

24/06/21

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Clinica integral de emergencias laura danie</u>	Equipo: <u>7879 Ventilador de paciente</u>
Contacto: <u>Yainer Yañez</u>	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: <u>373 352 6840</u>	Modelo: <u>Vela</u>
Ciudad: <u>Valledupar</u>	S/N: <u>CATO 5003</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>UCI</u>
Daño fuera de Garantía: <u>572</u>	Placa: <u>NIA</u>

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

TIPO DE PROBLEMA	
☐ Electrónico	☐ Neumático
☐ Producto	☐ Software
☐ Otro	Cual: _____

TIPO DE ELEMENTO			
LÍNEA COMUNICACIONES	LÍNEA ANALÍTICA	LÍNEA MÉDICA	
☐ Periférico	☐ Filtro Emisor/Exhalación	☐ Amplificador	☐ Electrodo
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería	☐ Filtro
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable	☐ Flujometro
☐ Reparación Completa	☐ Relevó	☐ Celda O2	☐ Fuente
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloqueo	☐ 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
			☐ Potenciómetro
			☐ Reactivo
			☐ Sensor
			☐ Software
			☐ Tarjeta
			☐ Touchscreen
			☐ Transductor
			☐ Turbina
			☐ Válvula
			☐ Otro

PROBLEMA:
<u>Visita de mantenimiento preventivo #2</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Verificación física y de funcionamiento, limpieza externa e interna, pruebas OVP: leds, telas, damas, fugas, calibración de celda de O2, pruebas de desempeño de la batería y parámetros ventilatorios todas: OK anexo protocolo de mto.</u>

OBSERVACIONES:
<u>Equipo funciona correctamente.</u>

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Yainer Yañez Olivos</u>	H. Llegada: <u>8:00</u>	Nombre: <u>Rodolfo Bogotá</u>
Cargo: <u>coordinador</u>	H. Salida: <u>10:00</u>	Cargo: <u>Ing soporte técnico</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CAT05003

Activo: N/A

Institución/Ubicación: Clínica Integral de emergencias Servicio: UCI

Fecha: 24 / JUN / 2021

HTV: 2879

HTT: 2079

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 59,2	/			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	586	586	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	492	492	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	487	487	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada 30	± 2 cmH ₂ O	28,6	28,6	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,22	1:6,22	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69 s	0,69 s	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21,0	21,0	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,0	30,0	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59,5	59,5	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90,5	90,5	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99,2	99,2	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40872030025

OBSERVACIONES
ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado	
Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Aprobado	X
Nombre: Rodolfo Bogota	Nombre: Yerner Yañez Oliveros	Correctivo	
Cargo: Ing Soporte tecnico	Cargo: coordinador	Fuera de Servicio	
Fecha: 24/6/21	Fecha: 24-06-2021		