

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Departamental San Antonio de Pitalito
Contacto: Nadia Mosquera
Teléfono: 3006856956
Ciudad: Pitalito
Contrato:
Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: ventilador
Marca: Conelson
Modelo: Vela Comprehensive
S/N: CAT 4860
Ubicación: UG
Placa:

TIPO DE SERVICIO

☐ Alistamiento ☐ Calibración ☐ Capacitación ☐ Correctivo ☐ Cortesía
☐ Demostración ☐ Diagnóstico ☐ Instalación ☐ Otro ☒ Preventivo

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual:

PROBLEMA:

1da visita de mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación de estado físico y funcional, se realizan test VUT: leds, membranas, alarmas, calor, fugas, prueba de estorno de batería, parámetros ventiladores y limpieza general, cexo protocolo.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Nadia Mosquera
Cargo: Ing. Bionética
Firma:

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 4:30 pm
H. Salida: 6pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Henao C.
Cargo: Ing. Gerencia
Firma:

Instrumentación SA

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VELA

Código: PMP-01
Versión: 1.1

IDENTIFICACIÓN

Nombre de Equipo: MECANICO

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CATO 4860

Activo:

Institución/Ubicación: Hosp. Departamental San Antonio

Servicio: UCI

Fecha: 13 de 2021

HTV: 1168

HTT: 1156

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			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.	Cambio filtro de refrigeración	✓			20.	Otros			X

VERIFICACIÓN DE PARÁMETROS

No.	PARAMETRO	VALOR DE REFERENCIA	RANGO DE TOLERANCIA	VALOR		CUMPLE	
				INICIAL	FINAL	SI	NO
1.	Vm	6 L	± 1.2L	5.81	—	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	484	—	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.6	—	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	—	✓	
5.	PIP	Monitoreada	28 ± 2 cmH ₂ O	28.1	—	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.21	—	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69	—	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.7	—	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.5	—	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60.2	—	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.6	—	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.2	—	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	ISI	40812030042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: Karen	Firma: Nadya Floqueria	Aprobado
Nombre: Karen Natalia Monroy Calixto	Nombre: Nadya Floqueria	Correctivo
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: Ing. Apoyo Activo	Fuera de Servicio
Fecha: 13/01/2021	Fecha: 13/01/2021	