

DATOS DEL CLIENTE Cliente: Centro medico San Luis. Contacto: Teléfono: Ciudad: Cúcuta. Contrato: Daño fuera de Garantía:	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO Equipo: Ventilador Marca: ConFusion Modelo: Vola Comprehensive S/N: CAT04956 Ubicación: UCI. Placa: 0504013.
---	---

TIPO DE SERVICIO ☐ Alistamiento ☐ Demostración	☐ Calibración ☐ Diagnóstico	☐ Capacitación ☐ Instalación	☐ Correctivo ☐ Otro	☐ Cortesia ☒ 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 ☐ Relevé ☐ 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 ☐ Flujometro ☐ 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 ovp: leds, membrana, Altimax, calibración celda O2 y gases, prueba de desempeño de batería y parámetros ventilador, todos OK. Proximo Protocolo de mantenimiento.
--

OBSERVACIONES: Equipos en correcto funcionamiento.
--

CLIENTE Nombre: Johanna Bernal. Cargo: Terapeuta UCI Firma: [Firma]	DURACIÓN DEL TRABAJO H. Llegada: 9:30 am H. Salida: 12:30 pm	INSTRUMENTACIÓN S.A. Nombre: Karen Moroy C Cargo: Ing. Soporte Técnico Firma: [Firma]
---	---	---

IDENTIFICACION									
Nombre de Equipo: VENTILADOR MECANICO					Marca: CAREFUSION				
Modelo: VELA COMPREHENSIVE				Serie: CAT04956			Activo:0504013		
Institución/Ubicación: CENTRO MÉDICO SAN LUIS						Servicio: UCI			
Fecha: 15/07/2021				HTV:3927			HTT:3914		
PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO									
No.	ACTIVIDAD	CUMPLE			No.	ACTIVIDAD	CUMPLE		
		SI	N O	N/A			SI	N O	N/ A
1.	Verificación de estado general	✓			11.	Alarma Frecuencia Alta	✓		
2.	Prueba de FUGAS. 60,1	✓			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	5,66	-	✓			
2.	VT	500 mL	± 10%	493	-	✓			
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,77	-	✓			
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	-	✓			
5.	PIP	Monitoreada	27 ± 2 cmH ₂ O	27,3	-	✓			
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,22	-	✓			
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69	-	✓			
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21,5	-	✓			
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,7	-	✓			
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61,1	-	✓			
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91,5	-	✓			
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	-	✓			
INSTRUMENTOS UTILIZADOS									
Instrumento				Marca		Serie			
Analizador de flujos				TSI		40812030042			
OBSERVACIONES									
ENTREGA									
Instrumentación SA		Institución			Estado				
Firma:		Firma:			Aprobado		✓		
Nombre: KAREN MONROY		Nombre: CRISTIAN LIZCANO			Correctivo				
Cargo: INGENIERO SOPORTE TÉCNICO		Cargo: INGENIERO BIOMÉDICO			Fuera de Servicio				
Fecha:15/07/2021		Fecha:15/07/2021							