

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Nueva clinica Santo Tomas	Equipo: Ventilador de Puente
Contacto: Ing Alexander	Marca: Carefusion
Teléfono:	Modelo: VELA-Comprehensive
Ciudad: Valledupar	S/N: CAT04812
Contrato:	Ubicación:
Daño fuera de Garantía:	Placa: N/A

TIPO DE SERVICIO				
☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo	☐ Cortesia
☐ Demostración	☐ Diagnóstico	☐ Instalación	☐ Otro	☒ Preventivo

TIPO DE PROBLEMA	
☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☒ Otro	Cual: Preventivo

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 ☐ Relevo ☐ 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

PROBLEMA: Visita #2. Mantenimiento Preventivo

TRABAJOS REALIZADOS Revisión general por estado y funcionamiento. Se realizan pruebas en: fugas, alarmas, teclas, leds indicadores, pantalla táctil, celda O2, batería. Todos OK. Verificación de parámetros ventilatorios incluido en protocolo adjunto. Todos OK.
--

OBSERVACIONES: Equipo funcionando de acuerdo a especificaciones de fabricante.
--

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Alexander Pizarro M	H. Llegada: 2:00pm	Nombre: Rodolfo Bogotá
Cargo: Ing Biomedico	H. Salida: 3:30pm	Cargo: Ing Soporte tecnico
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE		Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA		Serie: CAT 04812	Activo: N/A
Institución/Ubicación: Clínica Santo Tomás		Servicio: Urgencias COVID	
Fecha: 23/1 Junio 1 2027		HTV: 2585	HTT: 2585

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

No.	ACTIVIDAD	CUMPLE			No.	ACTIVIDAD	CUMPLE		
		SI	NO	N/A			SI	NO	N/A
1.	Verificación de estado general	X			11.	Alarma Frecuencia Alta	X		
2.	Prueba de fugas 58,3	X			12.	Alarma Vm Bajo	X		
3.	Prueba de luces	X			13.	Alarma Pmax Baja	X		
4.	Prueba de membranas	X			14.	Alarma Pmax Alta	X		
5.	Prueba de alarmas	X			15.	Alarma Apnea	X		
6.	Calibración celda de O ₂ (21%-100%)	X			16.	Cambio Kit Mantenimiento Anual	/		X
7.	Funcionamiento de Nebulizador	X			17.	Cambio de Batería			X
8.	Funcionamiento de pantalla táctil	X			18.	Cambio de filtro de refrigeración			X
9.	Prueba de batería	X			19.	Cambio de Celda de O ₂			X
10.	Limpieza filtro de refrigeración	X			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	5,73	5,73	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	485	485	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,3	4,3	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	72	72	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	29,9	29,9	X	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	7:6,19	7:6,19	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69	0,69	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	27,5	27,5	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29,8	29,8	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60,5	60,5	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90,9	90,5	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99,6	99,6	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40872090026

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado	
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Aprobado	X
Nombre: Rodolfo Bogota	Nombre: Alejandro Pizarro	Correctivo	
Cargo: Ing. soporte tecnico	Cargo: Ing. Biomedico	Fuera de Servicio	
Fecha: 23/06/21	Fecha: 23/06/21		