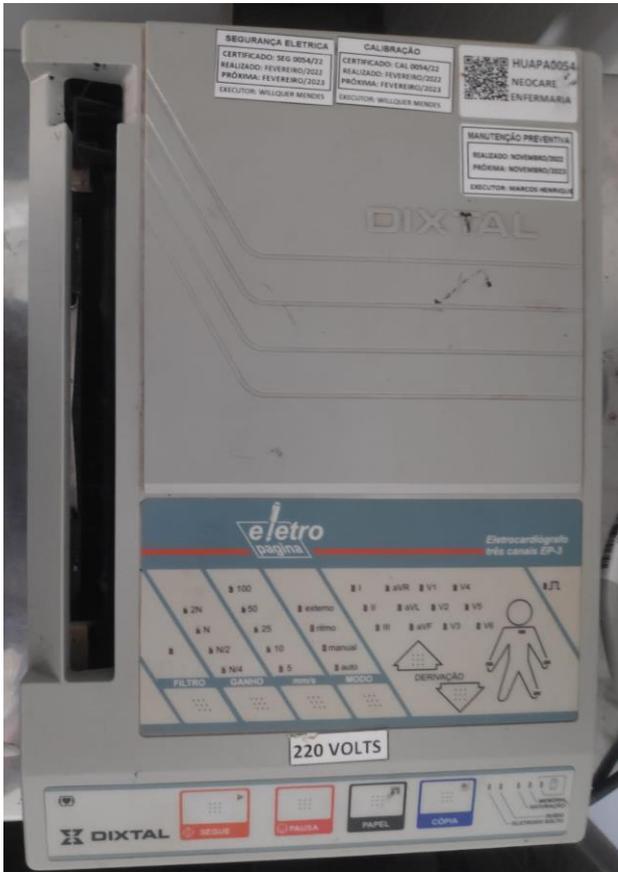


Imagem 1 foto do eletrocardiografado HEAPA_0054

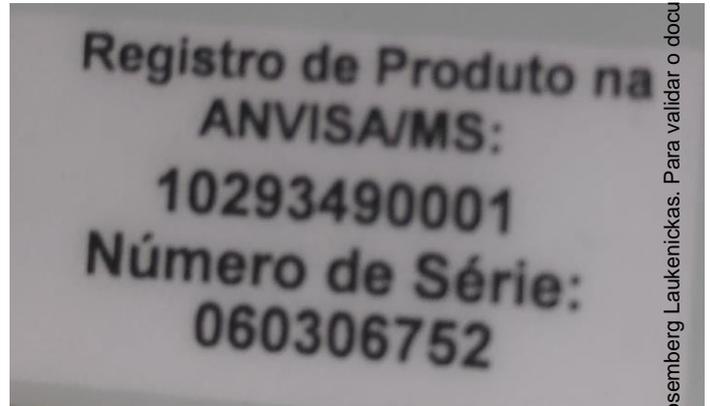


Imagem 2 foto do serial do equipamento



imagem 1 foto do patrimonio da SES

Eng. Renata Vila Verde
Engenheira Clínica
CREA: 05910/D-GO
RENATA VILA VERD

Goiânia 02 de fevereiro de 2023

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

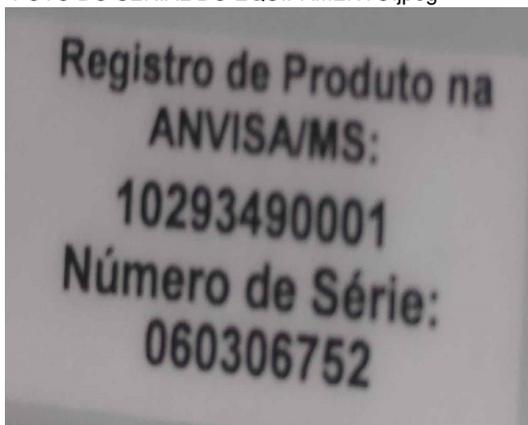
ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202300218** Equipamento: **HEAPA-0054 ELETROCARDIOGRAFO EP3 (DIXTAL)** **Fechada**

Tipo da OS: CORRETIVA Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 09/01/2023 09:30
Setor: ENFERMARIA Prioridade: MÉDIA Fechada em 20/01/2023 12:00
 Centros de Custo: GERÊNCIA DE ENFERMAGEM (0067)
 Plano Manut.: Nº de Série : 060306752 TAG INTERNA:
 Responsável: 0008 - RENNAN A. MORAIS SANTOS Patrimônio: 01644
 Requisitante: HEAPA - Enfermaria Nº do Chamado: 12948 Fabricante: DIXTAL
Reclamação: **Bom dia.**
o cabo V² do aparelho de ECG esta quebrado, impossibilitando de fazer os exames pendentes favor verificar com urgencia.

Itens da Ordem de Serviço

	QTD
AN 20/01/2023 15:34 HISTORICO ELETROCARDIOGRAFO HEAPA_0054.pdf	24 MB
AN 20/01/2023 12:06 FOTO DO SERIAL DO EQUIPAMENTO.jpeg	59 kB



AN 20/01/2023 12:06 FOTO DO PATRIMONIO DA SES.jpeg	80 kB
--	-------



AN 20/01/2023 12:06 FOTO DO ELETROCARDIOGRADO HEAPA_0054.jpeg	100 kB
---	--------



Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	DIXTAL BIOMEDICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ	63.736.714/0001-82
Autorização	1.02.934-9
Produto	ELETROCARDIOGRAFO ELETROPAGINA EP-3

Modelo Produto Médico
[sem dados cadastrados]

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
[sem dados cadastrados]		

Nome Técnico	Eletrocardiografo
Registro	10293490001
Processo	250000020759681
Fabricante Legal	DIXTAL BIOMEDICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	06/06/2011
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202300218**Equipamento: **HEAPA-0054 ELETROCARDIOGRAFO EP3 (DIXTAL)**

Aberta

Tipo da OS: CORRETIVA

Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA

Aberta em 09/01/2023 09:30

Sector: ENFERMARIA

Prioridade: MÉDIA

Fechada em 20/01/2023 12:00

Centros de Custo: GERÊNCIA DE ENFERMAGEM (0067)

Plano Manut.:

Nº de Série : 060306752

TAG INTERNA:

Responsável: 0008 - RENNAN A. MORAIS SANTOS

Patrimônio: 01644

Requisitante: HEAPA - Enfermaria

Nº do Chamado: 12948

Fabricante: DIXTAL

Reclamação: Bom dia.

o cabo V² do aparelho de ECG esta quebrado, impossibilitando de fazer os exames pendentes favor verificar com urgencia.

Itens da Ordem de Serviço

		QTD
AN 20/01/2023 11:50	DetalheProdutoSaude _1_.pdf	2425 bytes
AN 20/01/2023 11:50	Descontinuidade 01 04 2013_.pdf	222 kB
MO 20/01/2023 11:00	RENNAN A. MORAIS SANTOS	00:30
	SERVIÇO: INATIVAÇÃO ate às 20/01/2023 11:30	
	SOLICITAMOS ORÇAMENTO DE PEÇAS/SERVIÇO PARA EMPRESA VANGUARDA REPRESENTATE PHILIPS NO ESTADO DE GOIÁS, FOMOS INFORMADOS QUE ESTE EQUIPAMENTO NÃO POSSUI MAIS COMERCIALIZAÇÃO DE PARTES/PEÇAS. A EMPRESA NOS ENVIOU A CARTA DE DESCONTINUIDADE (END LIFE). DEVIDO AO MOTIVO SUPRACITADO E AO FATO DO EQUIPAMENTO JÁ POSSUIR TECNOLOGIA OBSOLETA. EFETUAREMOS A INATIVAÇÃO, E DEVOLUÇÃO PARA O SETOR DE PATRIMONIO ENCAMINHA-LO PARA SES.	
PO 20/01/2023	PO 2023 002	
	APROVADO EM 20/01/2023	
PE 09/01/2023 10:50	AGUARDANDO ORÇAMENTO	
	FECHADA EM 20/01/2023 às 11:45	
	AGUARDANDO ORÇAMENTO DE PEÇA DA EMPRESA VANGUARDA.	
SO 09/01/2023 10:10	SUBSTITUIÇÃO / TROCA DE PEÇA	1 UN
	CAUSA: DESGASTE NATURAL	
	OCORRÊNCIA: ACESSORIO AVARIADO	
OC 09/01/2023 09:40	ACESSORIO AVARIADO	
	CAUSA: DESGASTE NATURAL	
	SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO / TROCA DE PEÇA	
	DESCRIÇÃO DA FALHA (ANALISE TÉCNICA): AVALIEI E CONSTATEI QUE O EQUIPAMENTO NÃO ESTÁ RECONHECENDO PAPEL, CONSTATEI DURANTE AVALIAÇÃO QUE A PLACA DE RECONHECIMENTO DE PAPEL ESTÁ COM COMPONENTES ELETRONICOS AVARIADOS. SOLICITEI ORÇAMENTO DA PLACA, A EMPRESA VANGUARDA REPRESENTANTE DIXTAL.	



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: RENNAN A. MORAIS SANTOS Data:
20/01/2023 15:35



VISTO DO SETOR

Nome: Gleicy Kelly Data: 20/01/2023 15:58

Anúncio de descontinuidade e fim do suporte de produtos

Data: 01.04.2013

Para: Colaboradores, Representantes e Distribuidores Dixtal

Ref.: Anúncio de descontinuidade e fim do suporte do(s) produto(s):

Prezado(a)s Senhore(a)s,

A Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. anuncia a descontinuidade (EOL) e o fim do suporte padrão (EOTA) do(s) produto(s) abaixo referenciados. Esta carta informa as principais datas que são importantes à vocês.

Descontinuidade: A partir das datas abaixo mencionadas para cada um dos produtos, a Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. iniciou a descontinuidade ("EOL") do(s) produto(s) identificado(s) neste comunicado, incluindo todos os pacotes de manutenção e/ou patches de cada versão, em todos os idiomas. Considerando descontinuidade como data da última unidade produzida.

Suporte padrão: A Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. honrará os contratos de manutenção com seus clientes e continuará a oferecer o suporte padrão para problemas de qualquer gravidade conforme datas estipuladas abaixo para cada um dos produtos. Após estas datas, a Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. não terá a obrigatoriedade do fornecimento de todo e qualquer nível de suporte para todas as versões do(s) produto(s) abaixo referenciados ficando esta sujeita a disponibilidade de partes e peças presentes em seu estoque.

Produto	Descrição	Início da descontinuidade (EOL)	Fim do suporte padrão (EOTA)
DX-00203-0	Eletropágina EP3	Mar-11	Mar-16
DX-00203-1	Eletropágina EP3	Mai-11	Mai-16
DX-00203-2	Eletropágina EP3	Mai-11	Mai-16
DX-2010C-C	Central de monitorização	Fev-07	Feb-12
DX-2010L-M	Monitor multiparamétrico	Jul-08	Jan-13
DX-2010M-M	Monitor multiparamétrico	Abr-06	Apr-11
DX-2010N-M	Monitor multiparamétrico	Abr-06	Apr-11
DX-2010W-C	Monitor multiparamétrico	Mar-11	Jan-14
DX-2010X-C	Monitor multiparamétrico	Nov-06	Nov-11
DX-2010Z-C	Monitor multiparamétrico	Fev-11	Jan-14
DX-2021E-C	Monitor multiparamétrico	Out-06	Out-11
DX-AJBAT-0	Mód. Bat 1h - DX 2010	Mai-11	Mai-16
DX-AJBIS-0	Mód. BIS	Jul-10	Jul-15

Produto	Descrição	Início da descontinuidade (EOL)	Fim do suporte padrão (EOTA)
DX-AJCO2-0	Mód. EtCO2	Aug-11	Ago-13
DX-AJCO2-1	Mód. EtCO2	Abr-11	Ago-13
DX-AJEEG-0	Mód. EEG	Ago-07	Aug-12
DX-AJVEN-0	Mód. Ventilação	Fev-12	Feb-17
DX-N1265-0	Capnógrafo	Ago-06	Aug-11
DX-N2405-0	Oxímetro	Fev-11	Jan-13
DX-N2515-0	Oxímetro	Fev-11	Jan-13
DX-N7100-0	Oxicapnógrafo	Ago-06	Aug-11
DX-3010A-0	Ventilador	Ago-08	Ago-13
DX-A5010-0	Máq. Anest. DX 5010	Set-10	Jan-14

Caso tenham alguma dúvida ficamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



“A Dixtal Biomédica é uma empresa do grupo Philips”

1. Formulário de solicitação de avaliação de equipamento médico ou odontológico à Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

1. Nome da Organização Social de Saúde: INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH	2. Nome da Unidade de Saúde: HEAPA	3. Data da Solicitação: 10/02/2023
--	---	--

4. Dados do equipamento (obrigatório)		
Marca: DIXTAL	Modelo: EP3	Número Série: 060306758
Patrimônio SES: 00544367	Data de fabricação: NÃO INFORMADO / ____/____	Valor Aquisição: NÃO INFORMADO
Patrimônio Unidade: 00544367		

5. Ao desfazer-se do equipamento, a Organização Social de Saúde pretende pleitear outro novo em sua substituição?

Sim **Não**

Se sim, cabe alienação* do equipamento junto a possíveis fornecedores do novo equipamento?

Sim **Não**

Se sim, anexar 01 (um) orçamento considerando a entrega do equipamento obsoleto ao fornecedor do novo a ser adquirido, com abatimento no valor, além de mais 02 (dois) orçamentos de fornecedores diferentes (neste caso, apenas do equipamento novo, sem considerar a alienação).

*Alienação: o fornecedor absorve o equipamento obsoleto na negociação de um novo.

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda de Almeida Ladeira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

6. Assinale abaixo o motivo pelo qual o equipamento é considerado INSERVÍVEL à Unidade de Saúde, e acrescente as respectivas informações/documentos solicitados para cada caso:

01. ()	Equipamento em perfeitas condições de uso, porém não atende mais as normas e legislações vigentes. (Informar as normas / legislações infringidas, em documento assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
02. ()	Equipamento em perfeitas condições de uso, porém não atende mais a demanda crescente da Unidade, baixa produtividade. (Acrescentar justificativa técnica de tal necessidade, em documento assinado por diretor administrativo)
03. ()	Equipamento em perfeitas condições de uso, cuja tecnologia empregada exige insumos de elevado custo de reposição. (Apresentar estudo que estime a economia de custos mensais referentes aos insumos de um equipamento novo frente aos atuais custos de insumos, em documento assinado por diretor administrativo)
04. ()	Equipamento ainda em condições de uso, porém, o custo de manutenção corretiva pontual, ou histórico, superior a 50% do valor de aquisição de um equipamento novo com o mesmo desempenho e funcionalidades (Apresentar relatório de manutenção anuais ou gerados por sistemas de gerenciamento de manutenção que explicitem as peças/componentes trocados, datas, bem como seus valores históricos acumulados e registros fotográficos do equipamento em documento assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
05. ()	Equipamento ainda em condições de uso, porém desnecessário à Unidade de Saúde , por não mais oferecer à população as intervenções ou diagnósticos propiciados pela referida tecnologia. (Apresentar declaração assinada pelo diretor administrativo do Estabelecimento desta inservibilidade, constando a data desde qual o Estabelecimento não mais oferece o respectivo serviço)
06. (X)	Equipamento funcional, completo, porém sem padrão em relação à maioria dos outros equipamentos com a mesma função, tornando sua operação eventualmente mais arriscada e a manutenção desta família de equipamentos eventualmente mais onerosa. (Demonstrar tal situação em relação à família de equipamentos já padronizados, informando o quantitativo, fabricante e modelo deste lote de equipamentos padronizados, bem como se os mesmos ainda são comercializados, em documento assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
07. ()	Equipamento não funcional, que apresenta impossibilidade de reparo pela descontinuidade de peças, placas, componentes, acessórios, softwares ou partes fundamentais ao seu funcionamento. (Apresentar relatório técnico apontando as peças/partes defeituosas do equipamento no momento da ocorrência, bem como carta do fabricante declarando a descontinuidade do fornecimento de peças vitais ao reparo do mesmo e registros fotográficos do equipamento, assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
08. ()	Equipamento não funcional, que apresenta impossibilidade de reparo pela indisponibilidade de serviços especializados que os coloquem em funcionamento. (Apresentar declaração que não foi possível dispor de pessoal qualificado e capaz para reparar o equipamento, trazendo a data e a abordagem então adotada para a(s) tentativa(s) de reparo, assinado por engenheiro com registro ativo no CREA)
09. ()	Equipamento em perfeitas condições de uso, porém o mesmo não está sendo utilizado na unidade.
10. ()	Equipamento necessita de manutenção, porém o mesmo não será mais utilizado na unidade.

Eng. Renata Vila Verde
Engenheira Clínica
CREA: 149/D-GO

RENATA VILA VERDE

Goiânia 10 de fevereiro de 2022

RENATA VILA VERDE ENGENHEIRA CLÍNICA CREA: 149/D-GO

Nome Completo do(a) Diretor(a) da Unidade
Carimbo e Assinatura

Local e Data



Imagem 1 foto do eletrocardiografo HEAPA- 0119



Imagem 2 foto do serial do equipamento HEAPA-0119

Goiânia 10 de fevereiro de 2023

Eng. Renata Vila Verde
Engenheira Clínica
CREA: 0910/D-GO
RENATA VILA VERDE

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	DIXTAL BIOMEDICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ	63.736.714/0001-82
Autorização	1.02.934-9
Produto	ELETROCARDIOGRAFO ELETROPAGINA EP-3

Modelo Produto Médico
[sem dados cadastrados]

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
[sem dados cadastrados]		

Nome Técnico	Eletrocardiografo
Registro	10293490001
Processo	250000020759681
Fabricante Legal	DIXTAL BIOMEDICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	06/06/2011
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Ferraz da Rosa Rosenberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

Anúncio de descontinuidade e fim do suporte de produtos

Data: 01.04.2013

Para: Colaboradores, Representantes e Distribuidores Dixtal

Ref.: Anúncio de descontinuidade e fim do suporte do(s) produto(s):

Prezado(a)s Senhore(a)s,

A Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. anuncia a descontinuidade (EOL) e o fim do suporte padrão (EOTA) do(s) produto(s) abaixo referenciados. Esta carta informa as principais datas que são importantes à vocês.

Descontinuidade: A partir das datas abaixo mencionadas para cada um dos produtos, a Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. iniciou a descontinuidade ("EOL") do(s) produto(s) identificado(s) neste comunicado, incluindo todos os pacotes de manutenção e/ou patches de cada versão, em todos os idiomas. Considerando descontinuidade como data da última unidade produzida.

Suporte padrão: A Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. honrará os contratos de manutenção com seus clientes e continuará a oferecer o suporte padrão para problemas de qualquer gravidade conforme datas estipuladas abaixo para cada um dos produtos. Após estas datas, a Dixtal Biomédica Ind. e Com. Ltda. não terá a obrigatoriedade do fornecimento de todo e qualquer nível de suporte para todas as versões do(s) produto(s) abaixo referenciados ficando esta sujeita a disponibilidade de partes e peças presentes em seu estoque.

Produto	Descrição	Início da descontinuidade (EOL)	Fim do suporte padrão (EOTA)
DX-00203-0	Eletropágina EP3	Mar-11	Mar-16
DX-00203-1	Eletropágina EP3	Mai-11	Mai-16
DX-00203-2	Eletropágina EP3	Mai-11	Mai-16
DX-2010C-C	Central de monitorização	Fev-07	Feb-12
DX-2010L-M	Monitor multiparamétrico	Jul-08	Jan-13
DX-2010M-M	Monitor multiparamétrico	Abr-06	Apr-11
DX-2010N-M	Monitor multiparamétrico	Abr-06	Apr-11
DX-2010W-C	Monitor multiparamétrico	Mar-11	Jan-14
DX-2010X-C	Monitor multiparamétrico	Nov-06	Nov-11
DX-2010Z-C	Monitor multiparamétrico	Fev-11	Jan-14
DX-2021E-C	Monitor multiparamétrico	Out-06	Out-11
DX-AJBAT-0	Mód. Bat 1h - DX 2010	Mai-11	Mai-16
DX-AJBIS-0	Mód. BIS	Jul-10	Jul-15

Produto	Descrição	Início da descontinuidade (EOL)	Fim do suporte padrão (EOTA)
DX-AJCO2-0	Mód. EtCO2	Aug-11	Ago-13
DX-AJCO2-1	Mód. EtCO2	Abr-11	Ago-13
DX-AJEEG-0	Mód. EEG	Ago-07	Aug-12
DX-AJVEN-0	Mód. Ventilação	Fev-12	Feb-17
DX-N1265-0	Capnógrafo	Ago-06	Aug-11
DX-N2405-0	Oxímetro	Fev-11	Jan-13
DX-N2515-0	Oxímetro	Fev-11	Jan-13
DX-N7100-0	Oxicapnógrafo	Ago-06	Aug-11
DX-3010A-0	Ventilador	Ago-08	Ago-13
DX-A5010-0	Máq. Anest. DX 5010	Set-10	Jan-14

Caso tenham alguma dúvida ficamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



“A Dixtal Biomédica é uma empresa do grupo Philips”

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

Problema Reclamado:
Acessório danificado

Descrição do Serviço: Após análise técnica foi verificado que a caneta se encontrava danificada impedindo a realização de exames, após a substituição da caneta o equipamento foi testado e em seguida liberado para uso.

4- Observações

- NÃO ESTA FAZENDO LEITURA
- Ordem de Serviço criada por Pronto Atendimento às 12:02:37 de 12/11/2018 através do Chamado 1126.

Assinatura do Cliente



Responsável Técnico
Téc. Eduardo Mesquita
CREA - 1015241530

____ de ____ de ____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:

Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço: REALIZAMOS A VERIFICAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO JUNTAMENTO COM A ENFERMEIRA VANESSA, ONDE NÃO CONSTATAMOS NENHUMA FALHA NO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO, EQUIPAMENTO FOI LIBERADO PARA O USO.

Origem do Problema:

Verificação de funcionamento do equipamento

Problema Reclamado:

Verificação de equipamento

4- Observações

- LIGA MAS NÃO REALIZA O EXAME.
- Ordem de Serviço criada por Pronto Socorro às 07:23:44 de 11/03/2019 através do Chamado 1265.

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

Problema Reclamado:
AJUSTES

Descrição do Serviço: Após análise foi constatado que o carrinho do motor se encontrava danificado, causando assim o defeito informado, foi efetuado reparos no carrinho e em seguida o equipamento foi submetido a testes e com isto liberado para uso.

4- Observações

- nao esta completando
- Ordem de Serviço criada por Pronto Socorro às 07:10:36 de 06/05/2019 através do Chamado 1319.

Assinatura do Cliente



Responsável Técnico
Téc. Eduardo Mesquita
CREA - 1015241530

____ de ____ de ____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:

Teste de Segurança Elétrica

Descrição do Serviço: TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA REALIZADO E APROVADO CONFORME CERTIFICADO EM AENXO

Vencimento:

11/05/2020

Origem do Problema:

Nenhum problema relatado

Problema Reclamado:

Nenhum problema relatado

Assinatura do Cliente



Responsável Técnico
Téc. Samuel Araújo.
CFT - 04861683106

____ de ____ de ____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Calibração

Descrição do Serviço: CALIBRAÇÃO REALIZADA E APROVADA CONFORME CERTIFICADO EM ANEXO

Vencimento:
11/05/2020

Origem do Problema:
Nenhum problema relatado

Problema Reclamado:
Nenhum problema relatado

Assinatura do Cliente



Responsável Técnico
Téc. Samuel Araújo.
CFT - 04861683106

____ de ____ de ____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

Descrição do Serviço:
MANUTENÇÃO PREVENTIVA REALIZADA CONFORME CHECK LIST EM ANEXO

Vencimento:
11/05/2020

Origem do Problema:
Nenhum problema relatado

Problema Reclamado:
Nenhum problema relatado

Assinatura do Cliente



Responsável Técnico
Téc. Eduardo Mesquita
CREA - 1015241530

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

Problema Reclamado:
Equipamento não está ligando.

Descrição do Serviço: Após análise técnica foi verificado que a fonte de alimentação se encontrava danificada causando o defeito informado, após serem realizados reparos na fonte o equipamento foi submetido a testes e em seguida liberado para uso.

4- Observações

- Ordem de Serviço criada por Pronto Socorro às 08:00:24 de 23/07/2019 através do Chamado 1392.

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Eduardo Mesquita
CREA - 1015241530

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/	HUAPA0119
Número de	060306758	TAG:	
Série:		Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:

Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço: REALIZADA SUBSTITUIÇÃO DO SUPORTE DE FIXAÇÃO DA CANETA DO ELETROCARDIOGRAFO, APOS TESTES COM RESULTADOS SATISFATÓRIOS O EQUIPAMENTO FOI LIBERADO PARA O USO.

Origem do Problema:

Acessório extraviado

Problema Reclamado:

Acessório danificado

4- Observações

- RTS - 035/2019

Assinatura do Cliente



Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

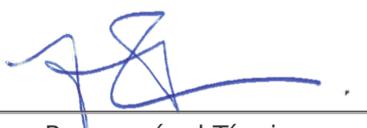
Problema Reclamado:
Acessório danificado

Descrição do Serviço: EFETUADO ANÁLISE, EQUIPAMENTO NÃO APRESENTOU FALHAS. TESTES FUNCIONAIS OK.

4- Observações

- Ordem de Serviço criada por Pronto Socorro às 09:40:22 de 16/10/2019 através do Chamado 1483.

Assinatura do Cliente



Responsável Técnico
Téc. Pablo Vinicius
CFT - 1014011051

____ de ____ de ____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: ELETROCARDIOGRAFO
Número de Série: 060306758
Fabricante: DIXTAL
Criticidade: MÉDIA
Identificação/TAG: HUAPA0119
Patrimônio: 00544367
Modelo: EP-3

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

Vencimento:
30/11/2020

Descrição do Serviço: REALIZADO E APROVADO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA CONFORME SEGUE CHECK LIST ABAIXO.

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - ELETROCARDIOGRAFO

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Carcaça)	Bom	✓
Integridade do Teclado Membrana	Bom	✓
Integridade do Display	N/A	N/A
Integridade da Entrada para Conector do Cabo Paciente	Bom	✓
Integridade do Botão Liga/Desliga	Bom	✓
Integridade do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade do Rolete de Suporte de Papel.	Bom	✓
Integridade do Cabo Paciente	Bom	✓
Integridade do Conector para entrada analógica	Bom	✓
Integridade do Conector para Comunicação Serial	Bom	✓
Integridade das Chaves para Configuração do Usuário	Bom	✓
Integridade do Compartimento para Pilhas/Baterias	Bom	✓
Integridade da Chave para Alternação de Suprimento de Energia	Bom	✓
Integridade do Porta Fusível	Bom	✓

TESTE DE FUNCIONAMENTO - ELETROCARDIOGRAFO

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Inicialização	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Alarmes Sonoros	Conforme	✓
Teste de Impressão da Carta Gráfica	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Cabo Paciente	Conforme	✓

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento da Bateria	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - ELETROCARDIOGRAFO

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

Problema Reclamado:
AJUSTES

Descrição do Serviço: FOI RECEBIDO INFORMAÇÕES COM FOTOS DE UMA INTERFERÊNCIA EM UM EXAME, APÓS ANÁLISE, FOI SOLICITADO A COLABORADORA VANESSA QUE REFIZESSE O TESTE, POIS AS INTERFERENCIAS MENCIONADAS, SÃO PROVENIENTES DE MAL CONTATO COM O ELETRODO, APÓS OUTRO TESTE COM OUTRO PACIENTE O EQUIPAMENTO CORRESPONDEU SATISFATÓRIAMENTE, EQUIPAMENTO LIBERADO PARA USO.

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Téc. Pablo Vinicius
CFT - 1014011051

de de

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:

Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço: REALIZAMOS AVALIAÇÃO DO EQUIPAMENTO JUNTO A EQUIPE DO PRONTO SOCORRO, E O EQUIPAMENTO NÃO APRESENTOU FALHA, REALIZAMOS TESTES DE ECG COM RESULTADO SATISFATÓRIOS E O EQUIPAMENTO FOI LIBERADO PARA O USO.

Origem do Problema:

Não Encontrado Falha.

Problema Reclamado:

Verificação de funcionamento do equipamento

4- Observações

- Ordem de Serviço criada por Pronto Socorro às 09:16:43 de 14/02/2020 através do Chamado 1611.

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

Problema Reclamado:
Acessório danificado

Descrição do Serviço: EQUIPAMENTO RECOLHIDO DO SETOR PARA ANÁLISE, APÓS ANÁLISE CONSTÁTAMOS QUE A FONTE ELÉTRICA DO EQUIPAMENTO CAUSOU INTERFERÊNCIA NO PROCEDIMENTO LEITURA. EFETUADO AJUSTE DE POSICIONAMENTO DA FONTE, EQUIPAMENTO NORMALIZADO APÓS SER REALIZADO TESTE FUNCIONAL UTILIZANDO PADRÃO DE ECG.

4- Observações

- Ordem de Serviço criada por Pronto Socorro às 11:03:37 de 19/02/2020 através do Chamado 1623.

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Téc. Pablo Vinicius
CFT - 1014011051

de de

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Calibração

Vencimento:
18/02/2021

Descrição do Serviço: REALIZADO E APROVADO SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO, SEGUE CERTIFICADO EM ANEXO.

Assinatura do Cliente



Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

____ de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Teste de Segurança Elétrica

Vencimento:
18/02/2021

Descrição do Serviço: REALIZADO E APROVADO TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA, SEGUE CERTIFICADO EM ANEXO.

Assinatura do Cliente



Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

____ de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:

Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço: APÓS AVALIAÇÃO CONSTATAMOS QUE O EQUIPAMENTO HAVIA SIDO LIGADO NA TENSÃO ERRADA, ORIENTAMOS O COLABORADOR COM RELAÇÃO A LIGAR NA TENSÃO CORRETA, E ETIQUETAMOS AS TOMADAS INDICANDO A TENSÃO DE SAÍDA, REALIZAMOS TESTES COM RESULTADOS SATISFATÓRIOS E LIBERAMOS O EQUIPAMENTO PARA O USO.

Origem do Problema:

Falha na Operação.

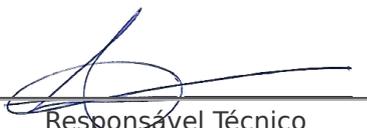
Problema Reclamado:

Erro no traçado.

4- Observações

- Equipamento apresentando interferencia.

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Padrões Utilizados

ANALISADOR DE DESFIBRILADOR / ECG / CARDIOVERSOR

Certificado:	2020002064	Número de Série:	20170504009
Fabricante:	NEOS	Validade:	30/03/2021
Órgão Calibrador:	SURGICAL TECNOLOGIA		

4- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

Problema Reclamado:
ERRO NA LEITURA DE ECG

Descrição do Serviço: EFETUADO ANÁLISE COM O PADRÃO DE ECG, EQUIPAMENTO NÃO APRESENTOU FALHAS EM SEU FUNCIONAMENTO.

5- Observações

- aparelho de eletrocardiograma não apresenta leitura ao conectar no paciente.

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: ELETROCARDIOGRAFO
Número de Série: 060306758
Fabricante: DIXTAL
Criticidade: MÉDIA
Identificação/TAG: HUAPA0119
Patrimônio: 00544367
Modelo: EP-3

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

Vencimento:
25/11/2020

Descrição do Serviço:

- MANUTENÇÃO PREVENTIVA
- DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: EQUIPAMENTO FOI RETIRADO PARA ATENDER AO CRONOGRAMA DE INTERVENÇÕES PROGRAMADAS EM COMUM ACORDO COM O SETOR ATRAVÉS DE COMUNICAÇÃO INTERNA E CRONOGRAMA PREVIAMENTE ENVIADO. EFETUADA A REALIZAÇÃO DA INTERVENÇÃO PLANEJADA COM SUCESSO.
- PREVENTIVA APROVADO.
- ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO INTERVENÇÃO PLANEJADA, E O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - ELETROCARDIOGRAFO

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Carcaça)	Bom	✓
Integridade do Teclado Membrana	Bom	✓
Integridade do Display	Bom	✓
Integridade da Entrada para Conector do Cabo Paciente	Bom	✓
Integridade do Botão Liga/Desliga	Bom	✓
Integridade do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade do Rolete de Suporte de Papel.	Bom	✓
Integridade do Cabo Paciente	Bom	✓
Integridade do Conector para entrada analógica	Bom	✓
Integridade do Conector para Comunicação Serial	N/A	N/A
Integridade das Chaves para Configuração do Usuário	Bom	✓
Integridade do Compartimento para Pilhas/Baterias	N/A	N/A
Integridade da Chave para Alternação de Suprimento de Energia	N/A	N/A
Integridade do Porta Fusível	Bom	✓

TESTE DE FUNCIONAMENTO - ELETROCARDIÓGRAFO

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Inicialização	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Alarmes Sonoros	Conforme	✓
Teste de Impressão da Carta Gráfica	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Cabo Paciente	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Bateria	N/A	N/A

LIMPEZA GERAL - ELETROCARDIÓGRAFO

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Samuel Araújo.
CFT - 04861683106

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

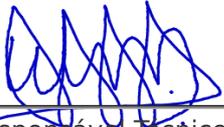
Descrição do Serviço:

DESCRIÇÃO DA FALHA (ANÁLISE TÉCNICA): EQUIPAMENTO COM ALARME DE ELETRODO SOLTO.
DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO TÉCNICA: REALIZAMOS ANALISE E NÃO FOI IDENTIFICADO NENHUMA FALHA NO FUNCIONAMENTO. ACOMPANHAMOS A REALIZAÇÃO DE UM EXAME EM CONJUNTO COM A ENFERMAGEM E NÃO FOI ENCONTRADO FALHAS. ORIENTAMOS A EQUIPE DO USO CORRETO DO EQUIPAMENTO E LOGO EM SEGUIDA APARELHO LIBERADO PARA USO.
ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA MANUTENÇÃO CORRETIVA, E O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO.

Origem do Problema:
Nenhum problema encontrado.

Problema Reclamado:
ALARMES

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de de

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
CALIBRAÇÃO, TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA

Vencimento:
08/02/2022

Descrição do Serviço: EQUIPAMENTO FOI RETIRADO PARA ATENDER AO CRONOGRAMA DE INTERVENÇÕES PROGRAMADAS EM COMUM ACORDO COM O SETOR ATRAVÉS DE COMUNICAÇÃO INTERNA E CRONOGRAMA PREVIAMENTE ENVIADO. EFETUADA A REALIZAÇÃO DA INTERVENÇÃO PLANEJADA COM SUCESSO. SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO / TESTE DE SEG. ELÉTRICA APROVADO. ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO DE TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA INTERVENÇÃO PLANEJADA, E O MESMO ESTÁ COM FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

de de

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço:

DESCRIÇÃO DA FALHA (ANÁLISE TÉCNICA): APÓS AVALIAÇÃO FICOU CONSTATADO ROMPIMENTO DA SOLDA DO CABO RA, E POR ESTE MOTIVO O APARELHO NÃO ACUSAVA SENSOR DESCONECTADO.

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO TÉCNICA: FOI EXECUTADO O REPARO NO CABO RA, REFIZEMOS A SOLDA DO CABO NO CONECTOR FÊMEA RS232, LOGO APOS REALIZAMOS A VERIFICAÇÃO DE FUNCIONAMENTO COM O SIMULADOR DE ECG, O EQUIPAMENTO APRESENTOU RESULTADO LEITURA CORRETA DE ECG. ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA MANUTENÇÃO CORRETIVA, E O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO.

Origem do Problema:
CABO DE ECG DANIFICADO.

Problema Reclamado:
CABO DE ECG DANIFICADO

4- Observações

- OBS DO CLIENTE: O APARELHO ESTÁ DANDO UM ERRO INFORMANDO QUE O ELETRODO ESTÁ SOLTO.

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

de _____ de _____

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço:

DESCRIÇÃO DA FALHA (ANÁLISE TÉCNICA): EQUIPAMENTO COM INTERFERÊNCIA.
DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO TÉCNICA: REALIZAMOS ANALISE NOS CABOS E NO APARELHO E NÃO FOI IDENTIFICADO NENHUMA FALHA. CONVERSANDO COM A PACIENTE ELA INFORMOU QUE TINHA 02(PLATINAS) NAS PERNAS, QUE É ALGO INTERFERE NOS PROCEDIMENTOS. EM CONJUNTO COM A ENFERMEIRA FOI MUDADO O LOCAL DO PINO DAS PERNAS (SUBINDO UM POUCO DO PONTO INDICADO). EFETUAMOS UMA NOVA TENTATIVA E TODOS OS PONTOS FORAM APROVADOS E O EXAME FOI REALIZADO COM SUCESSO.
ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA MANUTENÇÃO CORRETIVA, E O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO.

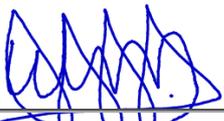
Origem do Problema:
AJUSTES DAS CONEXÕES

Problema Reclamado:
ERRO NA LEITURA DE ECG

4- Observações

- APARELHO COM INTERFERENCIA

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço:

DESCRIÇÃO DA FALHA (ANÁLISE TÉCNICA): CONSTATAMOS QUE SENSOR C6 ENCONTRA-SE COM A GARRA JACARÉ QUEBRADA.

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO TÉCNICA: REALIZADA A SUBSTITUIÇÃO DO CABO DE ECG.

ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA MANUTENÇÃO CORRETIVA, E O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO.

Origem do Problema:

Acessório Danificado

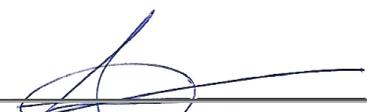
Problema Reclamado:

CABO DE ECG DANIFICADO

4- Observações

- OBS. DO CLIENTE: CABO DO ELETRODO DO CARRINHO DE ELETRO ENCONTRA-SE DANIFICADO.

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	ELETROCARDIOGRAFO	Identificação/ TAG:	HUAPA0119
Número de Série:	060306758	Patrimônio:	00544367
Fabricante:	DIXTAL	Modelo:	EP-3
Criticidade:	MÉDIA		

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço:
DESCRIÇÃO DA FALHA (ANÁLISE TÉCNICA): EQUIPAMENTO COM TECLA QUEBRADA.
DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO TÉCNICA: AGUARDANDO APROVAÇÃO DE COMPRA DE UMA NOVA CARÇAÇA O EQUIPAMENTO PARA SUBSTITUIÇÃO.

Origem do Problema:
Avarias por mau uso

Problema Reclamado:
Tecla com defeito.

4- Observações

- RTS 014/2021

Assinatura do Cliente

Gabriel S. Morais
Responsável Técnico
Téc Gabriel da Silva Morais
CFT - 75775654153

de de

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: CABO P/ LARINGOSCÓPIO
Fabricante: PROTEC
Identificação/ TAG: HUAPA0390
Criticidade: BAIXA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, **N/A** não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Carcaça	Bom	✓
Integridade da Lâmina	Bom	✓
Integridade da Bateria	Bom	✓
Integridade da Lâmpada	Bom	✓
Integridade dos Contatos Elétricos	Bom	✓

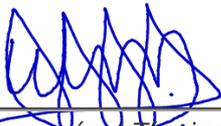
TESTE DE FUNCIONAMENTO - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
TESTE DE FUNCIONAMENTO DO CABO	Conforme	✓
TESTE DE FUNCIONAMENTO DAS LÂMINAS	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza das Lâminas	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de de

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: FOCO AUXILIAR
Número de Série: 0305061426
Fabricante: CMOS DRAKE
Criticidade: BAIXA
Identificação/TAG: HUAPA0029
Patrimônio: 00548302
Modelo: LIGHT SHOW

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - FOCO AUXILIAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Carcaça)	Bom	✓
Integridade do Braço Articulado	Bom	✓
Integridade da Manopla	Bom	✓
integridade da Cúpula	Bom	✓
Integridade do Pedestal	Bom	✓
integridade dos Led's de Sinalização	Bom	✓
Integridade do Interruptor Liga/Desliga	Bom	✓
Integridade da Lâmpada Halógena ou Leds.	Bom	✓
Integridade da Fonte	N/A	N/A
Integridade do Soquete de Fixação da Lâmpada	Bom	✓
Integridade do Fusível	Bom	✓
Integridade da Bateria	N/A	N/A

TESTE DE FUNCIONAMENTO - FOCO AUXILIAR

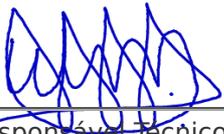
Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento do Interruptor Liga/Desliga	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Lâmpada ou Leds.	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Manopla de Focalização	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Braço Articulado	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Bateria	N/A	N/A
Teste de Funcionamento do Alarme Sonoro	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Led de Sinalização	Conforme	✓

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSU-ASJQR-GK2A9>

LIMPEZA GERAL - FOCO AUXILIAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de de

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: DESFIBRILADOR
Número de Série: US00441806
Modelo: HERTSTART XL
Identificação/TAG: HUAPA0312
Fabricante: PHILIPS
Criticidade: ALTA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - CARDIOVERSOR / DESFIBRILADOR

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Carcaça)	Bom	✓
Integridade das Pás	Bom	✓
Integridade da Tela (Painel Frontal)	Bom	✓
Integridade do Seletor de Carga	Bom	✓
Integridade do Botão de Carga	Bom	✓
Integridade do Botão de Descarga	Bom	✓
Integridade das Teclas de Funções	Bom	✓
Integridade da Bateria	Ruim	✗
Integridade da Impressora	Bom	✓
Integridade do Cabo e Sensor SPO2	N/A	N/A
Integridade do Cabo e Sensor de ECG	N/A	N/A
Integridade do Cabo e Manguito de PNI	N/A	N/A
Integridade do Sensor de Temperatura	N/A	N/A
Integridade do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade dos Fusíveis	Bom	✓

TESTE DE FUNCIONAMENTO - CARDIOVERSOR / DESFIBRILADOR

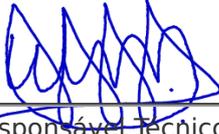
Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Inicialização do Sistema	Conforme	✓
Teste de Sensibilidade da Tela (Touch Screen)	N/A	N/A
Teste de Funcionamento da Bateria	Não Conforme	✗
Teste de Alarmes Sonoros	Conforme	✓
Teste de Alarmes Visuais	Conforme	✓
Teste de Funcionamento Sensor de SPO2	N/A	N/A
Teste de Funcionamento Sensor de ECG	N/A	N/A
Teste de Funcionamento de PNI	N/A	N/A

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento do Sensor de Temperatura	N/A	N/A
Teste de Funcionamento de Carga e Choque	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Impressora	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - CARDIOVERSOR / DESFIBRILADOR

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna	Executada	✓
Limpeza das Pás e Acessórios	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: CABO P/ LARINGOSCÓPIO
Fabricante: PROTEC
**Identificação/
TAG:** HUAPA0390
Criticidade: BAIXA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, **N/A** não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Carcaça	Bom	✓
Integridade da Lâmina	Bom	✓
Integridade da Bateria	Bom	✓
Integridade da Lâmpada	Bom	✓
Integridade dos Contatos Elétricos	Bom	✓

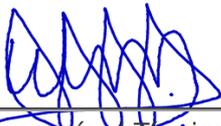
TESTE DE FUNCIONAMENTO - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
TESTE DE FUNCIONAMENTO DO CABO	Conforme	✓
TESTE DE FUNCIONAMENTO DAS LÂMINAS	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza das Lâminas	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

____ de ____ de ____

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: ASPIRADOR CIRÚRGICO
Número de Série: 600177
Fabricante: KSS
Criticidade: BAIXA

Identificação/ TAG: HUAPA0972
Patrimônio: 00537143
Modelo: CS-5000-E

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - ASPIRADOR CIRÚRGICO

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Carcaça)	Bom	✓
Integridade dos Rodízios	Bom	✓
Integridade do Regulador de Intensidade (Vácuo)	Bom	✓
Integridade do Interruptor Liga / Desliga	Bom	✓
Integridade do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade dos Bicos de Entrada	Bom	✓
Integridade da Haste para Transporte	Bom	✓
Integridade Frasco Coletor	Bom	✓
Integridade Pedal de Acionamento	Bom	✓
Integridade do Vacuômetro	Bom	✓
Integridade do Micro-Filtro	Bom	✓
Integridade das Mangueiras	Bom	✓
Integridade da Membrana do Painel Frontal	Bom	✓
Integridade do Motor	Bom	✓

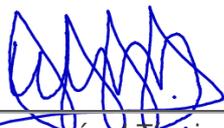
TESTE DE FUNCIONAMENTO - ASPIRADOR CIRÚRGICO

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento do Interruptor Liga/Desliga	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Regulador de Sucção / Vácuo	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Indicador de Pressão (Vacuômetro)	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Pedal de Acionamento	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - ASPIRADOR CIRÚRGICO

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa (Carçaça)	Executada	✓
Limpeza Interna	Executada	✓
Limpeza e Lubrificação dos Rodízios	Executada	✓

Assinatura do Cliente



Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de de

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: ASPIRADOR CIRÚRGICO
Número de Série: 600166
Fabricante: KSS
Criticidade: BAIXA

Identificação/TAG: HUAPA0114
Patrimônio: 00537162
Modelo: CS-5000-E

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - ASPIRADOR CIRÚRGICO

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Carcaça)	Bom	✓
Integridade dos Rodízios	Bom	✓
Integridade do Regulador de Intensidade (Vácuo)	Bom	✓
Integridade do Interruptor Liga / Desliga	Bom	✓
Integridade do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade dos Bicos de Entrada	Bom	✓
Integridade da Haste para Transporte	Bom	✓
Integridade Frasco Coletor	Bom	✓
Integridade Pedal de Acionamento	Bom	✓
Integridade do Vacuômetro	Bom	✓
Integridade do Micro-Filtro	Bom	✓
Integridade das Mangueiras	Bom	✓
Integridade da Membrana do Painel Frontal	Bom	✓
Integridade do Motor	Bom	✓

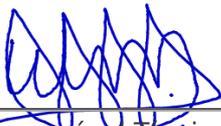
TESTE DE FUNCIONAMENTO - ASPIRADOR CIRÚRGICO

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento do Interruptor Liga/Desliga	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Regulador de Sucção / Vácuo	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Indicador de Pressão (Vacuômetro)	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Pedal de Acionamento	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - ASPIRADOR CIRÚRGICO

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa (Carçaça)	Executada	✓
Limpeza Interna	Executada	✓
Limpeza e Lubrificação dos Rodízios	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de de

1- Dados do Solicitante

Nome: CENTRO CIRÚRGICO
Contato: Michele Silveira, (62) 3217 8907
Superior: CENTRO CIRÚRGICO
N.Fantasia: 42 - CC

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: FOCO AUXILIAR
Número de Série: 0305061423
Fabricante: CMOS DRAKE
Criticidade: BAIXA
Identificação/TAG: HUAPA0178
Patrimônio: 00548300
Modelo: LIGHT SHOW

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - FOCO AUXILIAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Carcaça)	Bom	✓
Integridade do Braço Articulado	Bom	✓
Integridade da Manopla	Bom	✓
integridade da Cúpula	Bom	✓
Integridade do Pedestal	Bom	✓
integridade dos Led's de Sinalização	Bom	✓
Integridade do Interruptor Liga/Desliga	Bom	✓
Integridade da Lâmpada Halógena ou Leds.	Bom	✓
Integridade da Fonte	Bom	✓
Integridade do Soquete de Fixação da Lâmpada	Bom	✓
Integridade do Fusível	Bom	✓
Integridade da Bateria	N/A	N/A

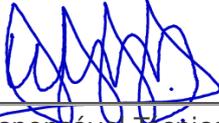
TESTE DE FUNCIONAMENTO - FOCO AUXILIAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento do Interruptor Liga/Desliga	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Lâmpada ou Leds.	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Manopla de Focalização	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Braço Articulado	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Bateria	N/A	N/A
Teste de Funcionamento do Alarme Sonoro	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Led de Sinalização	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - FOCO AUXILIAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de de

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: CABO P/ LARINGOSCÓPIO **Identificação/** HUAPA0766
Fabricante: OXIGEL **TAG:**
Criticidade: BAIXA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, **N/A** não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Carcaça	Bom	✓
Integridade da Lâmina	Bom	✓
Integridade da Bateria	Bom	✓
Integridade da Lâmpada	Bom	✓
Integridade dos Contatos Elétricos	Bom	✓

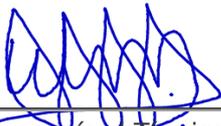
TESTE DE FUNCIONAMENTO - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
TESTE DE FUNCIONAMENTO DO CABO	Conforme	✓
TESTE DE FUNCIONAMENTO DAS LÂMINAS	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza das Lâminas	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de de

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: OTOSCÓPIO
Fabricante: MIKATOS
**Identificação/
TAG:** HUAPA0866
Criticidade: BAIXA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, **N/A** não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - OTOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Carçaça)	Bom	✓
Integridade da Lente Acrílica	Bom	✓
Integridade da Lâmpada de Xenon	Bom	✓
Integridade do Espéculo Auricular	Bom	✓
Integridade do Bocal P/Espéculo (Adaptador)	Bom	✓
Integridade do Botão Liga/Desliga	Bom	✓
Integridade das Pilhas	Bom	✓
Integridade das Molas/Pinos de Contato das Pilhas	Bom	✓

TESTE DE FUNCIONAMENTO - OTOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento do Botão Liga/Desliga	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Lâmpada Led	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - OTOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Marcos Henrique
CFT - 70718554124

de de

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: CABO P/ LARINGOSCÓPIO **Identificação/** HUAPA1064
Fabricante: PROTEC **TAG:**
Criticidade: BAIXA **Modelo:** ADULTO

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, **N/A** não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Carcaça	Bom	✓
Integridade da Lâmina	Bom	✓
Integridade da Bateria	Bom	✓
Integridade da Lâmpada	Bom	✓
Integridade dos Contatos Elétricos	Bom	✓

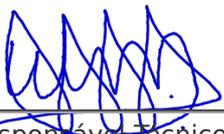
TESTE DE FUNCIONAMENTO - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
TESTE DE FUNCIONAMENTO DO CABO	Conforme	✓
TESTE DE FUNCIONAMENTO DAS LÂMINAS	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza das Lâminas	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

___ de ___ de ___

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: CABO P/ LARINGOSCÓPIO **Identificação/** HUAPA1063
Fabricante: PROTEC **TAG:**
Criticidade: BAIXA **Modelo:** ADULTO

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, **N/A** não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Carcaça	Bom	✓
Integridade da Lâmina	Bom	✓
Integridade da Bateria	Bom	✓
Integridade da Lâmpada	Bom	✓
Integridade dos Contatos Elétricos	Bom	✓

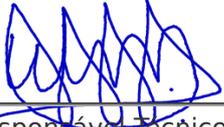
TESTE DE FUNCIONAMENTO - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
TESTE DE FUNCIONAMENTO DO CABO	Conforme	✓
TESTE DE FUNCIONAMENTO DAS LÂMINAS	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - CABO DE LARINGOSCÓPIO

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza das Lâminas	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de de

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

1- Dados do Solicitante

Nome: ENGENHARIA CLÍNICA
Contato: Deny Reyner , (62) 3217 8951
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 74 - EC

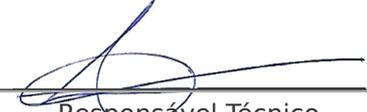
2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO	Identificação/ TAG:	HUAPA1060
Número de Série:	012021 IO 2050	Fabricante:	INSTRAMED
Modelo:	I.ON	Criticidade:	ALTA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: ENGENHARIA CLÍNICA
Contato: Deny Reyner , (62) 3217 8951
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 74 - EC

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO
Número de Série: 012021 IO 2050
Modelo: I.ON
Identificação/TAG: HUAPA1060
Fabricante: INSTRAMED
Criticidade: ALTA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

Vencimento:
11/08/2023

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, **N/A** não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - CARDIOVERSOR / DESFIBRILADOR

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Carcaça)	Bom	✓
Integridade das Pás	Bom	✓
Integridade da Tela (Painel Frontal)	N/A	N/A
Integridade do Seletor de Carga	N/A	N/A
Integridade do Botão de Carga	Bom	✓
Integridade do Botão de Descarga	N/A	N/A
Integridade das Teclas de Funções	N/A	N/A
Integridade da Bateria	Bom	✓
Integridade da Impressora	N/A	N/A
Integridade do Cabo e Sensor SPO2	N/A	N/A
Integridade do Cabo e Sensor de ECG	N/A	N/A
Integridade do Cabo e Manguito de PNI	N/A	N/A
Integridade do Sensor de Temperatura	N/A	N/A
Integridade do Cabo de Alimentação	N/A	N/A
Integridade dos Fusíveis	N/A	N/A

TESTE DE FUNCIONAMENTO - CARDIOVERSOR / DESFIBRILADOR

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Inicialização do Sistema	Conforme	✓
Teste de Sensibilidade da Tela (Touch Screen)	N/A	N/A
Teste de Funcionamento da Bateria	Conforme	✓
Teste de Alarmes Sonoros	Conforme	✓
Teste de Alarmes Visuais	Conforme	✓

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento Sensor de SPO2	N/A	N/A
Teste de Funcionamento Sensor de ECG	N/A	N/A
Teste de Funcionamento de PNI	N/A	N/A
Teste de Funcionamento do Sensor de Temperatura	N/A	N/A
Teste de Funcionamento de Carga e Choque	N/A	N/A
Teste de Funcionamento da Impressora	N/A	N/A

LIMPEZA GERAL - CARDIOVERSOR / DESFIBRILADOR

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna	Executada	✓
Limpeza das Pás e Acessórios	N/A	N/A

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Téc. Marcos Henrique
CFT - 70718554124_____
de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: VENTILADOR PULMONAR
MICROPROCESSADO
**Identificação/
TAG:** HUAPA0013
**Número de
Série:** IX5-2014-06-01338
Fabricante: INTERMED
Modelo: IX5
Criticidade: ALTA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Gabinete)	Bom	✓
Integridade do Painel de Controle E500	N/A	N/A
Integridade das Teclas / Botões de Ajuste de Funções	Bom	✓
Integridade do Monitor	Bom	✓
Integridade do Interruptor Liga/Desliga	Bom	✓
Integridade do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade do Conector de Entrada do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade das Mangueiras de Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade dos Drenos de água para Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade do Braço de Suporte	Bom	✓
Integridade do Copo Coletor	Bom	✓
Integridade do Porta Circuito Respiratório de Paciente	Bom	✓
Integridade da Válvula de Exalação	Bom	✓
Integridade do Sensor de oxigênio	Bom	✓
Integridade das membranas do bloco ventilatório	Bom	✓
Integridade do sensor de fluxo	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar frontal	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar traseira	Bom	✓
Integridade do Carrinho de Transporte	Bom	✓
Integridade dos Rodízios do Carrinho de Transporte	Bom	✓
Integridade da Pintura do Carrinho de Transporte	Bom	✓

TESTE DE FUNCIONAMENTO - VENTILADOR PULMONAR

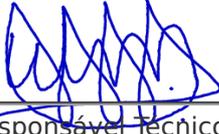
Descrição	Resultado	Avaliação
Auto teste de inicialização	Conforme	✓

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento do Display (Touch Screen)	Conforme	✓
Teste de Vazamento Externo	Conforme	✓
Teste de Funcionamento das Teclas de Ajuste de Parâmetros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Alarmes Sonoros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Bateria	Conforme	✓
Teste de Funcionamento Com Circuito de Ventilação Montado	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Ventoinha de Ventilação do Gabinete	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Rodízios do Carrinho	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna do Gabinete	Executada	✓
Limpeza do Carrinho de Transporte	Executada	✓
Limpeza dos Filtros de Ar	Executada	✓
Limpeza e Lubrificação dos Rodízios do Carrinho de Transporte	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: VENTILADOR PULMONAR
MICROPROCESSADO
**Identificação/
TAG:** HUAPA0015
**Número de
Série:** IX5-2014-06-01324
Fabricante: INTERMED
Modelo: IX5
Criticidade: ALTA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Gabinete)	Bom	✓
Integridade do Painel de Controle E500	N/A	N/A
Integridade das Teclas / Botões de Ajuste de Funções	Bom	✓
Integridade do Monitor	Bom	✓
Integridade do Interruptor Liga/Desliga	Bom	✓
Integridade do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade do Conector de Entrada do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade das Mangueiras de Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade dos Drenos de água para Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade do Braço de Suporte	Bom	✓
Integridade do Copo Coletor	Bom	✓
Integridade do Porta Circuito Respiratório de Paciente	Bom	✓
Integridade da Válvula de Exalação	Bom	✓
Integridade do Sensor de oxigênio	Bom	✓
Integridade das membranas do bloco ventilatório	Bom	✓
Integridade do sensor de fluxo	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar frontal	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar traseira	Bom	✓
Integridade do Carrinho de Transporte	Bom	✓
Integridade dos Rodízios do Carrinho de Transporte	Bom	✓
Integridade da Pintura do Carrinho de Transporte	Bom	✓

TESTE DE FUNCIONAMENTO - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Auto teste de inicialização	Conforme	✓

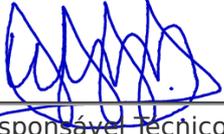
Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento do Display (Touch Screen)	Conforme	✓
Teste de Vazamento Externo	Conforme	✓
Teste de Funcionamento das Teclas de Ajuste de Parâmetros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Alarmes Sonoros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Bateria	Conforme	✓
Teste de Funcionamento Com Circuito de Ventilação Montado	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Ventoinha de Ventilação do Gabinete	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Rodízios do Carrinho	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna do Gabinete	Executada	✓
Limpeza do Carrinho de Transporte	Executada	✓
Limpeza dos Filtros de Ar	Executada	✓
Limpeza e Lubrificação dos Rodízios do Carrinho de Transporte	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: VENTILADOR PULMONAR
MICROPROCESSADO
**Identificação/
TAG:** HUAPA0011
**Número de
Série:** IX5-2014-06-01347
Fabricante: INTERMED
Modelo: IX5
Criticidade: ALTA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Gabinete)	Bom	✓
Integridade do Painel de Controle E500	N/A	N/A
Integridade das Teclas / Botões de Ajuste de Funções	Bom	✓
Integridade do Monitor	Bom	✓
Integridade do Interruptor Liga/Desliga	Bom	✓
Integridade do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade do Conector de Entrada do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade das Mangueiras de Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade dos Drenos de água para Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade do Braço de Suporte	Bom	✓
Integridade do Copo Coletor	Bom	✓
Integridade do Porta Circuito Respiratório de Paciente	Bom	✓
Integridade da Válvula de Exalação	Bom	✓
Integridade do Sensor de oxigênio	Bom	✓
Integridade das membranas do bloco ventilatório	Bom	✓
Integridade do sensor de fluxo	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar frontal	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar traseira	Bom	✓
Integridade do Carrinho de Transporte	Bom	✓
Integridade dos Rodízios do Carrinho de Transporte	Bom	✓
Integridade da Pintura do Carrinho de Transporte	Bom	✓

TESTE DE FUNCIONAMENTO - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Auto teste de inicialização	Conforme	✓

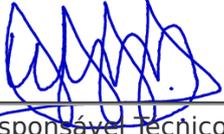
Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento do Display (Touch Screen)	Conforme	✓
Teste de Vazamento Externo	Conforme	✓
Teste de Funcionamento das Teclas de Ajuste de Parâmetros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Alarmes Sonoros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Bateria	Conforme	✓
Teste de Funcionamento Com Circuito de Ventilação Montado	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Ventoinha de Ventilação do Gabinete	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Rodízios do Carrinho	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna do Gabinete	Executada	✓
Limpeza do Carrinho de Transporte	Executada	✓
Limpeza dos Filtros de Ar	Executada	✓
Limpeza e Lubrificação dos Rodízios do Carrinho de Transporte	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: VENTILADOR PULMONAR
MICROPROCESSADO
**Identificação/
TAG:** HUAPA0019
**Número de
Série:** IX5-2013-10-01161
Fabricante: INTERMED
Modelo: IX5
Criticidade: ALTA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

Problema Reclamado:
Manutenção preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, **N/A** não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Gabinete)	Bom	✓
Integridade do Painel de Controle E500	N/A	N/A
Integridade das Teclas / Botões de Ajuste de Funções	Bom	✓
Integridade do Monitor	Bom	✓
Integridade do Interruptor Liga/Desliga	Bom	✓
Integridade do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade do Conector de Entrada do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade das Mangueiras de Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade dos Drenos de água para Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade do Braço de Suporte	Bom	✓
Integridade do Copo Coletor	Bom	✓
Integridade do Porta Circuito Respiratório de Paciente	Bom	✓
Integridade da Válvula de Exalação	Bom	✓
Integridade do Sensor de oxigênio	Bom	✓
Integridade das membranas do bloco ventilatório	Bom	✓
Integridade do sensor de fluxo	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar frontal	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar traseira	Bom	✓
Integridade do Carrinho de Transporte	Bom	✓
Integridade dos Rodízios do Carrinho de Transporte	Bom	✓
Integridade da Pintura do Carrinho de Transporte	Bom	✓

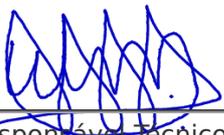
TESTE DE FUNCIONAMENTO - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Auto teste de inicialização	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Display (Touch Screen)	Conforme	✓
Teste de Vazamento Externo	Conforme	✓
Teste de Funcionamento das Teclas de Ajuste de Parâmetros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Alarmes Sonoros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Bateria	Conforme	✓
Teste de Funcionamento Com Circuito de Ventilação Montado	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Ventoinha de Ventilação do Gabinete	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Rodízios do Carrinho	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna do Gabinete	Executada	✓
Limpeza do Carrinho de Transporte	Executada	✓
Limpeza dos Filtros de Ar	Executada	✓
Limpeza e Lubrificação dos Rodízios do Carrinho de Transporte	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de de

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: VENTILADOR PULMONAR
MICROPROCESSADO
**Identificação/
TAG:** HUAPA0020
**Número de
Série:** IX5-2014-06-01365
Fabricante: INTERMED
Modelo: IX5
Criticidade: ALTA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Gabinete)	Bom	✓
Integridade do Painel de Controle E500	Ruim	✗
Integridade das Teclas / Botões de Ajuste de Funções	Bom	✓
Integridade do Monitor	Bom	✓
Integridade do Interruptor Liga/Desliga	Bom	✓
Integridade do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade do Conector de Entrada do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade das Mangueiras de Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade dos Drenos de água para Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade do Braço de Suporte	Bom	✓
Integridade do Copo Coletor	Bom	✓
Integridade do Porta Circuito Respiratório de Paciente	Bom	✓
Integridade da Válvula de Exalação	Bom	✓
Integridade do Sensor de oxigênio	Bom	✓
Integridade das membranas do bloco ventilatório	Bom	✓
Integridade do sensor de fluxo	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar frontal	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar traseira	Bom	✓
Integridade do Carrinho de Transporte	Bom	✓
Integridade dos Rodízios do Carrinho de Transporte	Bom	✓
Integridade da Pintura do Carrinho de Transporte	Bom	✓

TESTE DE FUNCIONAMENTO - VENTILADOR PULMONAR

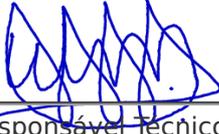
Descrição	Resultado	Avaliação
Auto teste de inicialização	Conforme	✓

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento do Display (Touch Screen)	Conforme	✓
Teste de Vazamento Externo	Conforme	✓
Teste de Funcionamento das Teclas de Ajuste de Parâmetros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Alarmes Sonoros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Bateria	Conforme	✓
Teste de Funcionamento Com Circuito de Ventilação Montado	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Ventoinha de Ventilação do Gabinete	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Rodízios do Carrinho	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna do Gabinete	Executada	✓
Limpeza do Carrinho de Transporte	Executada	✓
Limpeza dos Filtros de Ar	Executada	✓
Limpeza e Lubrificação dos Rodízios do Carrinho de Transporte	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE
Identificação/TAG: HEAPA-0926
Número de Série: 13409
Fabricante: MAGNAMED
Modelo: OXYMAG
Criticidade: ALTA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

Vencimento:
19/08/2023

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, **N/A** não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Gabinete)	Bom	✓
Integridade do Painel de Controle E500	N/A	N/A
Integridade das Teclas / Botões de Ajuste de Funções	Bom	✓
Integridade do Monitor	Bom	✓
Integridade do Interruptor Liga/Desliga	Bom	✓
Integridade do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade do Conector de Entrada do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade das Mangueiras de Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade dos Drenos de água para Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade do Braço de Suporte	Bom	✓
Integridade do Copo Coletor	N/A	N/A
Integridade do Porta Circuito Respiratório de Paciente	Bom	✓
Integridade da Válvula de Exalação	Bom	✓
Integridade do Sensor de oxigênio	Bom	✓
Integridade das membranas do bloco ventilatório	Bom	✓
Integridade do sensor de fluxo	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar frontal	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar traseira	Bom	✓
Integridade do Carrinho de Transporte	N/A	N/A
Integridade dos Rodízios do Carrinho de Transporte	N/A	N/A
Integridade da Pintura do Carrinho de Transporte	N/A	N/A

TESTE DE FUNCIONAMENTO - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Auto teste de inicialização	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Display (Touch Screen)	Conforme	✓
Teste de Vazamento Externo	Conforme	✓
Teste de Funcionamento das Teclas de Ajuste de Parâmetros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Alarmes Sonoros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Bateria	Conforme	✓
Teste de Funcionamento Com Circuito de Ventilação Montado	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Ventoinha de Ventilação do Gabinete	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Rodízios do Carrinho	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna do Gabinete	Executada	✓
Limpeza do Carrinho de Transporte	N/A	N/A
Limpeza dos Filtros de Ar	Executada	✓
Limpeza e Lubrificação dos Rodízios do Carrinho de Transporte	N/A	N/A

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Téc. Marcos Henrique
CFT - 70718554124

de de

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: VENTILADOR PULMONAR
MICROPROCESSADO
**Identificação/
TAG:** HUAPA0189
**Número de
Série:** GDU-06100444
Patrimônio: 00568928
Fabricante: NEWPORT
Modelo: E500
Criticidade: ALTA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

Vencimento:
19/08/2023

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Gabinete)	Bom	✓
Integridade do Painel de Controle E500	Bom	✓
Integridade das Teclas / Botões de Ajuste de Funções	Bom	✓
Integridade do Monitor	Bom	✓
Integridade do Interruptor Liga/Desliga	Bom	✓
Integridade do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade do Conector de Entrada do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade das Mangueiras de Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade dos Drenos de água para Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade do Braço de Suporte	Bom	✓
Integridade do Copo Coletor	Bom	✓
Integridade do Porta Circuito Respiratório de Paciente	Bom	✓
Integridade da Válvula de Exalação	Bom	✓
Integridade do Sensor de oxigênio	Bom	✓
Integridade das membranas do bloco ventilatório	Bom	✓
Integridade do sensor de fluxo	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar frontal	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar traseira	Bom	✓
Integridade do Carrinho de Transporte	Bom	✓
Integridade dos Rodízios do Carrinho de Transporte	Bom	✓
Integridade da Pintura do Carrinho de Transporte	Bom	✓

TESTE DE FUNCIONAMENTO - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Auto teste de inicialização	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Display (Touch Screen)	N/A	N/A
Teste de Vazamento Externo	Conforme	✓
Teste de Funcionamento das Teclas de Ajuste de Parâmetros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Alarmes Sonoros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Bateria	Conforme	✓
Teste de Funcionamento Com Circuito de Ventilação Montado	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Ventoinha de Ventilação do Gabinete	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Rodízios do Carrinho	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna do Gabinete	Executada	✓
Limpeza do Carrinho de Transporte	Executada	✓
Limpeza dos Filtros de Ar	Executada	✓
Limpeza e Lubrificação dos Rodízios do Carrinho de Transporte	Executada	✓

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Téc. Marcos Henrique
CFT - 70718554124_____
de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: UTI ADULTO
Contato: Isabela Barcelos, (62) 3 3983-1763
Superior: UTI ADULTO
N.Fantasia: 41 - UTI

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: VENTILADOR PULMONAR
MICROPROCESSADO
**Identificação/
TAG:** HUAPA0359
**Número de
Série:** IX5-2014-060-1345
Fabricante: INTERMED
Modelo: IX5
Criticidade: ALTA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Gabinete)	Bom	✓
Integridade do Painel de Controle E500	N/A	N/A
Integridade das Teclas / Botões de Ajuste de Funções	Bom	✓
Integridade do Monitor	Bom	✓
Integridade do Interruptor Liga/Desliga	Bom	✓
Integridade do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade do Conector de Entrada do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade das Mangueiras de Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade dos Drenos de água para Ar e Oxigênio	Bom	✓
Integridade do Braço de Suporte	Bom	✓
Integridade do Copo Coletor	Bom	✓
Integridade do Porta Circuito Respiratório de Paciente	Bom	✓
Integridade da Válvula de Exalação	Bom	✓
Integridade do Sensor de oxigênio	Bom	✓
Integridade das membranas do bloco ventilatório	Bom	✓
Integridade do sensor de fluxo	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar frontal	Bom	✓
Filtro de Poeira da entrada de ar traseira	Bom	✓
Integridade do Carrinho de Transporte	Bom	✓
Integridade dos Rodízios do Carrinho de Transporte	Bom	✓
Integridade da Pintura do Carrinho de Transporte	Bom	✓

TESTE DE FUNCIONAMENTO - VENTILADOR PULMONAR

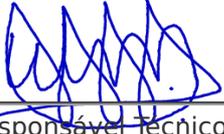
Descrição	Resultado	Avaliação
Auto teste de inicialização	Conforme	✓

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento do Display (Touch Screen)	Conforme	✓
Teste de Vazamento Externo	Conforme	✓
Teste de Funcionamento das Teclas de Ajuste de Parâmetros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Alarmes Sonoros	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Bateria	Conforme	✓
Teste de Funcionamento Com Circuito de Ventilação Montado	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Ventoinha de Ventilação do Gabinete	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Rodízios do Carrinho	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - VENTILADOR PULMONAR

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna do Gabinete	Executada	✓
Limpeza do Carrinho de Transporte	Executada	✓
Limpeza dos Filtros de Ar	Executada	✓
Limpeza e Lubrificação dos Rodízios do Carrinho de Transporte	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

de _____ de _____

1- Dados do Solicitante

Nome: CENTRO CIRÚRGICO
Contato: Michele Silveira, (62) 3217 8907
Superior: CENTRO CIRÚRGICO
N.Fantasia: 42 - CC

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: FOCO CIRURGICO
Número de Série: 150121FT3X3MTSE003
Modelo: INP 3X3 F-MASTER
Identificação/TAG: HUAPA1015
Fabricante: INPROMED
Criticidade: MÉDIA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva
Vencimento:
25/08/2023

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - FOCO CIRÚRGICO

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Carcaça)	Bom	✓
Integridade das Cúpulas	Bom	✓
Integridade do Acrílico	Bom	✓
Integridade das Lâmpadas ou Leds.	Bom	✓
Integridade do Suporte de Fixação da Manopla	Bom	✓
Integridade do Manopla	Bom	✓
Integridade do Acabamento de Teto	Bom	✓
Integridade do Eixo Base do Foco	Bom	✓
Integridade do Braço Principal	Bom	✓
Integridade do Braço Basculante	Bom	✓
Integridade do Quadro de Comando	N/A	N/A
Integridade da Fonte de Alimentação das Cúpulas	Bom	✓

TESTE DE FUNCIONAMENTO - FOCO CIRÚRGICO

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento da Manopla de Focalização	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Interruptor Liga/Desliga	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Braços Articulados	Conforme	✓
Teste de Funcionamento das Lâmpadas ou Leds.	Conforme	✓
Teste de Funcionamento função Endo.	Conforme	✓
Teste de Ajuste de Luminosidade	Conforme	✓

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

LIMPEZA GERAL - FOCO CIRÚRGICO

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Lubrificação das Articulações	Executada	✓
Limpeza do Quadro de Comando	N/A	N/A

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

de de

1- Dados do Solicitante

Nome: CENTRO CIRÚRGICO
Contato: Michele Silveira, (62) 3217 8907
Superior: CENTRO CIRÚRGICO
N.Fantasia: 42 - CC

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: FOCO CIRURGICO
Número de Série: 150121FT3X3MTSE004
Modelo: INP 3X3 F-MASTER
Identificação/TAG: HUAPA1016
Fabricante: INPROMED
Criticidade: MÉDIA

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva
Vencimento:
25/08/2023

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - FOCO CIRÚRGICO

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Carcaça)	Bom	✓
Integridade das Cúpulas	Bom	✓
Integridade do Acrílico	Bom	✓
Integridade das Lâmpadas ou Leds.	Bom	✓
Integridade do Suporte de Fixação da Manopla	Bom	✓
Integridade do Manopla	Bom	✓
Integridade do Acabamento de Teto	Bom	✓
Integridade do Eixo Base do Foco	Bom	✓
Integridade do Braço Principal	Bom	✓
Integridade do Braço Basculante	Bom	✓
Integridade do Quadro de Comando	Bom	✓
Integridade da Fonte de Alimentação das Cúpulas	N/A	N/A

TESTE DE FUNCIONAMENTO - FOCO CIRÚRGICO

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Funcionamento da Manopla de Focalização	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Interruptor Liga/Desliga	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Braços Articulados	Conforme	✓
Teste de Funcionamento das Lâmpadas ou Leds.	Conforme	✓
Teste de Funcionamento função Endo.	Conforme	✓
Teste de Ajuste de Luminosidade	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - FOCO CIRÚRGICO

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Lubrificação das Articulações	Executada	✓
Limpeza do Quadro de Comando	N/A	N/A

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

de de

1- Dados do Solicitante

Nome: PRONTO SOCORRO
Contato: Hilda Fernanda, (62) 3217 8937
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 43 - PS

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: ELETROCARDIOGRAFO
Número de Série: 060306758
Fabricante: DIXTAL
Criticidade: MÉDIA
Identificação/TAG: HUAPA0119
Patrimônio: 00544367
Modelo: EP-3

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Preventiva

Vencimento:
01/09/2023

3.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

INSPEÇÃO VISUAL - ELETROCARDIÓGRAFO

Descrição	Resultado	Avaliação
Integridade da Estrutura (Carcaça)	Bom	✓
Integridade do Teclado Membrana	Bom	✓
Integridade do Display	N/A	N/A
Integridade da Entrada para Conector do Cabo Paciente	Bom	✓
Integridade do Botão Liga/Desliga	Bom	✓
Integridade do Cabo de Alimentação	Bom	✓
Integridade do Rolete de Suporte de Papel.	N/A	N/A
Integridade do Cabo Paciente	Bom	✓
Integridade do Conector para entrada analógica	Bom	✓
Integridade do Conector para Comunicação Serial	Bom	✓
Integridade das Chaves para Configuração do Usuário	Bom	✓
Integridade do Compartimento para Pilhas/Baterias	Bom	✓
Integridade da Chave para Alternação de Suprimento de Energia	Bom	✓
Integridade do Porta Fusível	Bom	✓

TESTE DE FUNCIONAMENTO - ELETROCARDIÓGRAFO

Descrição	Resultado	Avaliação
Teste de Inicialização	Conforme	✓
Teste de Funcionamento dos Alarmes Sonoros	Conforme	✓
Teste de Impressão da Carta Gráfica	Conforme	✓
Teste de Funcionamento do Cabo Paciente	Conforme	✓
Teste de Funcionamento da Bateria	Conforme	✓

LIMPEZA GERAL - ELETROCARDIÓGRAFO

Descrição	Resultado	Avaliação
Limpeza da Superfície Externa	Executada	✓
Limpeza Interna	Executada	✓

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Rennan Santos
CFT - 01463271107

de de

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

1- Dados do Solicitante

Nome: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
Contato: Érika Paz, (62) 3217 8928
Superior: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS APARECIDA DE GOIÂNIA
N.Fantasia: 54 - LAB AC

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: TERMÔMETRO
Número de Série: 0615
Modelo: DIGITAL
Identificação/TAG: HUAPA0469
Fabricante: INCOTERM
Criticidade: BAIXA

3- Padrões Utilizados

TERMÔMETRO DIGITAL

Certificado: 2020-02390
Fabricante: FULL GAUGE
Órgão Calibrador: DMS CALIBRAÇÕES
Identificação: TER-001
Validade: 21/05/2021

4- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Calibração

4.1 - Checklists

✓ conforme, ✗ não conforme, N/A não se aplica

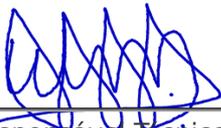
INSPEÇÃO VISUAL - ANALISADOR DE ELETRÓLITOS

Descrição	Resultado	Avaliação
Condições físicas do carrinho de transporte	Aprovado	✓
Rodízio do carrinho de transporte	Aprovado	✓

5- Observações

- Téc. Rennan Santos cancelou a OS de Nº: 10224 do Plano CALIBRAÇÃO - LABORATÓRIO 2022 em 14/09/2022 10:25

Assinatura do Cliente


Responsável Técnico
Téc. Willquer Mendes
CFT - 023474521-50

____ de ____ de ____

Listagem das Ordens de Serviços

FILTROS DO RELATÓRIO:

FECHADAS

APARECIDA DE GOIÂNIA

SERVIÇOS INTERNOS/EXTERNOS,

TAG: HEAPA-0119

Nº da OS: **202200627** Equipamento: **HEAPA-0119 - ELETROCARDIOGRAFO EP3** Fechada

Tipo da OS: PREVENTIVA - Interna Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 25/11/2020 16:00
 Setor: PRONTO SOCORRO Prioridade: MÉDIA Fechada em 25/11/2020 17:30
 Centros de Cuto: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO EMERGÊNCIA (0045)
 Plano Manut.: 01 - PREVENTIVA ANUAL Nº de Série : 060306758
 Responsável: RENNAN A. MORAIS SANTOS Patrimônio: 00544367
 Requisitante: Nº Chamado: Fabricante: DIXTAL

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
AN	16/07/2022 12:18	O S 7749_2020.pdf	1329 kB		0,00
SO	25/11/2020 17:30	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	1 UN		0,00
CT	25/11/2020 17:30	CAUSA: PLANEJAMENTO OCORRÊNCIA: ATIVIDADE PROGRAMADA ACOMPANHAMENTO DE AÇÃO PLANEJADA TERCEIRA - ANUAL v1.0			0,00
MO	25/11/2020 16:00	202000003 APROVADO RENNAN A. MORAIS SANTOS	01:30	0,00	0,00
OC	25/11/2020 16:00	SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ate às 25/11/2020 17:30 EQUIPAMENTO FOI RETIRADO PARA ATENDER AO CRONOGRAMA DE INTERVENÇÕES PROGRAMADAS EM COMUM ACORDO COM O SETOR ATRAVES DE COMUNICAÇÃO INTERNA E CRONOGRAMA PREVIAMENTE ENVIADO. EFETUADA A REALIZAÇÃO DA INTERVENÇÃO PLANEJADA COM SUCESSO. MANUTENÇÃO PREVENTIVA, APROVADO. ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA INTERVENÇÃO PLANEJADA, E O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO. ATIVIDADE PROGRAMADA			0,00
		CAUSA: PLANEJAMENTO SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA			0,00
				Total:	0,00

Nº da OS: **202201188** Equipamento: **HEAPA-0119 - ELETROCARDIOGRAFO EP3** Fechada

Tipo da OS: CORRETIVA - Externa Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 18/06/2022 09:00
 Setor: PRONTO SOCORRO Prioridade: BAIXA Fechada em 01/09/2022 07:00
 Centros de Cuto: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO EMERGÊNCIA (0045)
 Plano Manut.: Nº de Série : 060306758
 Responsável: MARCOS H. R. PORTO Patrimônio: 00544367
 Requisitante: HEAPA - Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Nº Chamado: 1494 Fabricante: DIXTAL
 Reclamação: O.S ABERTA PELO TEC. MARCOS PARA TRANSIÇÃO DO SISTEMA DO ARKIMEDS PARA NEOVERO.
ATENDIMENTO DO CHAMADO: Téc Gabriel da Silva Morais.
RTS 014/2021
Observação: RTS 026/2022

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
AN	08/09/2022 15:47	O S 202201188.pdf	1078 kB		0,00



Este documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda de Jesus. Para validar o documento e suas assinaturas, acesse https://mundo.easydocmd.com/privata/202201188

Listagem das Ordens de Serviços

FILTROS DO RELATÓRIO:

FECHADAS
 TODOS OS EQUIPAMENTOS, INCLUINDO EQUIPAMENTOS GENÉRICOS, SETORES DA EMPRESA: 2 - HEAPA – HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 SERVIÇOS INTERNOS/EXTERNOS,
 TAG: HEAPA-0119

MO	01/09/2022 07:30	RENNAN A. MORAIS SANTOS	01:00	0,00	0,00
SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ate às 01/09/2022 08:30 DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: EQUIPAMENTO FOI RETIRADO PARA ATENDER AO CRONOGRAMA DE INTERVENÇÕES PROGRAMADAS EM COMUM ACORDO COM O SETOR ATRAVES DE COMUNICAÇÃO INTERNA E CRONOGRAMA PREVIAMENTE ENVIADO. EFETUADA A REALIZAÇÃO DA INTERVENÇÃO PLANEJADA COM SUCESSO. SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA APROVADO. ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA INTERVENÇÃO PLANEJADA, E O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO.					
OC	01/09/2022 07:30	ATIVIDADE PROGRAMADA			0,00
CAUSA: PLANEJAMENTO SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA EXECUÇÃO DE ATIVIDADE PROGRAMADA - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA ANUAL					
Total:					0,00

Nº da OS: **202201426** Equipamento: **HEAPA-0119 - ELETROCARDIOGRAFO EP3** **Fechada**

Tipo da OS: CALIBRAÇÃO / TSE - Interna Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 01/09/2022 14:00
 Setor: PRONTO SOCORRO Prioridade: BAIXA Fechada em 01/09/2022 16:00
 Centros de Cuto: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO EMERGÊNCIA (0045)
 Plano Manut.: 07 - CALIBRAÇÃO E TSE ANUAL Nº de Série : 060306758
 Responsável: RENNAN A. MORAIS SANTOS Patrimônio: 00544367
 Requisitante: Nº Chamado: Fabricante: DIXTAL

ATIVIDADES			QTD	VALOR	TOTAL
AN	06/10/2022 16:43	O S 202201426.pdf	4318 kB		0,00
SO	01/09/2022 16:00	CALIBRAÇÃO	1 UN		0,00
CAUSA: PLANEJAMENTO OCORRÊNCIA: ATIVIDADE PROGRAMADA					
CT	01/09/2022 16:00	ACOMPANHAMENTO DE AÇÃO PLANEJADA TERCEIRA - ANUAL v1.0			0,00
202201807 APROVADO					
MO	01/09/2022 14:00	RENNAN A. MORAIS SANTOS	02:00	0,00	0,00
SERVIÇO: CALIBRAÇÃO ate às 01/09/2022 16:00 DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: EQUIPAMENTO FOI RETIRADO PARA ATENDER AO CRONOGRAMA DE INTERVENÇÕES PROGRAMADAS EM COMUM ACORDO COM O SETOR ATRAVES DE COMUNICAÇÃO INTERNA E CRONOGRAMA PREVIAMENTE ENVIADO. EFETUADA A REALIZAÇÃO DA INTERVENÇÃO PLANEJADA COM SUCESSO. SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO / TESTE DE SÉG. ELÉTRICA APROVADO. ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA INTERVENÇÃO PLANEJADA, E O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO.					
OC	01/09/2022 14:00	ATIVIDADE PROGRAMADA			0,00
CAUSA: PLANEJAMENTO SERVIÇO: CALIBRAÇÃO ATIVIDADE PROGRAMADA - SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA.					
Total:					0,00

Nº da OS: **202201701** Equipamento: **HEAPA-0119 - ELETROCARDIOGRAFO EP3** **Fechada**

Listagem das Ordens de Serviços

FILTROS DO RELATÓRIO:

FECHADAS
 TODOS OS EQUIPAMENTOS, INCLUINDO EQUIPAMENTOS GENÉRICOS, SETORES DA EMPRESA: 2 - HEAPA – HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 SERVIÇOS INTERNOS/EXTERNOS,
 TAG: HEAPA-0119

MO	18/10/2022	MARCOS H. R. PORTO	01:00	0,00	0,00
		SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ate às 18/10/2022 12:00 DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: EQUIPAMENTO FOI RETIRADO PARA ATENDER AO CRONOGRAMA DE INTERVENÇÕES PROGRAMADAS EM COMUM ACORDO COM O SETOR ATRAVES DE COMUNICAÇÃO INTERNA E CRONOGRAMA PREVIAMENTE ENVIADO. EFETUADA A REALIZAÇÃO DA INTERVENÇÃO PLANEJADA COM SUCESSO. ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA MANUTENÇÃO CORRETIVA, E O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO.			
CT	18/10/2022	ELETCARDIOGRAFO - MANUTENÇÃO PREVENTIVA v1.1			0,00
		202201972 APROVADO			
OC	18/10/2022	ATIVIDADE PROGRAMADA			0,00
		CAUSA: PLANEJAMENTO SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ATIVIDADE PROGRAMADA - MANUTENÇÃO PREVENTIVA.			
Total:					0,00

Nº da OS: **202201935** Equipamento: **HEAPA-0119 - ELETROCARDIOGRAFO EP3** **Fechada**

Tipo da OS: CORRETIVA - Interna Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 25/11/2022 14:16
 Setor: PRONTO SOCORRO Prioridade: MÉDIA Fechada em 25/11/2022 15:00
 Centros de Cuto: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO EMERGÊNCIA (0045)
 Plano Manut.: Nº de Série : 060306758
 Responsável: RENNAN A. MORAIS SANTOS Patrimônio: 00544367
 Requisitante: HEAPA - Pronto Socorro Nº Chamado: 9343 Fabricante: DIXTAL
 Reclamação: APARELHO DE ELETRO DESAJUSTADO , MAU CONTATO . Avaliação: GOOD

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
SO	25/11/2022	AJUSTE	1 UN		0,00
		CAUSA: ERRO DE OPERADOR OCORRÊNCIA: PARÂMETROS DESAJUSTADOS			
MO	25/11/2022	RENNAN A. MORAIS SANTOS	00:20	0,00	0,00
		SERVIÇO: AJUSTE ate às 25/11/2022 14:40 DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO TÉCNICA: EFETUAMOS A CORREÇÃO NA DISTRIBUIÇÃO DOS ELETRODOS, E O EQUIPAMENTO REALIZOU O EXAME CORRETAMENTE. ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA MANUTENÇÃO CORRETIVA, E O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO.			
OC	25/11/2022	PARÂMETROS DESAJUSTADOS			0,00
		CAUSA: ERRO DE OPERADOR SERVIÇO: AJUSTE DESCRIÇÃO DA FALHA (ANALISE TÉCNICA): AVALIEI E CONSTATEI QUE A DISTRIBUIÇÃO DOS ELETRODOS ESTAVA INCORRETA.			
Total:					0,00

Nº da OS: **202202046** Equipamento: **HEAPA-0119 - ELETROCARDIOGRAFO EP3** **Fechada**

Tipo da OS: CORRETIVA - Interna Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 26/12/2022 09:00
 Setor: PRONTO SOCORRO Prioridade: MÉDIA Fechada em 26/12/2022 10:00
 Centros de Cuto: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO EMERGÊNCIA (0045)
 Plano Manut.: Nº de Série : 060306758
 Responsável: RENNAN A. MORAIS SANTOS Patrimônio: 00544367

Listagem das Ordens de Serviços

FILTROS DO RELATÓRIO:

FECHADAS
 TODOS OS EQUIPAMENTOS, INCLUINDO EQUIPAMENTOS GENÉRICOS, SETORES DA EMPRESA: 2 - HEAPA – HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 SERVIÇOS INTERNOS/EXTERNOS,
 TAG: HEAPA-0119

Requisitante: Nº Chamado: Fabricante: DIXTAL

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
SO	26/12/2022 10:20	MANUTENÇÃO CORRETIVA	1 UN		0,00
		CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: ACESSORIO AVARIADO			
OC	26/12/2022 09:50	ACESSORIO AVARIADO			0,00
		CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: MANUTENÇÃO CORRETIVA DESCRIÇÃO DA FALHA (ANÁLISE TÉCNICA): CONSTATEI DURANTE AVALIAÇÃO QUE O CABO DE PACIENTE ENCONTRAVA-SE DANIFICADO, A MALHA DE ISOLAMENTO DO CABO ESTAVA DANIFICADA, E DEVIDO A ISSO O MESMO APRESENTAVA INTERFERENCIA NO TRAÇADO DURANTE EXAME DE ECG.			
MO	26/12/2022 09:45	RENNAN A. MORAIS SANTOS	00:35	0,00	0,00
		SERVIÇO: MANUTENÇÃO CORRETIVA ate às 26/12/2022 10:20 DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO TÉCNICA: EFETUAMOS A SUBSTITUIÇÃO DO CABO DE PACIENTE 10 VIAS, APÓS INSTALARMOS O CABO NOVO EFETUAMOS TESTES DE FUNCIONAMENTO UTILIZANDO O PADRÃO DE CALIBRAÇÃO SMP100, O MESMO FUNCIONOU PERFEITAMENTE SEM APRESENTAR INTERFERENCIA NO TRAÇADO. E COM EXATIDÃO NOS BATIMENTOS. ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA MANUTENÇÃO CORRETIVA, E O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO.			
Total:					0,00

Nº da OS: 202300219 Equipamento: HEAPA-0119 - ELETROCARDIOGRAFO EP3

Fecha

Tipo da OS: CORRETIVA - Interna Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 09/01/2023 00:01
 Setor: PRONTO SOCORRO Prioridade: MÉDIA Fechada em 09/01/2023 21:00
 Centros de Cuto: , INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO EMERGÊNCIA (0045)
 Plano Manut.: Nº de Série : 060306758
 Responsável: RENNAN A. MORAIS SANTOS Patrimônio: 00544367
 Requisitante: HEAPA - Pronto Socorro Nº Chamado: 12969 Fabricante: DIXTAL
 Reclamação: aparelho ecg nao esta fazendo leitura.. Avaliação: GOOD OK

ATIVIDADES

			QTD	VALOR	TOTAL
SO	09/01/2023 12:00	SUBSTITUIÇÃO / TROCA DE PEÇA	1 UN		0,00
		CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: ACESSORIO AVARIADO			
MO	09/01/2023 10:30	RENNAN A. MORAIS SANTOS	01:30	0,00	0,00
		SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO / TROCA DE PEÇA ate às 09/01/2023 12:00 DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO TÉCNICA: REALIZADO A SUBSTITUIÇÃO DA PLACA DE RECONHECIMENTO DE PAPEL, APÓS A TROCA DA PEÇA EFETUAMOS TESTES FUNCIONAIS, VERIFICAÇÃO DE REGISTRO GRAFICO, SIMULAÇÃO COM ANALISADOR MULTIPARAMETRICO SMP-100. E O EQUIPAMENTO FUNCIONOU PERFEITAMENTE. ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA ANALISE DE FUNCIONAMENTO, E O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO.			

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGENTE EM RECURSOS DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydoc.com.br/validate/4JGNC-411KS-V-AJUCQJ00GK2A9



Listagem das Ordens de Serviços

FILTROS DO RELATÓRIO:

FECHADAS
 TODOS OS EQUIPAMENTOS, INCLUINDO EQUIPAMENTOS GENÉRICOS, SETORES DA EMPRESA: 2 - HEAPA – HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 SERVIÇOS INTERNOS/EXTERNOS,
 TAG: HEAPA-0119

OC	09/01/2023	ACESSORIO AVARIADO	10:30						0,00
CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO / TROCA DE PEÇA DESCRIÇÃO DA FALHA (ANÁLISE TÉCNICA): AVALIEI E CONSTATEI QUE O EQUIPAMENTO NÃO ESTAVA POSICIONANDO O PAPEL CORRETAMENTE PARA INICIALIZAÇÃO DO REGISTRO EM CARTA GRAFICA. A PLACA DE RECONHECIMENTO DE PAPEL ESTAVA AVARIADA.									
Total:									0,00

Nº da OS: **202300222** Equipamento: **HEAPA-0119 - ELETROCARDIOGRAFO EP3** **Fechada**

Tipo da OS:	CORRETIVA - Interna	Oficina:	ENGENHARIA CLÍNICA	Aberta em	11/01/2023 09:00
Setor:	PRONTO SOCORRO	Prioridade:	MÉDIA	Fechada em	11/01/2023 10:30
Centros de Cuto:	, INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO EMERGÊNCIA (0045)				
Plano Manut.:		Nº de Série :	060306758		
Responsável:	RENNAN A. MORAIS SANTOS	Patrimônio:	00544367		
Requisitante:	HEAPA - Pronto Socorro	Nº Chamado:	13164	Fabricante:	DIXTAL
Reclamação:	APARELHO DE ELETROCARDIOGRAMA NÃO ESTÁ FUNCIONANDO	Avaliação:	GOOD OK		

ATIVIDADES				QTD	VALOR	TOTAL
SO	11/01/2023	AJUSTE	10:00	1 UN		0,00
CAUSA: ERRO DE OPERADOR OCORRÊNCIA: FALHA NO HARDWARE						
MO	11/01/2023	RENNAN A. MORAIS SANTOS	09:30	00:50	0,00	0,00
SERVIÇO: MANUTENÇÃO CORRETIVA ate às 11/01/2023 10:20 DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO TÉCNICA: REALIZAMOS VERIFICAÇÃO FUNCIONAL COM ANALISADOR MULTIPARAMETRO SMP-100, NÃO CONSTATAMOS NENHUMA FALHA FUNCIONAL, ACOMPANHAMOS EXECUÇÃO DE EXAME E CONSTATAMOS QUE A DISTRIBUIÇÃO DOS ELETRODOS ESTAVA INCORRETA. ORIENTAMOS O ENFERMEIRO QUE CORRIGIU O POSICIONAMENTO DE DISTRIBUIÇÃO DOS ELETRODOS, APÓS CORREÇÃO FOI EFETUADO EXAME E O APARELHO NÃO APRESENTOU FALHA NO FUNCIONAMENTO. ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA MANUTENÇÃO CORRETIVA, E O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO.						
OC	11/01/2023	FALHA NO HARDWARE	09:20			0,00
CAUSA: ERRO DE OPERADOR SERVIÇO: AJUSTE AVALIAÇÃO TÉCNICA (ANÁLISE TÉCNICA): REALIZAMOS TESTES FUNCIONAIS NO EQUIPAMENTO E NÃO CONSTATAMOS FALHA.						
Total:						0,00

Nº da OS: **202300227** Equipamento: **HEAPA-0119 - ELETROCARDIOGRAFO EP3** **Fechada**

Tipo da OS:	CORRETIVA - Interna	Oficina:	ENGENHARIA CLÍNICA	Aberta em	13/01/2023 09:07
Setor:	PRONTO SOCORRO	Prioridade:	MÉDIA	Fechada em	13/01/2023 11:00
Centros de Cuto:	, INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO EMERGÊNCIA (0045)				
Plano Manut.:		Nº de Série :	060306758		
Responsável:	RENNAN A. MORAIS SANTOS	Patrimônio:	00544367		
Requisitante:	HEAPA - Pronto Socorro	Nº Chamado:	13351	Fabricante:	DIXTAL
Reclamação:	APARELHO DE ELETRO NAO ESTA LIGANDO	Avaliação:	GOOD OK		

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rodrigues Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse o link: https://validar4JGNC-AMKSV-ASJ08-08-easydoccmd.com.br/

Listagem das Ordens de Serviços

FILTROS DO RELATÓRIO:

FECHADAS
 TODOS OS EQUIPAMENTOS, INCLUINDO EQUIPAMENTOS GENÉRICOS, SETORES DA EMPRESA: 2 - HEAPA – HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
 SERVIÇOS INTERNOS/EXTERNOS,
 TAG: HEAPA-0119

ATIVIDADES			QTD	VALOR	TOTAL
SO	13/01/2023 11:30	SUBSTITUIÇÃO / TROCA DE PEÇA	1 UN		0,00
		CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: NÃO LIGA / DESLIGA			
MO	13/01/2023 11:05	RENNAN A. MORAIS SANTOS	00:25	0,00	0,00
		SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO / TROCA DE PEÇA ate às 13/01/2023 11:30 DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO TÉCNICA: REALIZADO A SUBSTITUIÇÃO DA FONTE DE ALIMENTAÇÃO DO ELÉTRCARDIOGRAFO, REALIZADO TESTES FUNCIONAIS E O EQUIPAMENTO NÃO APRESENTOU FALHA.			
		ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA MANUTENÇÃO CORRETIVA, É O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO.			
OC	13/01/2023 11:05	NÃO LIGA / DESLIGA			0,00
		CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO / TROCA DE PEÇA DESCRIÇÃO DA FALHA (ANÁLISE TÉCNICA): AVALIEI E CONSTATEI QUE A FONTE DE ALIMENTAÇÃO DO EQUIPAMENTO ESTÁ DANIFICADA.			
Total:					0,00

Nº da OS: **202300251** Equipamento: **HEAPA-0119 - ELETROCARDIOGRAFO EP3** **Fechada**

Tipo da OS: CORRETIVA - Interna Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 17/01/2023 09:15
 Setor: PRONTO SOCORRO Prioridade: MÉDIA Fechada em 17/01/2023 00:00
 Centros de Cuto: INTERNAÇÃO PRONTO SOCORRO EMERGÊNCIA (0045)
 Plano Manut.: Nº de Série : 060306758
 Responsável: WILLQUER F. T. MENDES Patrimônio: 00544367
 Requisitante: HEAPA - Pronto Socorro Nº Chamado: 13623 Fabricante: DIXTAL
 Reclamação: APARELHO LIGA MAS NÃO FAZ O ELETRO. Avaliação: GOOD

ATIVIDADES			QTD	VALOR	TOTAL
SO	17/01/2023 09:20	AJUSTE	1 UN		0,00
		CAUSA: ERRO DE OPERADOR OCORRÊNCIA: ACESSORIO AVARIADO			
MO	17/01/2023 09:20	WILLQUER F. T. MENDES	01:10	0,00	0,00
		SERVIÇO: AJUSTE ate às 17/01/2023 10:30 DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO TÉCNICA: NÃO FOI IDENTIFICADO NENHUMA FALHA NO EQUIPAMENTO. AO CHEGAR FOI REALIZADO O POSICIONAMENTO DOS ELETRODOS E LOGO EM SEGUIDA LIGAMOS O EQUIPAMENTO E INICIAMOS O EXAME. APOS A CONCLUSÃO E NÃO TER IDENTIFICADO NENHUMA FALHA, ORIENTEI O OPERADOR DO USO CORRETO DO EQUIPAMENTO E LOGO EM SEGUIDA LIBERADO PARA USO.			
		ESTE EQUIPAMENTO PASSOU POR VERIFICAÇÃO E TESTE DE FUNCIONAMENTO APÓS A REALIZAÇÃO DA MANUTENÇÃO CORRETIVA, É O MESMO ESTÁ COM SEU FUNCIONAMENTO ADEQUADO E LIBERADO PARA O USO.			
OC	17/01/2023 09:20	ACESSORIO AVARIADO			0,00
		CAUSA: ERRO DE OPERADOR SERVIÇO: AJUSTE SEGUNDO RELATOS DA ENFERMAGEM O APARELHO NÃO ESTAVA REALIZANDO EXAMES.			
Total:					0,00

Total da Mão de Obra: 11h 20min. Totais: 12 OSS 0,00



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ LEONARDO SANTOS FERREIRA (CPF 011.588.851-99) em 10/02/2023 14:46
- Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.115.88.226	Lat: -16,754278 Long: -49,256858 Precisão: 1387 (metros)
Autenticação	LEONARDO.FERREIRA@IGH.ORG.BR (Verificado)
Login	
0rPVugUHHKR4MepoJEAsHxxBjCfip3OqgBZ4LG9Tk04=	
SHA-256	

- ✓ AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO (CPF 011.325.655-88) em 10/02/2023 16:02 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.249.248.58	Lat: -16,816722 Long: -49,278700 Precisão: 20 (metros)
Autenticação	AGRIPINO.NETO@IGH.ORG.BR (Verificado)
Login	
2NfnONGgISNy/577gFu0nwPH5Pze1qLuGPz7TRidUV8=	
SHA-256	

✓ Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas (CPF 942.329.115-53) em 12/02/2023
17:12 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.59.200.25	Não disponível
Autenticação	flavia.rosemberg@igh.org.br (Verificado)
Login	
POdjeYIkOxT6rEjxR5FzJ+Xj3mmwQD/GhINFMzuNfTo=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4JGNC-AMKSV-ASJQR-GK2A9>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>