

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Departamental San Antonio de
 Contacto: Vadiq Huacoya Pitalito
 Teléfono: 3006856956
 Ciudad: Pitalito
 Contrato: _____
 Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
 Marca: CAFEWON
 Modelo: Vela com preensua
 S/N: CAT04957
 Ubicación: UG
 Placa: _____

TIPO DE SERVICIO

☐ Alistamiento
☐ Demostración

☐ Calibración
☐ Diagnóstico

☐ Capacitación
☐ Instalación

☐ Correctivo
☐ Otro

☒ Cortesía Preventivo

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro

Cual: _____

PROBLEMA:

2da visita de mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación de estado físico y funcional, se realiza test UUT:
 bds, membrana, alarmas, fuga, cal 02, prueba de estereode
 batería, parámetros ventiladores y limpieza general, anexo protocolo.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Vadiq Huacoya
 Cargo: Ing. Biomédico
 Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 3 pm
 H. Salida: 4:30 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Henao C.
 Cargo: Ing. soporte técnico
 Firma: _____

VENTILADOR VELA

Nombre de Equipo: MECANICO Serie: CATO 495+ Activo: Marca: CARFUSION

Modelo: VELA Institución/Ubicación: Hosp Departamental San Antonio Servicio: UCI HTI: 2314

Fecha: 13/09/2021 HTI: 2314

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 S3,5	✓			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			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

VERIFICACIÓN DE VALORES

No.	PARAMETRO	VALOR DE REFERENCIA	RANGO DE TOLERANCIA	VALOR		CUMPLE	
				INICIAL	FINAL	SI	NO
1.	Vm	6 l	± 1.2L	6,01	-	✓	
2.	VT	500 ml	± 10%	500	-	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,7	-	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	-	✓	
5.	PIP	Monitoreada	29 ± 2 cmH ₂ O	29,2	-	✓	
6.	I-E	1:6.3	± 10%	1:6,23	-	✓	
7.	TI	0.68s	± 0.5s	0,69	-	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,8	-	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29,4	-	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	54,6	-	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	89,1	-	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	98,9	-	✓	

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	ISI	40812030042
OBSERVACIONES:		

Instrumento: PDA	Inscripción	Estado
Firma: Karen Natalia Montoy Calito	Firma: Karen Natalia Montoy Calito	Aprobado
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: Apoyo Atm.	Correctivo
Fecha: 13/09/2021	Fecha: 13/09/2021	Fuera de Servicio