

DATOS DEL CLIENTE Cliente: Hospital departamental San Antonio de Pitalito Contacto: Ing. Nadia Hosquera Teléfono: Ciudad: Pitalito Contrato: Daño fuera de Garantía:	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Renison Modelo: Vela comprehensive S/N: AT09900 Ubicación: UCI RMD Placa:
---	---

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/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relievo ☐ 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 ☐ Flujo metro ☐ 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: Vista #2 de mantenimiento preventivo por garantía.
--

TRABAJOS REALIZADOS Verificación de estado físico y funcional, limpieza general, pruebas VVT leds, membrana, fugas, alarmas, calibración celda O2, prueba de desempeño de baterías y parámetros ventilador, todos OK. Anexo protocolo de mantenimiento.
--

OBSERVACIONES: Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE Nombre: Nadia Hosquera Cargo: Ing. Biom. Apoyo ATW Firma:	DURACIÓN DEL TRABAJO H. Llegada: 7:30 pm H. Salida: 9 pm	INSTRUMENTACIÓN S.A. Nombre: Dely Calderon Cargo: Jefe ST 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: CAT04900	Activo: ☒
Institución/Ubicación: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO		Servicio: Ocu COVID
Fecha: 07/07/2021	HTV: 1858	HTT: 1858

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 58.9	☒			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	6	☒	
2.	VT	500 mL	± 10%	504	504	☒	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	(12)5	5	☒	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	☒	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	24	24.5	☒	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.21	1:6.21	☒	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69	0.69	☒	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.2	20.2	☒	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	28.7	28.7	☒	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61.7	61.7	☒	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92	92	☒	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	☒	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento	Marc	Serie
Analizador de flujos	TSI	40812030042

OBSERVACIONES	

ENTREGA			
Instrumentación SA Firma: <i>[Firma]</i> Nombre: Derly Calderon Cargo: Ing. Soporte técnico Fecha: 07/07/2021	Institución Firma: <i>[Firma]</i> Nombre: Dadya Rodriguez Cargo: Ing. Biom. Apoyo Atm Fecha: 7/7/21	Estado Aprobado ☒ Correctivo ☐ Fuera de Servicio ☐	