

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Clinica Sagrada Familia</u>	Equipo: <u>Ventilador de Paciente</u>
Contacto: <u>Andres Castañeda</u>	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: <u>3777725237</u>	Modelo: <u>Vela</u>
Ciudad: <u>Armenia</u>	S/N: <u>CA104971</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>UCI</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>F</u>

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	LÍNEA MÉDICA
☐ Periférico	☐ Filtro Emisor/Exhalación	☐ Amplificador
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable
☐ Reparación Completa	☐ Relevo	☐ Celda O2
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloqueo	☐ Compresor
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente
	☐ Otro:	☐ Cubierta
		☐ Electrodo
		☐ Filtro
		☐ Flujo metro
		☐ Fuente
		☐ Impresora
		☐ Indicador
		☐ Instrumental
		☐ Interfase
		☐ Lámpara
		☐ Manguera
		☐ Manómetro
		☐ Mezclador
		☐ Módulo
		☐ Motor
		☐ Operativo
		☐ Pantalla
		☐ Pistón
		☐ Potenciómetro
		☐ Reactivo
		☐ Sensor
		☐ Software
		☐ Tarjeta
		☐ Touchscreen
		☐ Transductor
		☐ Turbina
		☐ Válvula
		☐ Otro

PROBLEMA:
<u>Visita # 1 de mantenimiento preventivo</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Se realiza verificación de funcionamiento Limpieza interna y externa, se hacen pruebas OVP: alarmas fugas leds, membranas calibración de celda de CO2 tales OK, se hacen pruebas de desempeño de la batería y parámetros ventilatorios, anexo protocolo de mto</u>

OBSERVACIONES:
<u>Equipo funciona correctamente bajo parámetros de fabricante</u>

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Andres Castañeda</u>	H. Llegada: <u>8:30</u>	Nombre: <u>Rodolfo Bogota</u>
Cargo: <u>Gerente</u>	H. Salida: <u>10:00</u>	Cargo: <u>Ing. Soporte Técnico</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE		Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA		Serie: CATO 4977	
Institución/Ubicación: Clínica la Sagrada Familia		Servicio: UCI	
Fecha: 12/02/2021		HTV: 1076	
		HTT: 1070	

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	5,67	5,67	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	472	472	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,83	4,83	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada 26	± 2 cmH ₂ O	25,5	25,5	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	16,22	16,22	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69	0,69	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,3	20,3	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29,9	29,9	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59,4	59,4	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90,1	90,1	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99,5	99,5	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030026

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado	
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Aprobado	X
Nombre: Rodolfo Becerra G.	Nombre: <i>[Firma]</i>	Correctivo	
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: Aux. Biomedico	Fuera de Servicio	
Fecha: 12/02/2021	Fecha: 12-02-2021		