

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital departamental San Antonio de
Contacto: Nidia Robqueza Pitalito
Teléfono: 300 68 56 956
Ciudad: Pitalito
Contrato:
Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: canotuson
Modelo: Vela comprehensivel
S/N: CAT Ø 5 Ø 85
Ubicación: UCI
Placa:

TIPO DE SERVICIO

☐ Alistamiento ☐ Calibración ☐ Capacitación ☐ Correctivo ☐ Cortesia
☐ Demostración ☐ Diagnóstico ☐ Instalación ☐ Otro ☒ Preventivo

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: _____

PROBLEMA:

2da visita de mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación de estado físico y funcional, se realizan test unit: led, membrana, alarmas, fuga, calor, prueba de esfuerzo de batería, parámetros ventiladores y limpieza general, otro protocolo.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Nidia Robqueza
Cargo: Ing. Biomedica
Firma: [Firma]

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 2:30 pm
H. Salida: 4 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Manly C.
Cargo: Ing. Jefe de tecnico
Firma: [Firma]

Instrumentación SA Soluciones para mejorar la vida	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VELA	Código: -PMP-01 Versión: 1.1
---	--	---------------------------------

IDENTIFICACION			
Nombre de Equipo: MECANICO		Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA		Serie: CATO 5085	Activo:
Institución/Ubicación: Hospital Departamental San Antonio		Servicio: UCI	
Fecha: 13/09/2021	HTV: 2208	HTT: 2208	

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 52.6	✓			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.	Cambio filtro de refrigeración	✓			20.	Otros			X

VERIFICACIÓN DE PARÁMETROS							
No.	PARAMETRO	VALOR DE REFERENCIA	RANGO DE TOLERANCIA	VALOR		CUMPLE	
				INICIAL	FINAL	SI	NO
1.	Vm	6 L	± 1.2L	6,02	-	✓	
2.	VT	500 ml	± 10%	503	-	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,87	-	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	-	✓	
5.	PIP	Monitoreada	29 ± 2 cmH ₂ O	29,17	-	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,19	-	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69	-	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21,3	-	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,4	-	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61,8	-	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90,9	-	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99,0	-	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030042

OBSERVACIONES			

ENTREGA			
Instrumentación SA		Instrumento	
Firma: Karen	Firma: Nadia	Estado	
Nombre: Karen Natalia Mondroy Calixto	Nombre: Nadia Vasquez	Aprobado	✓
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: Apoyo Alw	Correctivo	
Fecha: 13/09/2021	Fecha: 13/09/2021	Fuera de Servicio	