

DATOS DEL CLIENTE Cliente: Hospital San Juan de Dios Contacto: Corla Padilla Teléfono: 315 633 9888 Ciudad: Armenia Contrato: Daño fuera de Garantía:	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO Equipo: Ventilador de paciente Marca: Carfusion Modelo: Vela S/N: CAT 4878 Ubicación: UCI COVID (urgencias) 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 ☐ Relevé ☐ 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 ☐ Flujoómetro ☐ 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: Visita # 1 de mantenimiento preventivo de garantía
--

TRABAJOS REALIZADOS Inspección física del equipo, se realiza limpieza externa y de filtros, limpieza interna se hacen pruebas OVP: leds, alarmas, teclas, calibración de celda de O2 y fugas, todos OK, se hace pruebas de desempeño de la batería y de fanáticos ventilatorios, todos OK anexo protocolo de mto.

OBSERVACIONES:

CLIENTE Nombre: <u>Alfonso Martínez</u> Cargo: <u>Ing. Biomédico</u> Firma: <u>[Firma]</u>	DURACIÓN DEL TRABAJO H. Llegada: <u>17:00</u> H. Salida: <u>18:00</u>	INSTRUMENTACIÓN S.A. Nombre: <u>Rodolfo Bogotá</u> Cargo: <u>Ing. Servicio Técnico</u> Firma: <u>[Firma]</u>
--	--	--

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE	Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA	Serie: CAT04878
Institución/Ubicación: Hospital San Juan de Dios	Activo:
Fecha: 03/12/20	Servicio: UCI - COVID (Urgencias)
HTV: 17	HTT: 18

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	6.1	6.1	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	467	467	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.66	4.66	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	27.2	27.2	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.10	1:6.10	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.705	0.70	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.9	20.9	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	31.9	31.9	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	58.9	58.9	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	89.5	89.5	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	98.8	98.8	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:		Firma:		Aprobado	X
Nombre: Rodolfo Bogota G.		Nombre: ALVARO MARTINEZ L.		Correctivo	
Cargo: Ing. Servicio tecnico		Cargo: Ing. BIOMEDICO		Fuera de Servicio	
Fecha: 03/12/20		Fecha: 03-12-2020			