

Instrumentación S.A.

Soluciones que mejoran la vida

ORDEN DE SERVICIO No. 12813

FECHA: 15/12/21

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital Militar Central	Equipo: Ventilador Mecánico
Contacto: Martha Lora Pérez	Marca: Corelusion
Teléfono:	Modelo: VEW COMPENSATIVE
Ciudad: Bogotá	S/N: CAT 010021
Contrato:	Ubicación: UCA
Daño fuera de Garantía:	Placa: A0000002

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 ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro: _____	☐ Filtro Emisor/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevo ☐ Sonda de Bloqueo ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro: _____	☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta ☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujómetro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara ☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciómetro ☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA:
Señal programada de mantenimiento preventivo.

TRABAJOS REALIZADOS
Se realizó mantenimiento preventivo, según protocolo, se verificó funcionamiento general, se realizó test UVT, calibración de celda de O2 y limpieza general.
Se realizó ajuste de humidificadores por volumen bajo en periferia.

OBSERVACIONES:
Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Martha Lora Pérez	H. Llegada: 2 pm	Nombre: Karen Marín C.
Cargo: Asistente	H. Salida: 3:30 pm	Cargo: Asistente Técnico
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]

TERAPEUTA RESPIRATORIA
C.C. 20.423.092

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE	Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA	Serie: CAT 05021 Activo: A80 00052
Institución/Ubicación: Hospital Militar Central	Servicio: UCI
Fecha: 15 / 2 / 21	HTV: 2275 HTT: 2275

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 56,1	✓			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 filtro 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	4,77	5,77	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	477	477	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,63	4,03	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	23 ± 2 cmH ₂ O	22,7	22,7	✓	
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	21	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,3	30,3	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60	60	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90,5	90,5	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030 026

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: Karen	Firma: [Firma]	Aprobado ✓
Nombre: Karen Monroy C	Nombre: [Nombre]	Correctivo
Cargo: Ing. Servicio Técnico	Cargo: BIONEDIC	Fuera de Servicio
Fecha: 15/2/21	Fecha: 15-02-2021	