

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Instituto Cardiovascular del Cesar	Equipo: Ventilador de Pulmón
Contacto: Ing. cloira sung	Marca: CMEFUGON
Teléfono: 3003450934	Modelo: UTA-Pompebongue
Ciudad: Villadupar	S/N: CMT04880
Contrato:	Ubicación:
Daño fuera de Garantía:	Placa: N/A

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 ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro:	☐ Filtro Emisor/Exitación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevé ☐ 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 ☐ Flujómetro ☐ 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 #2. Mantenimiento Preventivo

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión general por estado y funcionamiento. Se realizan pruebas Wt: Ugas, Alarimay, teclay, leds indicadores, pantalla táctil. Todos ok. Verificación de parámetros incluidos en protocolo adjunto. Todos ok.

OBSERVACIONES:
Equipo funcionando ok.

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Elvira Jorge Pomar	H. Llegada: 3:30pm	Nombre: Rodolfo Bogota
Cargo: Prof. Biomedico	H. Salida: 4:30pm	Cargo: S.T.
Firma: Elvira Jorge Pomar		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CAT04890.

Activo: 2/1A.

Institución/Ubicación:	Instituto Cardiovascular de México	Servicio:	N/A
------------------------	------------------------------------	-----------	-----

Fecha: 08 / junio / 2021

HTV: 2467

HTT: 2167.

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 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	5,8	5,8	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	506	506	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5,1	5,1	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	22	21,4	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,2	1:6,2	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69	0,69	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,9	20,9	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	31,4	31,4	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	62	62	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	93	93	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030026

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:		Firma:		Aprobado	☒
Nombre:	Julian Catherine Aldama	Nombre:	Julian Villamarin	Correctivo	
Cargo:	Ing. ST	Cargo:	Ing. Soporte técnico	Fuera de Servicio	
Fecha:	08/ Junio / 2021	Fecha:	8-6-2021		