Instrumentación S.A

Soluciones que mejoran la vida

ORDEN DE SERVICIO No. 14651

FECHA: 14 / 07 / 2021

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Nuestra Señora del Tránsito
Contacto:
Teléfono:
Ciudad: Tocancipá
Contrato: Garantía
Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: Vyaire / Care Fusion
Modelo: Vela
S/N: CATD5068
Ubicación: UCI
Placa: N/A

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual:

PROBLEMA:

-Ningún problema reportado por el cliente.
-Visita de mantenimiento preventivo.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación en general del equipo por estado y funcionamiento.
-Se realizan pruebas OVT = Fugas, luces, interruptores, Tom, Calibración de celda O2
-Verificación de parámetros = VT, VE, Vm, PIP, Peep, frecuencia, FiO2, Tiempo I, I:E = ok.
-Verificación del funcionamiento de: pantalla sensible al tacto, mezclador, nebulizador, batería, alarmas = ok -limpieza interna del equipo.
-Verificación del carro de transporte = ok.
-Pruebas finales de desempeño del ventilador = ok.

OBSERVACIONES:

Se entrega el equipo funcionando correctamente de acuerdo a especificaciones del fabricante y se anexa protocolo de mantenimiento preventivo

CLIENTE

Nombre: CAMILO MORENO
Cargo: BIOMEDICO
Firma: CAMILO MORENO

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 9:00 am
H. Salida: 10:00 am

INSTRUMENTACIÓN S.A

Nombre: Genny Barrera
Cargo: Soporte Tec
Firma: Genny

Instrumentación SA *Soluciones que mejoran la vida*	**PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO** **VENTILADOR VELA**	**Codigo: -PMP-01** **Versión: 1.1**

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CAT05068

Activo:

Institución/Ubicación: Hospital Nuestra Señora Del To

Servicio: CAT 0 5068 - UCI

Fecha: 14 / 07 / 2021

HTV: 3630

HTT: 3630

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

No.	ACTIVIDAD	CUMPLE		
		SI	NO	N/A
1.	Verificación de estado general	✓		
2.	Prueba de fugas	✓		
3.	Prueba de luces	✓		
4.	Prueba de membranas	✓		
5.	Prueba de alarmas	✓		
6.	Calibración celda de O_2 (21%-100%)	✓		
7.	Funcionamiento de Nebulizador	✓		
8.	Funcionamiento de pantalla táctil	✓		
9.	Prueba de batería	✓		
10.	Limpieza filtro de refrigeración	✓		
11.	Alarma Frecuencia Alta	✓		
12.	Alarma Vm Bajo	✓		
13.	Alarma Pmax Baja	✓		
14.	Alarma Pmax Alta	✓		
15.	Alarma Apnea	✓		
16.	Cambio Kit Mantenimiento Anual			✓
17.	Cambio de Batería			✓
18.	Cambio de filtro de refrigeración			✓
19.	Cambio de Celda de O_2			✓
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	6	6	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	500	500	✓	
3.	PEEP	5 cmH_2O	± 2 cmH_2O	5	5	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH_2O	24	24	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.3	1:6.3	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.68	0.68	✓	
8.	O_2	21%	20% - 22%	21	21	✓	
9.	O_2	30%	27% - 33%	28	28	✓	
10.	O_2	60%	55% - 65%	59	59	✓	
11.	O_2	90%	85% - 95%	89	89	✓	
12.	O_2	100%	95% - 100%	99	99	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	410810705018

OBSERVACIONES

EQUIPO OK.

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:	Genny	Firma:	CAMILO MORENO	Aprobado	✓
Nombre:	Genny Bainea	Nombre:	ANDRES CAMILO MORENO	Correctivo	
Cargo:	Soporte Técnico	Cargo:	BIOMEDICO	Fuera de Servicio	
Fecha:	14 / 07 / 2021	Fecha:	14 / 07 / 2021		