

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica Viva - Hptal Niño Jesús
Contacto: JUSSEF DOMINGUEZ
Teléfono: 300 6603701
Ciudad: Barranquilla
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Puente
Marca: Carefusion
Modelo: VELA COMPREHENSIVE
S/N: CAT04858
Ubicación: _____
Placa: _____

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

☐ Periférico
☐ Reinstalaciones de Firmware
☐ Reinstalaciones de Software
☐ Reparación Completa
☐ Reparación Componentes
☐ Reparación Estándar
☐ Tarjeta Principal
☐ Otro: _____

LÍNEA ANALÍTICA

☐ Filtro Emisor/Exhalación
☐ Filtro de Solución Refrigerante
☐ Fuente
☐ Relevo
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro: _____

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujómetro ☐ Mezclador ☐ Software
☐ Celda O2 ☐ Fuente ☐ Módulo ☐ Tarjeta
☐ Compresor ☐ Impresora ☐ Motor ☐ Touchscreen
☐ Consola ☐ Indicador ☐ Operativo ☐ Transductor
☐ CPU ☐ Instrumental ☐ Pantalla ☐ Turbina
☐ Cto. Paciente ☐ Interfase ☐ Pistón ☐ Válvula
☐ Cubierta ☐ Lámpara ☐ Potenciómetro ☐ Otro

PROBLEMA:

Visita # 2 Garantía. Mantenimiento preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

Inspección física y funcional. Pruebas OVP: Todas leds indicadores, reboliqueador, alarmas, fugas, pantalla táctil, cal de sensor O2, desempeño batería todas OK. Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

CLIENTE

Nombre: Jussef Dominguez
Cargo: Coord. Bromedicos
Firma: [Firma]

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 12:00 PM
H. Salida: 2:00 PM

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: [Firma]
Cargo: [Firma]
Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador de Paciente	Marca: Carefusion
Modelo: VELA COMPREHENSIVE	Serie: CAT04858
Institución/Ubicación: Hospital Niño Jesús	Servicio:
Fecha: 09/16/2021	HTV: 916
	HTT: 916

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		5.7	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%		476	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O		4.7	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm		12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O		38	✓	
6.	I:E	1:6.3	+/-10%		1:6.2	✓	
7.	Ti	0.68	+/-0.5s		0.69	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%		20.5	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%		30.1	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%		60.4	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%		92.0	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%		100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Análizador de Flujos - Flod alto flujo	TSI	40812030042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma		Firma		Aprobado	
Nombre	Edgar Flores E.	Nombre	Yusset Dominguez	Correctivo	
Cargo	Soporte Técnico	Cargo	Coord. Biomedicina	Fuera de Servicio	
Fecha	09-06-2021	Fecha	08-06-21		