

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>clínica del café (Dumio)</u>	Equipo: <u>Ventilador de Paciente</u>
Contacto: <u>Jimmy Ortiz</u>	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: <u>301 792 7772</u>	Modelo: <u>Vela</u>
Ciudad: <u>Armenia</u>	S/N: <u>CAT04865</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>UCI Adulto</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>#17</u>

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		LÍNEA ANALÍTICA		LÍNEA MÉDICA			
☐ Periférico	☐ Filtro Emisor/Exitación	☐ Amplificador	☐ Electrodo	☐ Manguera	☐ Reactivo		
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería	☐ Filtro	☐ Manómetro	☐ Sensor		
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable	☐ Flujometro	☐ Mezclador	☐ Software		
☐ Reparación Completa	☐ Relevé	☐ Celda O2	☐ Fuente	☐ Módulo	☐ Tarjeta		
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloque	☐ Compresor	☐ Impresora	☐ Motor	☐ Touchscreen		
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola	☐ Indicador	☐ Operativo	☐ Transductor		
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU	☐ Instrumental	☐ Pantalla	☐ Turbina		
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente	☐ Interfase	☐ Pistón	☐ Válvula		
	☐ Otro:	☐ Cubierta	☐ Lámpara	☐ Potenciometro	☐ Otro		

PROBLEMA:
<u>Visita de mantenimiento Preventivo #2</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Verificación de estado físico y funcionamiento, limpieza externa e interna, pruebas OVP: leds, teclas, alarmas, fugas calibración celda de O2, pruebas de desempeño de batería y parámetros ventilatorios, todas OK.</u>
<u>anexo Protocolo de mantenimiento</u>

OBSERVACIONES:
<u>Equipo se entrega funcionando correctamente.</u>

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>María Teresa López</u>	H. Llegada: <u>11:00 am</u>	Nombre: <u>Rodolfo Bogotá</u>
Cargo: <u>Coor. Terapia RS</u>	H. Salida: <u>7:00 pm</u>	Cargo: <u>Ing. soporte técnico</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA COMPREHENSIVE

Serie: CATO4865

Activo: # 77

Institución/Ubicación: Clínica del café (Román)

Servicio: UCI Adulto

Fecha: 31 / 5 / 2021

HTV: 765

HTT: 765

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 58,5	/			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	5,77	5,77	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	486	486	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5,7	5,7	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada 28	± 2 cmH ₂ O	26,3	26,3	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.23	1:6.23	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69 seg	0.69 seg	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21,7	21,7	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,2	30,2	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60,8	60,8	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	89,9	89,9	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	700	700	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40872030026

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado	
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Aprobado	X
Nombre: Rodolfo Alexander Bogotá Guzmán	Nombre: ROLANDO TEJERA LÓPEZ	Correctivo	
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: COORDINADOR RESP	Fuera de Servicio	
Fecha: 31/5/2021	Fecha: Mayo 31 2021		