

DATOS DEL CLIENTE		IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO	
Cliente:	Hospital del Sarare	Equipo:	Ventilador de Paciente
Contacto:	Ing. Alvaro Fernández	Marca:	Corefusion
Teléfono:		Modelo:	VFA COMPREHENSIVE
Ciudad:	Saravento - Aya	S/N:	CAT04892
Contrato:		Ubicación:	
Daño fuera de Garantía:		Placa:	MY04002

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	☐ Filtro Emisor/Exitación	☐ Amplificador	☐ Electrodo	☐ Manguera	☐ Reactivo
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería	☐ Filtro	☐ Manómetro	☐ Sensor
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable	☐ Flujo metro	☐ Mezclador	☐ Software
☐ Reparación Completa	☐ Relevó	☐ Celda O2	☐ Fuente	☐ Módulo	☐ Tarjeta
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloque	☐ Compresor	☐ Impresora	☐ Motor	☐ Touchscreen
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola	☐ Indicador	☐ Operativo	☐ Transductor
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU	☐ Instrumental	☐ Pantalla	☐ Turbina
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente	☐ Interfase	☐ Pistón	☐ Válvula
	☐ Otro:	☐ Cubierta	☐ Lámpara	☐ Potenciómetro	☐ Otro

PROBLEMA:	Visita #1 Garantía. Mantenimiento preventivo
------------------	--

TRABAJOS REALIZADOS
Inspección física grial del equipo y corio. Pruebas JVT. Pantallas leds indicadores todos, alarmas, fugas, nebulizador, col de sensor O2, desempeño de la batería, todos ok. Prueba de desempeño de ventilación con parámetros relacionados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:
Bajo seguimiento falla de motor

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Alvaro Fernández	H. Llegada: _____	Nombre: Edgar Torres C.
Cargo: Médico	H. Salida: _____	Cargo: Soporte Técnico
Firma: _____		Firma: _____

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

IDENTIFICACION			
Nombre de Equipo: <i>Ventilador de Paciente</i>	Marca: <i>Corefusion</i>		
Modelo: <i>VELA COMPREHENSIVE</i>	Serie: <i>CAT04892</i>	Activo: <i>MY04002</i>	
Institución/Ubicación: <i>Hospital del Sarare</i>		Servicio:	
Fecha: <i>21 / 01 / 2021</i>	HTV: <i>699</i>	HTT: <i>699</i>	

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

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento	Marca	Serie
<i>Módulo Alto Flujo</i>	<i>TSL</i>	<i>40812030026</i>

OBSERVACIONES
<i>Bajo seguimiento falla de motor</i>

ENTREGA			
Instrumentación SA		Institución	
Firma <i>[Firma]</i>	Firma <i>[Firma]</i>	Estado	
Nombre <i>[Nombre]</i>	Nombre <i>[Nombre]</i>	Aprobado	
Cargo <i>[Cargo]</i>	Cargo <i>[Cargo]</i>	Correctivo	
Fecha <i>[Fecha]</i>	Fecha <i>[Fecha]</i>	Fuera de Servicio	