

(F)

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>clínica la sagrada familia</u>	Equipo: <u>Ventilador de paciente</u>
Contacto: <u>Andrés castañeda</u>	Marca: <u>carefusion</u>
Teléfono: <u>317 7725237</u>	Modelo: <u>VEL9</u>
Ciudad: <u>Amenia</u>	S/N: <u>CAT04977</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>UCI</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>N/A</u>

TIPO DE SERVICIO					
☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo	☐ Cortesía	☐ Preventivo
☐ Demostración	☐ Diagnóstico	☐ Instalación	☐ Otro	☒	

TIPO DE PROBLEMA
☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: _____

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

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

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Verificación física y de funcionamiento, limpieza interna y externa, Pruebas GVP: leds, teclas, alarmas, fugas, calibración de celda de O2, Pruebas de desempeño de la batería y de parámetros Ventilatorios, todas OK. anexo protocolo de mantenimiento.</u>

OBSERVACIONES:
<u>Equipo funciona correctamente.</u>

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Jorge Iván Mejía Montano</u>	H. Llegada: <u>3:00 pm</u>	Nombre: <u>Rodolfo Bogotá</u>
Cargo: <u>Asesor BIOMÉDICO</u>	H. Salida: <u>4:30 pm</u>	Cargo: <u>Ing soporte técn.co</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE		Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA COMPREHENSIVE		Serie: CAT04971	Activo: N/A (F)
Institución/Ubicación: Clínica la Sagrada Familia		Servicio: UCI	
Fecha: 11 Junio 2021		HTV: 1709	HTT: 1709

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 587	/			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	5,6	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	480	480	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5,7	5,7	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	72	72	/	
5.	PIP	Monitoreada 26	± 2 cmH ₂ O	26,0	26,0	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,23	1:6,23	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69 seg	0,69 seg	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21,7	21,7	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	31,4	31,4	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60,8	60,8	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91,0	91,0	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99,9	99,9	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030026

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: <i>Rodolfo Alexander Bogotá Guzmán</i>	Firma: <i>prof Iván Mejía M.</i>	Aprobado X
Nombre: Rodolfo Alexander Bogotá Guzmán	Nombre: <i>prof Iván Mejía M.</i>	Correctivo
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: <i>Aux. Biomédico</i>	Fuera de Servicio
Fecha: 11/6/2021	Fecha: 2-6-2021	