

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Clinica Nueva Santo Tomas</u>	Equipo: <u>Ventilador de Puente</u>
Contacto: <u>Ing Alexander</u>	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: _____	Modelo: <u>UCLA- Comprehensive</u>
Ciudad: <u>Valledupar</u>	S/N: <u>CAT05060</u>
Contrato: _____	Ubicación: _____
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>N/A</u>

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

TIPO DE PROBLEMA	
☐ Electrónico	☐ Neumático
☐ Producto	☐ Software
☒ Otro	Cual: <u>Preventivo</u>

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	☐ Relevé	☐ 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
		☐ Flujoómetro
		☐ 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>Vista #2. Mantenimiento Preventivo</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Revisión general por estado y funcionamiento.</u>
<u>Se realizan pruebas OUT: fugas, alarmas, LEDs, leds indicadores,</u>
<u>pantalla táctil. Todas OK. Verificación de parámetros Ventilador</u>
<u>Incluidos en protocolo adjunto. Todas OK.</u>

OBSERVACIONES:
<u>Equipo funcionando de acuerdo a especificaciones de fabricante.</u>

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Alexander Pinzon H</u>	H. Llegada: <u>5:00pm</u>	Nombre: <u>Rodolfo Bogota</u>
Cargo: <u>Ingeniero Biomédico</u>	H. Salida: <u>6:30pm</u>	Cargo: <u>Soporte técnico</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE Marca: CAREFUSION
 Modelo: VELA Serie: CAT05060 Activo: N/A
 Institución/Ublación: Clínica Santo Tomas Servicio: Urgencias COVID
 Fecha: 23 / Junio / 2021 HTV: 7070 HTT: 7070

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 57.6	/			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.	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	5.74	5.74	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	482	482	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.7	4.7	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada 31	± 2 cmH ₂ O	29.5	29.5	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	7:6.23	7:6.23	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69 seg	0.69	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21.9	21.9	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	31.5	31.5	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	62.1	62.1	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92.3	92.3	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030026

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:		Firma:		Aprobado	X
Nombre: Rodolfo Bogota		Nombre: Alexander Pinzon		Correctivo	
Cargo: Ing soporte tecnico		Cargo: Ingeniero Biomedico		Fuera de Servicio	
Fecha: 23/06/21		Fecha: 23/06/21			