

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica Previsalud
Contacto: Ing. Karolay Carriello
Teléfono: 323 4694336
Ciudad: Barrio - Magdalena
Contrato:
Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: CONECSION
Modelo: VEA COMPREHENSIVE
S/N: CAT04818
Ubicación: UCI
Placa: 1053

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

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

PROBLEMA:

Visita # 2 de Garantía. Mantenimiento Preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

Inspección física y funcional: Brazo de soporte circuito no funcional. Limpieza general. Pruebas OVP: Tercas, alarmas, fugas, leds indicadores, pantalla táctil, todos OK, calibración de celula O2, desempeño de batería todos OK. Verificación de parámetros de ventilación registrados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

Se realiza ajuste de Transductores de presión de turbina y flujo extratorio

CLIENTE

Nombre: Karolay Carriello Segura
Cargo: Ing. Promotor
Firma:

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 3:00 pm
H. Salida: 6:30 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Edgar Murillo C.
Cargo: Soporte Técnico
Firma:

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CAT04818

Activo: 1053

Institución/Ubicación: Clínica Previsalud

Servicio: UCI

Fecha: 27/1/2021

HTV: 1116

HTT: 1116

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

No.	ACTIVIDAD	CUMPLE			No.	ACTIVIDAD	CUMPLE		
		SI	N O	N/A			SI	N O	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 filtro 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	5.6	5.9	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	466	491	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5.1	4.7	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	37	38.7	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.2	1:6.2	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69	0.69	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.7	21	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.5	29.8	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	65	62.7	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	93	90.8	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.1	100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40811213002

OBSERVACIONES

Ajuste de transductores de presión turbina y flujo exhalatorio

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado	
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Aprobado	
Nombre: Edgar Muñoz C	Nombre: Caroly Camelo L	Correctivo	
Cargo: Soporte Técnico	Cargo: Ing. Biomedica	Fuera de Servicio	
Fecha: 24-9-2021	Fecha: 27/09/2021		