

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Fundación Campbell	Equipo: Ventilador de Paciente
Contacto: Ing. Jorge Aguilar	Marca: Carefusion
Teléfono: 3157898694	Modelo: VELA COMPREHENSIVE
Ciudad: Barranquilla	S/N: CAT04920
Contrato:	Ubicación: UCI
Daño fuera de Garantía:	Placa:

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 ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro:	☐ Filtro Emisor/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevo ☐ 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 ☐ Flujómetro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara	☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciómetro

PROBLEMA: Visita # 2. Mantenimiento preventivo

TRABAJOS REALIZADOS
Inspección gral. física y funcional. Pruebas OVP: Todas, leds indicadores, alarmas, fugas, pantalla táctil, nebulizador, cal de sensor O2, desempeño de batería todas OK. Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Wioletta Sany Mole	H. Llegada: 6:00 pm	Nombre: Edgar Muñoz
Cargo: Fono Terapeuta	H. Salida: 7:00 pm	Cargo: Soporte Técnico
Firma: Wioletta Sany Mole		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo:	Ventilador de Puente	Marca:	Carefusion
Modelo:	VELA COMPREHENSIVE	Serie:	CAT04920
Institución/Ubicación:	Fundación Campbell	Servicio:	
Fecha:	10 / 6 / 2021	HTV:	1560
		HTT:	1560

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			
7.	Funcionamiento de Nebulizador				17.	Cambio de Batería			
8.	Funcionamiento de pantalla táctil				18.	Cambio de ventilador 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		5.5	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%		465	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O		4.9	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm		12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O		37.6	✓	
6.	I:E	1:6.3	+/-10%		1:6.1	✓	
7.	Ti	0.68	+/-0.5s		0.70	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%		20.1	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%		29.7	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%		59.6	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%		90.8	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%		99.7	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Analizador de flujos - 1100 alto flujo	TSI	40812030042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma		Firma	Wioleta Sany Mola	Aprobado	
Nombre	Edgar Muñoz C.	Nombre	Wioleta Sany Mola	Correctivo	
Cargo	Soporte Técnico	Cargo	Fisioterapia	Fuera de Servicio	
Fecha	10-6-2021	Fecha	10/6/2021		