

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>clínica la sagrada familia</u>	Equipo: <u>ventilador de facie</u>
Contacto: <u>Andrés Castañeda</u>	Marca: <u>Core Fusion</u>
Teléfono: <u>377 272 5237</u>	Modelo: <u>Vpla</u>
Ciudad: <u>Ariménia</u>	S/N: <u>CATO5083</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>Uci adulto</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>I</u>

TIPO DE SERVICIO				
☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo	☐ Cortesía
☐ Demostración	☐ Diagnóstico	☐ Instalación	☐ Otro	☒ Preventivo

TIPO DE PROBLEMA	
☐ Electrónico	☐ Neumático
☐ Producto	☐ Software
☐ Otro	Cual: _____

TIPO DE ELEMENTO		
LÍNEA COMUNICACIONES	LÍNEA ANALÍTICA	LÍNEA MÉDICA
☐ Periférico	☐ Filtro Emisor/Exhalación	☐ Amplificador
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable
☐ Reparación Completa	☐ Relevó	☐ Celda O2
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloque	☐ Compresor
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU
☐ Otro: _____	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente
	☐ Otro: _____	☐ Cubierta
		☐ Electrodo
		☐ Filtro
		☐ Flujo metro
		☐ Fuente
		☐ Impresora
		☐ Indicador
		☐ Instrumental
		☐ Interfase
		☐ Lámpara
		☐ Manguera
		☐ Manómetro
		☐ Mezclador
		☐ Módulo
		☐ Motor
		☐ Operativo
		☐ Pantalla
		☐ Pistón
		☐ Potenciometro
		☐ Reactivo
		☐ Sensor
		☐ Software
		☐ Tarjeta
		☐ Touchscreen
		☐ Transductor
		☐ Turbina
		☐ Válvula
		☐ Otro

PROBLEMA:
<u>visita #7 de mantenimiento preventivo de la garantía</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>inspección física del equipo, limpieza interna y externa</u>
<u>se realiza OVP: test leak, techs, alérgicas, fugas,</u>
<u>calibración de celda de O2 todas OK. se realiza prueba</u>
<u>de desempeño de batería y de parámetros ventilatorios todos</u>
<u>OK anexo protocolo de mantenimiento.</u>

OBSERVACIONES:
<u>sin acople chemetron para manguera O2</u>

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Andrés Felipe Gómez C.</u>	H. Llegada: <u>7:15 pm</u>	Nombre: <u>Roberto Bogotá G.</u>
Cargo: <u>Tecnólogo respiratorio</u>	H. Salida: <u>8:30 pm</u>	Cargo: <u>Ingeniero técnico</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CAT05083

Activo: I

Institución/Ubicación: Clínica la Sagrada Familia

Servicio: UCI adulto

Fecha: 30 / Nov / 2020

HTV: 778

HTT: 778

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

No.	ACTIVIDAD	CUMPLE			No.	ACTIVIDAD	CUMPLE		
		SI	NO	N/A			SI	NO	N/A
1.	Verificación de estado general	/			11.	Alarma Frecuencia Alta	/		
2.	Prueba de fugas	/			12.	Alarma Vm Bajo	/		
3.	Prueba de luces	/			13.	Alarma Pmax Baja	/		
4.	Prueba de membranas	/			14.	Alarma Pmax Alta	/		
5.	Prueba de alarmas	/			15.	Alarma Apnea	/		
6.	Calibración celda de O ₂ (21%-100%)	/			16.	Cambio Kit Mantenimiento Anual			X
7.	Funcionamiento de Nebulizador	/			17.	Cambio de Batería			X
8.	Funcionamiento de pantalla táctil	/			18.	Cambio de filtro de refrigeración			X
9.	Prueba de batería	/			19.	Cambio de Celda de O ₂			X
10.	Limpieza filtro de refrigeración	/			20.	Otros			X

VERIFICACION DE PARAMETROS

No.	PARAMETRO	VALOR DE REFERENCIA	RANGO DE TOLERANCIA	VALOR		CUMPLE	
				INICIAL	FINAL	SI	NO
1.	Vm	6 L	± 1.2L	5,86	5,86	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	489	489	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,62	4,62	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	27,8	27,8	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,14	1:6,14	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,71s	0,71s	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,9	20,9	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,8	30,8	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59,8	59,8	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	97,9	97,9	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99,9	99,9	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40872030042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Aprobado X
Nombre: Rodolfo Bogotá G.	Nombre: <i>[Firma]</i>	Correctivo
Cargo: Ing. soporte técnico	Cargo: <i>[Firma]</i>	Fuera de Servicio
Fecha: 30 / Nov / 20	Fecha: 01 / 12 / 20	