

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital San Juan de Dios	Equipo: Ventilador de paciente
Contacto: Carla Padilla	Marca: Carefusion
Teléfono: 3756339888	Modelo: Vela
Ciudad: Armenia	S/N: CAP05096
Contrato:	Ubicación: UCI-COVIN (Urgencias)
Daño fuera de Garantía:	Placa: 274822

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	☐ Electrodo
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería	☐ Filtro
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable	☐ Flujómetro
☐ Reparación Completa	☐ Relevó	☐ Celda O2	☐ Fuente
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloqueo	☐ 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
			☐ Potenciómetro
			☐ Reactivo
			☐ Sensor
			☐ Software
			☐ Tarjeta
			☐ Touchscreen
			☐ Transductor
			☐ Turbina
			☐ Válvula
			☐ Otro

PROBLEMA:
Visita de mantenimiento preventivo # 7 de la garantía

TRABAJOS REALIZADOS
Inspección física, se realiza limpieza externa e interna Se hace pruebas de OUP: leds, teclas, alarmas, fuses calibración de celda de O2, todos OK se hace pruebas de desempeño de la batería y de parámetros ventilatorios. anexo protocolo de mantenimiento

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: ALVARO MARTINEZ Z.		Nombre: Rodolfo Bogotá G.
Cargo: Ing. Biomédico	H. Llegada: 2:00 PM	Cargo: Ing. Servicio Técnico
Firma:	H. Salida: 3:30 PM	Firma:

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE		Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA	Serie: CATO 5096	Activo: 214822
Institución/Ubicación: Hospital San Juan de Dios		Servicio: Urgencias - COVID
Fecha: 03 / 12 / 20	HTV: 14	HTT: 14

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	5,89	5,89	/	
2.	VT _I	500 mL	± 10%	497	497	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,54	4,54	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	29,12	29,12	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,16	1:6,16	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,70 s	0,70 s	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,9	20,9	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,7	30,7	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61,2	61,2	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	97,5	97,5	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	98,7	98,7	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSL	4087 2030 042

OBSERVACIONES
ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Aprobado		X	
Nombre: Rodolfo Bogotán G.	Nombre: ALVARO MARTINEZ Z.	Correctivo			
Cargo: Ing. Servido técnico	Cargo: INC. BIOMEDICINA	Fuera de Servicio			
Fecha: 03/12/20	Fecha: 3-12-2020				