

Instrumentación SA

Soluciones que mejoran la vida

ORDEN DE SERVICIO No. 12814

FECHA: 16/12/21

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Hospital Milton Central</u>	Equipo: <u>Ventilador Mecánico</u>
Contacto: <u>María Montoya Chaparro</u>	Marca: <u>Corenson</u>
Teléfono: _____	Modelo: <u>Ueda comprehensive</u>
Ciudad: <u>Bogotá</u>	S/N: <u>0103061</u>
Contrato: <u>3000000</u>	Ubicación: <u>ICF Casa</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>A0000043</u>

☐ 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 ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro: _____	☐ Filtro Emisor/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevo ☐ Sonda de Bloqueo ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro: _____	☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta ☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujometro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara ☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciometro ☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA:
<u>Visita programada de mantenimiento preventivo</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Se realizó mantenimiento preventivo según protocolo, se verificó funcionamiento general se reemplazó cableado MT, se calibró sensor O2 y limpieza general.</u>

OBSERVACIONES:
<u>Equip. en correcto funcionamiento.</u>

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Martha Lucía Pérez</u>	H. Llegada: <u>1:30 pm</u>	Nombre: <u>Karen Montoya C.</u>
Cargo: <u>SA S.M.</u>	H. Salida: <u>3 pm</u>	Cargo: <u>Asesor Operativo</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE	Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA	Serie: CAT05005 Activo: A0000043
Institución/Ubicación: Hospital Militar Central	Servicio: UC3 COVID
Fecha: 16 / 2 / 21	HTV: 596 HTT: 596

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 57.8	✓			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	5.8	5.8	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	485	495	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.85	4.95	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	23 ± 2 cmH ₂ O	23.4	23.4	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1.622	1.622	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.7	0.69	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.4	20.4	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.3	29.3	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59.0	59.0	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.6	90.6	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.7	99.7	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marcá	Serie
Equipo de verificación	TSI	40912030010

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: Kinen	Firma: [Firma]	Aprobado ✓
Nombre: Kinen Alonzo C.	Nombre: LUIS CENTENO	Correctivo
Cargo: Jg. Servicio Técnico	Cargo: TEG. BIOMEDICO	Fuera de Servicio
Fecha: 16/2/21	Fecha: 16-02-2021	