

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital Rosario Pumarejo de Lopez	Equipo: Ventilador de Paciente
Contacto: Ing Oscar	Marca: Carefusion
Teléfono: 300 420 2724	Modelo: Vela
Ciudad: Valledupar	S/N: CAT04874
Contrato:	Ubicación: UCI
Daño fuera de Garantía:	Placa: 072-07937

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
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable
☐ Reparación Completa	☐ Relevó	☐ Celda O2
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloque	☐ Compresor
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente
	☐ Otro:	☐ 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:
Visita de mantenimiento preventivo #2

TRABAJOS REALIZADOS
Verificación física y de funcionamiento, limpieza interna y externa, Pruebas OVP: leds, teclas, alarmas, fugas, calibración de celda de O2, pruebas de desempeño de batería y parámetros Ventilatorios: todas OK anexo protocolo de mantenimiento.

OBSERVACIONES:
Equipo funciona correctamente.

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Oscar Restrepo	H. Llegada: 3:30 PM	Nombre: Radolfo Bogota
Cargo: Ingeniero	H. Salida: 5:30 PM	Cargo: Soporte tecnico
Firma: Oscar Restrepo		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA COMPREHENSIVE Serie: CAT 04074 Activo: 012-01931
Institución/Ubicación: Hospital Rosario Remón de Iloilo Servicio: UCI
Fecha: 21 Junio 2021 HTV: 7669 HTT: 7669

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 56,9	/			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	5,67	5,67	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	479	479	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5,1	5,1	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada 31	± 2 cmH ₂ O	29,4	29,4	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,27	1:6,27	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69	0,69	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,8	20,8	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,0	30,0	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61,1	61,1	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90,3	90,3	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40312090026

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: Oscar Restrepo	Aprobado X
Nombre: Rodolfo Alexander Bogotá Guzmán	Nombre: Oscar Restrepo	Correctivo
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: Ingeniero	Fuera de Servicio
Fecha: 21/6/2021	Fecha: 25/06/21	