

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Instituto Cardiovascular del Cesar	Equipo: Ventilador de Paciente
Contacto: Ing. Jesús Díaz	Marca: Carefusion
Teléfono: 300 5509710	Modelo: VELA COMPREHENSIVE
Ciudad: Valledupar	S/N: CAT05005
Contrato:	Ubicación: Und. Respiratoria
Daño fuera de Garantía:	Placa:

TIPO DE SERVICIO				
☐ 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	☐ Filtro Emisor/Exhalación	☐ Amplificador	☐ Electrodo
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería	☐ Filtro
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable	☐ Flujómetro
☐ Reparación Completa	☐ Relevo	☐ 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:
Visita # 2 Garantía. Mantenimiento Preventivo

TRABAJOS REALIZADOS
Inspección física y funcional. Limpieza externa. Pruebas OUP: Teclas, alarmas, leds indicadores, fugas, pantalla táctil, nebulizador, cal de sensor O2, desempeño de batería, todas OK. Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Jesús David Díaz	H. Llegada: 12:30 pm	Nombre: Edgar Muñoz P.
Cargo: Ing. Biomédico	H. Salida: 2:00 pm	Cargo: Soporte Técnico
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador de Vela	Marca: Corefusion
Modelo: VELA COMPREHENSIVE	Serie: CAT05005
Institución/Ubicación: Instituto Cardiovascular del Cesar	Servicio: Unid Respiratoria
Fecha: 23 / 8 / 2021	HTV: 2814
	HTT: 2814

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 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 ventilador 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	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%		485	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O		4.9	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm		12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O		38.7	✓	
6.	I:E	1:6.3	+/-10%		1:6.1	✓	
7.	Ti	0.68	+/-0.5s		0.70	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%		20.7	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%		30.6	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%		62.1	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%		92.0	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%		100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Análizador de Flujo - ITOID alto flujo	TSI	40811213002

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	<i>[Firma]</i>	Firma	<i>[Firma]</i>	Aprobado	
Nombre	Fogor Flórez C.	Nombre	José David Díaz P.	Correctivo	
Cargo	Soporte Técnico	Cargo	Ing. Biomedico	Fuera de Servicio	
Fecha	23-8-2021	Fecha	23/08-2021		