

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital departamental San Antonio de Pitalito	Equipo: Ventilador Mecánico
Contacto: Nadia Rosquera	Marca: canon
Teléfono:	Modelo: Veto Comprehensive
Ciudad: Pitalito	S/N: CAT 04946
Contrato:	Ubicación: UG. Caio
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
☐ 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:
LÍNEA MÉDICA	
☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta	☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujo metro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ 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 VVT, leds, membrana, fugas, alarmas, calibración celda O2, prueba de desmembrado de batería y parámetros ventiladores, todo OK. Anexo protocolo de mantenimiento

OBSERVACIONES:
Equipo en correcto funcionamiento

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Nadia Rosquera	H. Llegada: 3:30 pm	Nombre: Dely Calderon
Cargo: Eng. Apoyo Atus	H. Salida: 5 pm	Cargo: Dely Calderon
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION	
Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE	Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA	Serie: CAT04946 Activo: N/R.
Institución/Ubicación: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO	Servicio: UCI COVID.
Fecha: 06/07/2021	HTV: 419 HTT: 419

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 56,3	✓			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	5,74	5,74	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	480	480	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,5	4,5	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	21	20,9	✓	
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%	20,5	20,5	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29,3	29,3	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60	60	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	87,8	87,8	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento	Marc	Serie
Analizador de flujos	TSI	0812030042

OBSERVACIONES	

ENTREGA			
Instrumentación SA	Institución	Estado	
Firma:	Firma:	Aprobado	✓
Nombre: Derly Calderon	Nombre: Nerya Rodriguez	Correctivo	
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: Ing. B. Apoya Atm.	Fuera de Servicio	
Fecha: 7/07/2021	Fecha: 7/7/21		