

DATOS DEL CLIENTE Cliente: Hospital San Vicente de Paul de garzon Contacto: Ing Sergio Teléfono: 318 272 1992 Ciudad: GORON Contrato: Daño fuera de Garantía:	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO Equipo: Ventilador de torate Marca: core fusion Modelo: VELA S/N: CATO4421 Ubicación: UCI Placa: 9750
--	--

TIPO DE SERVICIO ☐ Alistamiento ☐ Demostración	☐ Calibración ☐ Diagnóstico	☐ Capacitación ☐ Instalación	☐ Correctivo ☐ Otro	☒ Cortesía ☒ 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/Exitación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevó ☐ Sonda de Bloque ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro:	☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta	☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujo metro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara

PROBLEMA: Sita de mantenimiento preventivo #1

TRABAJOS REALIZADOS Mantenimiento preventivo según protocolo, pruebas de diagnóstico y limpieza externa

OBSERVACIONES: Equipo funcionando correctamente.

CLIENTE Nombre: Sergio A. Rojas Cargo: Biomedico Firma:	DURACIÓN DEL TRABAJO H. Llegada: 8:00 H. Salida: 10:00	INSTRUMENTACIÓN S.A. Nombre: Rodolfo Bogota G. Cargo: Ing. Servico tecnico Firma:
---	---	---

Instrumentación SA Soluciones que mejoran la vida	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VELA	Código: -PMP-01 Versión: 1.1
---	--	---------------------------------

IDENTIFICACION		
Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE	Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA	Serie: CA 704921	Activo: 009480
Institución/Ubicación: Hospital Departamental hospital san Vicente de Paul de Garzón		Servicio: UCI
Fecha: 14/01/2021	HTV: 6	HTT: 6

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 50.2	✓			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 filtro 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	5.87	5.87	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	489	489	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.59	4.59	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada 28	± 2 cmH ₂ O	28.10	28.10	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1.6, 21	1.6, 25	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.7	0.7	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.7	20.7	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	27.3	27.3	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60.4	60.4	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.2	90.2	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.4	99.4	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030010

OBSERVACIONES	

ENTREGA			
Instrumentación SA		Institución	
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Estado	
Nombre: Rodolfo Borja	Nombre: <i>[Nombre]</i>	Aprobado	✓
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: <i>[Cargo]</i>	Correctivo	
Fecha: 15/01/2021	Fecha: <i>[Fecha]</i>	Fuera de Servicio	