

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>HUHMIP</u>	Equipo: <u>Ventilador de Paciente</u>
Contacto: <u>Horacio Tedellin</u>	Marca: <u>Vyaire</u>
Teléfono: _____	Modelo: <u>VELA COMPREHENSIVE</u>
Ciudad: <u>Neiva</u>	S/N: <u>CAT04912</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>UCLA</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: _____

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/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevo ☐ 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 ☐ Flujometro ☐ 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: <u>Visita # 2 Garantía. Mantenimiento Preventivo.</u>

TRABAJOS REALIZADOS <u>Inspección física y funcional gral. Limpieza externa y de filtro. Verificación</u> <u>del 100% completa: Pantalla táctil, leds indicadores, tercos, ventilador, alarmas, ca-</u> <u>libración de sensor O2, desempeño de batería, todos OK. Se hace verificación</u> <u>de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto</u>
--

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Horacio Tedellin</u>	H. Llegada: <u>10:30am</u>	Nombre: <u>Edgar Muñoz C.</u>
Cargo: <u>Prof. Instrumentación</u>	H. Salida: <u>1:00pm</u>	Cargo: <u>Soporte Técnico</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador de Paciente		Marca: Vyaire	
Modelo: VELA COMPREHENSIVE	Serie: CAT04912	Activo:	
Institución/Ubicación: HUHMP		Servicio: UCIA	
Fecha: 13 / 5 / 2021	HTV: 1572	HTT: 1572	

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		<i>5.7</i>	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%		<i>476</i>	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O		<i>4.6</i>	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm		<i>12</i>	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O		<i>38.6</i>	✓	
6.	I:E	1:6.3	+/-10%		<i>1:6.2</i>	✓	
7.	Ti	0.68	+/-0.5s		<i>0.69</i>	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%		<i>21.6</i>	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%		<i>30.2</i>	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%		<i>62.5</i>	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%		<i>93.6</i>	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%		<i>100</i>	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
<i>Analizador de Flujos - Mod alto flujo</i>	<i>TSE</i>	<i>40812030026</i>

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	<i>[Firma]</i>	Firma	<i>[Firma]</i>	Aprobado	
Nombre	<i>Eduar Muñoz</i>	Nombre	<i>Marlen Maldonado</i>	Correctivo	
Cargo	<i>Soporte Técnico</i>	Cargo	<i>Asesor</i>	Fuera de Servicio	
Fecha	<i>13-5-2021</i>	Fecha	<i>13-05-2021</i>		