

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital departamental San Antonio de Pitalito	Equipo: Ventilador Mecánico
Contacto: Nadia Harguera	Marca: Conotusion
Teléfono:	Modelo: Vola Comprehensive
Ciudad: Pitalito	S/N: CAT05070
Contrato:	Ubicación: UG 1000
Daño fuera de Garantía:	Placa:

TIPO DE SERVICIO					
☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo	☐ Cortesia	
☐ 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	☐ Electrodo
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería	☐ Filtro
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable	☐ Flujometro
☐ Reparación Completa	☐ Relevo	☐ Celda O2	☐ Fuente
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloque	☐ Compresor	☐ Impresora
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola	☐ Indicador
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU	☐ Instrumental
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente	☐ Interfase
	☐ Otro:	☐ Cubierta	☐ Lámpara
			☐ Manguera
			☐ Manómetro
			☐ Mezclador
			☐ Módulo
			☐ Motor
			☐ Operativo
			☐ Pantalla
			☐ Pistón
			☐ Potenciometro
			☐ Reactivo
			☐ Sensor
			☐ Software
			☐ Tarjeta
			☐ Touchscreen
			☐ Transductor
			☐ Turbina
			☐ Válvula
			☐ Otro

PROBLEMA:
Visita #2 de mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS
Verificación de estado físico y funcional, limpieza general, pruebas UV: leds, membrana, fugas, alarmas, calibración celda O2, prueba de desempeño de batería y parámetros ventilatorios, todos OK.
Aprobo protocolo de mantenimiento.

OBSERVACIONES:
Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Nadia Harguera		Nombre: Kenen Henry C.
Cargo: Ing. Biom. Apoyo Arvo	H. Llegada: 2:30 pm	Cargo: Ing. soporte técnico
Firma: [Firma]	H. Salida: 4 pm	Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CATOSOFO

Activo:

Institución/Ubicación: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO
DE PITALITO

Servicio: UCI COVID

Fecha: 06/07/2021

HTV: 285

HTT: 285

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 S7.5	✓			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	5.9	5.9	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	494	494	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.78	4.78	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	25	24.8	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.21	1:6.21	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69	0.69	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21.2	21.2	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	31.1	31.1	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60.8	60.8	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92.1	92.1	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marc	Serie
Analizador de flujos	TSI	10812030042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: Karen Monroy	Firma: [Firma]	Aprobado
Nombre: Karen Monroy	Nombre: Nadya Magaña	Correctivo
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: Ing. B. Acero Atw.	Fuera de Servicio
Fecha: 06/07/2021	Fecha: 6/7/21	