

DATOS DEL CLIENTE Cliente: <u>Finco Poma</u> Contacto: <u>Jessica Pineda</u> Teléfono: <u>Santa Marta</u> Ciudad: <u>Santa Marta</u> Contrato: <u>Garantía</u> Daño fuera de Garantía: <u></u>	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO Equipo: <u>Ventilador de paciente</u> Marca: <u>Quefusión</u> Modelo: <u>Velo Comprehensive</u> S/N: <u>CA104852</u> Ubicación: <u></u> Placa: <u>NIR</u>
---	--

TIPO DE SERVICIO ☐ Alistamiento ☐ Demostración	☐ Calibración ☐ Diagnóstico	☐ Capacitación ☐ Instalación	☒ Correctivo ☐ Otro	☐ Cortesía ☒ Preventivo
---	--	---	---	---

TIPO DE PROBLEMA ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: <u></u>
--

TIPO DE ELEMENTO LÍNEA COMUNICACIONES ☐ Periférico ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro: <u></u>	LÍNEA ANALÍTICA ☐ Filtro Emisor/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relévo ☐ Sonda de Bloqueo ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro: <u></u>	LÍNEA MÉDICA ☐ 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: <u>Fallo de motor / Se repara Fuente SN: NHB222420A012 PN: 16351 Rev: F y Tarjeta Controladora de Turbina SN: 84210-1456 PN: B12ABRD Rev: D.</u>

TRABAJOS REALIZADOS <u>Se realizó revisión general del equipo evidenciando Fallo de motor, se procede a instalar fuente de poder SN: NHB222520A094 PN: 16351 Rev: F y Tarjeta Controladora de Turbina SN: 84324-1392 PN: B12ABRD Rev: D, se realizan pruebas de desempeño y verificación.</u>

OBSERVACIONES: <u>Equipo funciona de acuerdo a los parámetros establecidos por el fabricante.</u>
--

CLIENTE Nombre: <u>Fernando Poma</u> Cargo: <u>ST</u> Firma: <u>[Firma]</u>	DURACIÓN DEL TRABAJO H. Llegada: <u>8:00 am</u> H. Salida: <u>17:00</u>	INSTRUMENTACIÓN S.A. Nombre: <u>Day Catherine Calderon</u> Cargo: <u>Ing ST</u> Firma: <u>[Firma]</u>
---	--	---

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CAT04852

Activo: NIR.

Institución/Ubicación: Clínica Pado.

Servicio: NIR

Fecha: 09/ Febrero / 2021.

HTV: 429

HTT: 429

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	5,6	5,6	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	471	471	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,8	4,8	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	24	24,2	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,24	1:6,24	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69	0,69	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,7	20,7	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,2	30,2	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60,9	60,9	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90,4	90,9	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40882030030

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado	
Firma:	Firma:	Aprobado	✓
Nombre: Pery Calderon	Nombre: Daniel Calderon	Correctivo	
Cargo: Ing. ST	Cargo: Ing. Soporte Técnico	Fuera de Servicio	
Fecha: 09/02/2021	Fecha: 09/02/2021		