

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Departamental San Antonio
Contacto: Ing David
Teléfono: 2911
Ciudad: La Plata
Contrato: Garantía
Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Coreflexion
Modelo: Vela Comprehensive
S/N: CATO 4815
Ubicación: Oca - Procedimientos
Placa:

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

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

PROBLEMA:

2do Visto de mantenimiento preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión general por estado y funcionamiento, limpiezas generales, pruebas de desempeño y verificación según parámetros de mantenimiento preventivo adjunto, las cuales pasan exitosamente.

OBSERVACIONES:

Equipo funciona correctamente.

CLIENTE

Nombre: José David Rivera Montoya
Cargo: Enfermero

Firma: José David Rivera M.

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 15:30

H. Salida: 17:00

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Cely Calderon
Cargo: Ing ST

Firma: Cely Calderon

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CAT04815

Activo:

Institución/Ubicación: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA

Servicio: urgencias - Procedimientos

Fecha: 8/07/2021

HTV: 167

HTT: 467

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 54,1	✓			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	5,99	—	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	499	—	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,62	—	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	—	✓	
5.	PIP	Monitoreada	23 ± 2 cmH ₂ O	23,4	—	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	4:6,21	—	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69	—	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,2	—	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	28,9	—	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60	—	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	88,9	—	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	—	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marc	Serie
Analizador de flujos	TSI	40812030042

OBSERVACIONES
ENTREGA

Instrumentación SA		Institución	Estado	
Firma:		Firma: José David Ruero Al	Aprobado	✓
Nombre: Derly Calderon		Nombre: José David Ruero Montoya	Correctivo	
Cargo: Ing. Soporte técnico		Cargo: Enfermero	Fuera de Servicio	
Fecha: 8/07/2021		Fecha: 08-07-21		