

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Instituto Cardiovascular del Cesar	Equipo: Ventilador de Paciente
Contacto: Ing. Eloisa Jarama	Marca: Carefusion
Teléfono:	Modelo: VELA-Comprehensive
Ciudad: Valledupar	S/N: CAT05091
Contrato:	Ubicación:
Daño fuera de Garantía:	Placa:

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

TIPO DE PROBLEMA	
☐ Electrónico	☐ Neumático
☐ Producto	☐ Software
☒ Otro	Cual: Preentivo

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

PROBLEMA:
Visita #2. Mantenimiento Preventivo.

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión general por estado y funcionamiento. Se realizan pruebas VUT: fugas, alarmas, LEDs, leds indicadores, pantalla táctil, celda, batería. Todos OK. Verificación de parámetros ventilatorios, incluidos en protocolo adjunto. Todos OK.

OBSERVACIONES:
Equipo funcionando de acuerdo a especificaciones de fabricante.

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Eloisa Jarama Rom		Nombre: Rodolfo Bogota
Cargo: Ases. Biomedica	H. Llegada: 2:00pm	Cargo: ST
Firma: Eloisa Jarama Rom	H. Salida: 3:30pm	Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE			Marca: CAREFUSION		
Modelo: VELA			Serie: CAT05091		Activo:
Institución/Ubicación: Instituto Cardiovascular del CEAR			Servicio:		
Fecha: 22 / 06 / 2021			HTV: 3616		HTT: 3616

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			✓
7.	Funcionamiento de Nebulizador	✓			17.	Cambio de Batería			✓
8.	Funcionamiento de pantalla táctil	✓			18.	Cambio de filtro de refrigeración	✓		✓
9.	Prueba de batería	✓			19.	Cambio de Celda de O ₂			✓
10.	Limpieza filtro de refrigeración	✓			20.	Otros			✓

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%	488	488	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.26	4.26	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	29.8	29.8	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.22	1:6.22	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69	0.69	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.8	20.8	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	28.5	28.5	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61.4	61.4	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	89.5	89.5	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	98.2	98.5	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030025

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:	Roberto Prohota	Firma:	Elvira Jorga Brena	Aprobado	✓
Nombre:	Roberto	Nombre:		Correctivo	
Cargo:	S.T.	Cargo:	Pwf Biomedica	Fuera de Servicio	
Fecha:	25/06/21	Fecha:	25/06/21		