

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Clinica del cafe (Domingo)</u> Contacto: <u>Jimmy Ortiz</u> Teléfono: <u>301792 1772</u> Ciudad: <u>Amenia</u> Contrato: _____ Daño fuera de Garantía: _____	Equipo: <u>Ventilador de Paciente</u> Marca: <u>carefusion</u> Modelo: <u>Vela</u> S/N: <u>CAT04970</u> Ubicación: <u>UCI adulto</u> Placa: <u>#12</u>

TIPO DE SERVICIO					
☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo	☐ Cortesia	
☐ 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 ☐ Relevé ☐ 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 ☐ Flujometro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara

PROBLEMA: <u>Visita de mantenimiento preventivo #2</u>
--

TRABAJOS REALIZADOS <u>Verificación de estado y funcionamiento, limpieza interna y externa, pruebas OVP: leds, teclas, fugas, abomas, calibración de celda de O2, pruebas de desempeño de la batería y parámetros ventilatorios, todas OK. anexo protocolo de mantenimiento</u>

OBSERVACIONES: <u>Equipo presenta falla en led indicador de encendido, se programa cambio del mismo. Equipo funciona correctamente.</u>

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Jimmy Andres Ortiz</u> Cargo: <u>Ing Biomedica</u> Firma: _____	H. Llegada: <u>5:00 PM</u> H. Salida: <u>6:00 PM</u>	Nombre: <u>Rodolfo Bogotá</u> Cargo: <u>Ing Soporte técnico</u> Firma: _____

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA COMPREHENSIVE

Serie: CAT04970 Activo: #12

Institución/Ubicación: Clínica del café (Amian)

Servicio: UCI adulto

Fecha: 31/5/2021

HTV: 2173

HTT: 2173

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	/			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	5,6	/	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	479	/	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,91	/	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	/	X	
5.	PIP	Monitoreada 29	± 2 cmH ₂ O	27,1	/	X	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.3	/	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69 seg	/	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,9%	/	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,8%	/	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61,3%	/	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90,9%	/	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100%	/	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	4081 2030 026

OBSERVACIONES

led indicador de encendido esta intermitente

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:		Firma:		Aprobado	X
Nombre:	Rodolfo Alexander Bogotá Guzmán	Nombre:	Jimmy Andres Ortiz	Correctivo	
Cargo:	Ing. Soporte técnico	Cargo:	Ing. Biomedico	Fuera de Servicio	
Fecha:	31/5/2021	Fecha:	31/05/2021		