

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Fundación Campbell	Equipo: Ventilador de Paciente
Contacto: Ing. Jorge Aguilar	Marca: Care Fusion
Teléfono: 3157898697	Modelo: VEIA COMPREHENSIVE
Ciudad: Barranquilla	S/N: CAT04870
Contrato:	Ubicación: UCI A
Daño fuera de Garantía:	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	LÍNEA ANALÍTICA	LÍNEA MÉDICA	
☐ Periférico ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro:	☐ Filtro Emisor/Exitación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevé ☐ Sonda de Bloque ☐ 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 ☐ Potenciometro ☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA:	Vista # 2. Mantenimiento preventivo
------------------	-------------------------------------

TRABAJOS REALIZADOS
Inspección visual Física y funcional. Pruebas OVP: Todos leds indicadores, alarmas, fugas, pantalla táctil, nebulizador, cal de sensor O2, desempeño de batería, todos OK. Se hace ajuste transductores flujo exhalatorio y presión de turbina. Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:
Ajuste transductor de flujo exhalatorio y presión turbina

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Winthia Sandoval	H. Llegada: 2:30pm	Nombre: Edgar Chaves
Cargo: Fisioterapeuta	H. Salida: 4:30pm	Cargo: Spinal Technic
Firma: Winthia Sandoval		Firma: Edgar Chaves

Instrumentación SA Soluciones que mejoran la vida	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VELA	Código: -PMP-01 Versión: 1.1
--	--	---------------------------------

IDENTIFICACION			
Nombre de Equipo: <i>Ventiladora de Paciente</i>	Marca: <i>Carefusion</i>		
Modelo: <i>VELA COMPREHENSIVE</i>	Serie: <i>CAT04870</i>	Activo:	
Institución/Ubicación: <i>Fundación Campbell</i>	Servicio:		
Fecha: <i>10 / 1 / 2021</i>	HTV: <i>1423</i>	HTT: <i>1423</i>	

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	5.5	5.7	☒	
2.	VT	500 mL	± 10%	460	471	☒	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.7	4.5	☒	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	☒	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	36.7	37.6	☒	
6.	I:E	1:6.3	+/-10%		1:6.0	☒	
7.	Ti	0.68	+/-0.5s		0.7	☒	
8.	O ₂	21%	20% - 22%		20.5	☒	
9.	O ₂	30%	27% - 33%		29.7	☒	
10.	O ₂	60%	55% - 65%		62.4	☒	
11.	O ₂	90%	85% - 95%		92.3	☒	
12.	O ₂	100%	95% - 100%		99.6	☒	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento	Marca	Serie
<i>Analizador de Flujos - Módalo flujo</i>	<i>TST</i>	<i>40812030042</i>

OBSERVACIONES
<i>Calibracion Tds flujo exhalatorio, proron torbina</i>

ENTREGA			
Instrumentación SA		Institución	
Firma <i>[Firma]</i>	Firma <i>Nicolini Sanchez Plaza</i>	Estado	
Nombre <i>Edgar Muñoz C.</i>	Nombre <i>Nicolini Sanchez Plaza</i>	Aprobado	
Cargo <i>Soporte Técnico</i>	Cargo <i>Fisio terapeuta</i>	Correctivo	
Fecha <i>10-6-2021</i>	Fecha <i>10/6/2021</i>	Fuera de Servicio	