

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Unico Son Rptel
Contacto: Ing. Andres Cardenas
Teléfono: 29
Ciudad: Pereira
Contrato: Garantía
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Orbitron
Modelo: Velo Comprehensive
S/N: CATOSOG
Ubicación: Oficina Sede CUBA
Placa: NIR

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

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

PROBLEMA:

2da Visita de mantenimiento preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión general por estado y funcionamiento, limpieza general, pruebas de desempeño y verificación según protocolo de mantenimiento preventivo adjunto, las cuales pasan exitosamente.

OBSERVACIONES:

Equipo funciona correctamente.

CLIENTE

Nombre: Alfonso Cardenas
Cargo: Gerente de Operaciones
Firma: Alfonso Cardenas

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 15:00
H. Salida: 16:30

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Dely Catherine Ochoa
Cargo: Ing. ST
Firma: Dely Catherine Ochoa

IDENTIFICACIÓN

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA COMPREHENSIVE Serie: CAT05069 Activo: ORE-NIR
Institución/Ubicación: Clínica San Rafael / Socimedicos Megacentro Servicio: UCI / Sede UCI
Fecha: 03 / Agosto / 2021 HTV: 3279 HTV(3279) 3279

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 Bajo	✓		
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	6.1	6.1	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	512	512	✓	
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	± 2 cmH ₂ O	23	23	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.20	1:6.20	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69	0.69	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21.1	21.1	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.7	30.7	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	62	62	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91.2	91.2	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	98	98	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030025

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma:	Firma:	Aprobado
Nombre: Derly Catherine Calderon Villarreal	Nombre: P. A. Calderon	Correctivo
Cargo: Ing. Soporte Tecnico	Cargo: P. A. Calderon	Fuera de Servicio
Fecha: 03 / Agosto / 2021	Fecha: 03 - 08 - 2021	