

Tactica 26296

**Instrumentación S.A.**

Soluciones que mejoran la vida

ORDEN DE SERVICIO No.

**10846**

FECHA: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CLIENTE**

Cliente: ESE Hospital Fray Luis de León  
 Contacto: Hugo Trujillo  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: Plato - Magdalena  
 Contrato: \_\_\_\_\_  
 Daño fuera de Garantía: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO**

Equipo: Ventilador de Paciente  
 Marca: CoreFusion  
 Modelo: VELA  
 S/N: CAT04925  
 Ubicación: \_\_\_\_\_  
 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**

☐ Periférico  
☐ Reinstalaciones de Firmware  
☐ Reinstalaciones de Software  
☐ Reparación Completa  
☐ Reparación Componentes  
☐ Reparación Estándar  
☐ Tarjeta Principal  
☐ Otro: \_\_\_\_\_

**LÍNEA ANALÍTICA**

☐ Filtro Emisor/Exhalación  
☐ Filtro de Solución Refrigerante  
☐ Fuente  
☐ Relevé  
☐ Sonda de Bloqueo  
☐ Sonda de Muestra  
☐ Teclado  
☐ Válvula de Una Vía  
☐ Otro: \_\_\_\_\_

**LÍNEA MÉDICA**

☐ Amplificador    ☐ Electrodo    ☐ Manguera    ☐ Reactivo  
☐ Batería    ☐ Filtro    ☐ Manómetro    ☐ Sensor  
☐ Cable    ☐ Flujómetro    ☐ Mezclador    ☐ Software  
☐ Celda O2    ☐ Fuente    ☐ Módulo    ☐ Tarjeta  
☐ Compresor    ☐ Impresora    ☐ Motor    ☐ Touchscreen  
☐ Consola    ☐ Indicador    ☐ Operativo    ☐ Transductor  
☐ CPU    ☐ Instrumental    ☐ Pantalla    ☐ Turbina  
☐ Cto. Paciente    ☐ Interfase    ☐ Pistón    ☐ Válvula  
☐ Cubierta    ☐ Lámpara    ☐ Potenciómetro    ☐ Otro

**PROBLEMA:**

Visita # 1 de Garantía. Mantenimiento Preventivo

**TRABAJOS REALIZADOS**

Inspección física del equipo. Limpieza externa. Pruebas OVP: Todos los indicadores, fuel, nebulizador, fugas, alarmas, calibración de sensor O2, desempeño de la batería OK. Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto.

**OBSERVACIONES:****CLIENTE**

Nombre: Hugo Trujillo  
 Cargo: Médico

Firma: Hugo Trujillo

**DURACIÓN DEL TRABAJO**

H. Llegada: 4:30 pm

H. Salida: 7:00 pm

**INSTRUMENTACIÓN S.A.**

Nombre: Edgar Muñoz C.  
 Cargo: Soporte Técnico

Firma: Edgar Muñoz C.

**IDENTIFICACION**

|                                                   |                   |
|---------------------------------------------------|-------------------|
| Nombre de Equipo: Ventilador de Paciente.         | Marca: Carefusion |
| Modelo: VELA                                      | Serie: CAT04925   |
| Institución/Ubicación: Hospital Fray Luis de León | Activo:           |
| Fecha: 15 / 12 / 2020                             | HTV: 284          |
|                                                   | HTT: 284          |

**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 Pmáx Alta                      | ✓      |    |     |
| 5.  | Prueba de alarmas                              | ✓      |    |     | 15. | Alarma Apnea                          | ✓      |    |     |
| 6.  | Calibración celda de O <sub>2</sub> (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 <sub>2</sub>     |        |    | ✓   |
| 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                 |         | 5.9   | ✓      |    |
| 2.  | VT             | 500 mL               | ± 10%                  |         | 497   | ✓      |    |
| 3.  | PEEP           | 5 cmH <sub>2</sub> O | ± 2 cmH <sub>2</sub> O |         | 5.1   | ✓      |    |
| 4.  | Frecuencia     | 12 rpm               | ± 2 rpm                |         | 12    | ✓      |    |
| 5.  | PIP            | Monitoreada          | ± 2 cmH <sub>2</sub> O |         | 38.2  | ✓      |    |
| 6.  | I:E            | 1:6.3                | +/-10%                 |         | 1:6.2 | ✓      |    |
| 7.  | TI             | 0.68                 | +/-0.5s                |         | 0.69  | ✓      |    |
| 8.  | O <sub>2</sub> | 21%                  | 20% - 22%              |         | 20.8  | ✓      |    |
| 9.  | O <sub>2</sub> | 30%                  | 27% - 33%              |         | 29    | ✓      |    |
| 10. | O <sub>2</sub> | 60%                  | 55% - 65%              |         | 60.2  | ✓      |    |
| 11. | O <sub>2</sub> | 90%                  | 85% - 95%              |         | 91.2  | ✓      |    |
| 12. | O <sub>2</sub> | 100%                 | 95% - 100%             |         | 99.7  | ✓      |    |

**INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

| Instrumento                                     | Marca | Serie       |
|-------------------------------------------------|-------|-------------|
| Equipo verificación Ventilación - Mod AltoPlygo | TST   | 40812030026 |

**OBSERVACIONES**

**ENTREGA**

| Instrumentación SA |                 | Institución |             | Estado            |  |
|--------------------|-----------------|-------------|-------------|-------------------|--|
| Firma              |                 | Firma       |             | Aprobado          |  |
| Nombre             | Edgar Muñoz C.  | Nombre      | Hugo Mojica | Correctivo        |  |
| Cargo              | Soporte Técnico | Cargo       | Manteto     | Fuera de Servicio |  |
| Fecha              | Dic-15-2020     | Fecha       | Dic-15-2020 |                   |  |