

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>clínica la sagrada familia</u>	Equipo: <u>Ventilador de paciente</u>
Contacto: <u>Andrés castañeda</u>	Marca: <u>care fusion</u>
Teléfono: <u>3777725237</u>	Modelo: <u>Vela</u>
Ciudad: <u>Amenia</u>	S/N: <u>CAT 5726</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>UCI - COVID</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>M</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/Exitación	☐ 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
		☐ Flujómetro
		☐ Fuente
		☐ Impresora
		☐ Indicador
		☐ Instrumental
		☐ Interfase
		☐ Lámpara
		☐ Manguera
		☐ Manómetro
		☐ Mezclador
		☐ Módulo
		☐ Motor
		☐ Operativo
		☐ Pantalla
		☐ Pistón
		☐ Potenciómetro
		☐ Reactivo
		☐ Sensor
		☐ Software
		☐ Tarjeta
		☐ Touchscreen
		☐ Transductor
		☐ Turbina
		☐ Válvula
		☐ Otro

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

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Inspección física y de funcionamiento, limpieza interna y externa</u>
<u>se hacen pruebas OVP: leds, terbas, alarmas, fugas, calibración de</u>
<u>celda de O2 se hacen pruebas de desempeño de la batería</u>
<u>y de parámetros ventilación todos OK. se anexa</u>
<u>protocolo de mantenimiento</u>

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Alfonso Haroldo Ruiz R</u>	H. Llegada: <u>4:00 pm</u>	Nombre: <u>Rodolfo Bogotá</u>
Cargo: <u>Asesor Técnico</u>	H. Salida: <u>5:00 pm</u>	Cargo: <u>Ing. Servicio Técnico</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CAT 05726

Activo: M

Institución/Ubicación: Clínica la Sagrada Familia

Servicio: UCI-A

Fecha: 04/12/2020

HTV: 722

HTT: 122

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	500 mL	± 10%	497	497	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5,77	5,77	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	72	72	/	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	27,41	27,41	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	7:620	7:620	/	
7.	TI	0.68s	± 0.5s	0,69 s	0,69	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,8	20,8	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29,8	29,8	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60,7	60,7	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91,1	91,1	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99,3	99,3	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento

Equipo de verificación

Marca

TSI

Serie

4001 2030 042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:	<i>[Firma]</i>	Firma:	<i>[Firma]</i>	Aprobado	X
Nombre: Rodolfo Bogotá		Nombre: Juan Harold Pinos R		Correctivo	
Cargo: Ing. Servicio técnico		Cargo: Aux. Biomédico		Fuera de Servicio	
Fecha: 04/12/2020		Fecha: 04-12-2020			