

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clinica Piedecuesta
Contacto: Ing. Luisa
Teléfono: 3016309154
Ciudad: Piedecuesta
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: Carefusion
Modelo: UCLA - comprehensive
S/N: CA704948
Ubicación: UCI
Placa: NA

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

☐ Periférico
☐ Reinstalaciones de Firmware
☐ Reinstalaciones de Software
☐ Reparación Completa
☐ Reparación Componentes
☐ Reparación Estándar
☐ Tarjeta Principal
☐ Otro: _____

LÍNEA ANALÍTICA

☐ Filtro Emisor/Exhalación
☐ Filtro de Solución Refrigerante
☐ Fuente
☐ Relevo
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro: _____

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujómetro ☐ Mezclador ☐ Software
☐ Celda O2 ☐ Fuente ☐ Módulo ☐ Tarjeta
☐ Compresor ☐ Impresora ☐ Motor ☐ Touchscreen
☐ Consola ☐ Indicador ☐ Operativo ☐ Transductor
☐ CPU ☐ Instrumental ☐ Pantalla ☐ Turbina
☐ Cto. Paciente ☐ Interfase ☐ Pistón ☐ Válvula
☐ Cubierta ☐ Lámpara ☐ Potenciómetro ☐ Otro

PROBLEMA:

Visita #2. Mantenimiento Preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión general del equipo por estado y funcionamiento.
Se realizaron pruebas con: fugas, alarmas, teclas, celda O2 pantalla,
batería. Todos OK. Verificación de parámetros ventilatorio,
Incluidos en protocolo adjunto. Todos OK.

OBSERVACIONES:

leds indicadores DC y encendido no encienden equipo
funcionando OK.

CLIENTE

Nombre: Luisa T. Tazara
Cargo: Ing. Biomédica
Firma: Leisa T

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 11:00am
H. Salida: 12:00am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Rodolfo Bogotá
Cargo: Soporte Técnico
Firma: Rodolfo Bogotá

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA COMPREHENSIVE

Serie: CAT04948

Activo: N/A

Institución/Ubicación: Clínica Piedecuesta

Servicio: UCI

Fecha: 8 / JULIO / 2021

HTV: 1002

HTT: 1002

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 57.5	✓			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			✓
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	6.63	6.63	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	492	492	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.8	4.8	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	28 Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	27.7	27.7	✓	
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%	20.0	20.0	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.1	30.1	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61.6	61.6	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91.6	91.6	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030026

OBSERVACIONES

Leds DC y encendido no funcionan, no encienden.

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado	
Firma:	Firma: UICAT	Aprobado	✓
Nombre: Rodolfo Alexander Bogota G.	Nombre:	Correctivo	
Cargo: Ing. Soporte Técnico	Cargo:	Fuera de Servicio	
Fecha: 8 / julio / 2021	Fecha: 08/07/2021		