

DATOS DEL CLIENTE		IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO	
Cliente:	Instituto Cardiovascular del Cesar	Equipo:	Ventilador de Paciente
Contacto:	Ing. Jesús Vía	Marca:	Carefusion
Teléfono:	3005507710	Modelo:	VELA COMPREHENSIVE
Ciudad:	Valledupar	S/N:	CATO 4819
Contrato:		Ubicación:	Unid. Respiratoria
Daño fuera de Garantía:		Placa:	

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

TIPO DE PROBLEMA	
☐ Electrónico	☐ Neumático
☐ Producto	☐ Software
☐ Otro	Cual: _____

TIPO DE ELEMENTO			
LÍNEA COMUNICACIONES	LÍNEA ANALÍTICA	LÍNEA MÉDICA	
☐ Periférico	☐ Filtro Emisor/Exitación	☐ Amplificador	☐ Electrodo
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería	☐ Filtro
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable	☐ Flujometro
☐ Reparación Completa	☐ Relevo	☐ Celda O2	☐ Fuente
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloque	☐ Compresor	☐ Impresora
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola	☐ Indicador
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU	☐ Instrumental
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente	☐ Interfase
	☐ Otro:	☐ Cubierta	☐ Lámpara
		☐ Manguera	☐ Manómetro
		☐ Mezclador	☐ Módulo
		☐ Motor	☐ Operativo
		☐ Pantalla	☐ Pistón
		☐ Potenciometro	☐ Otro
		☐ Reactivo	☐ Sensor
		☐ Software	☐ Tarjeta
		☐ Touchscreen	☐ Transductor
		☐ Turbina	☐ Válvula
		☐ Otro	

PROBLEMA:

TRABAJOS REALIZADOS
Inspección Física y Funcional. Limpieza externa. Pruebas OVP: Teclas alarma, Fugas, pantalla táctil, cal sensor O2, nebulizador, desempeño de batería todas OK. FALLA leds encendido y SC. requiere cambio. Verificación parámetros ventilación relacionados en protocolo adjunto

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Jesús David Gámez P.	H. Llegada: 2:00 pm	Nombre: Edgar Muñoz C.
Cargo: Ing. Biomédico	H. Salida: 3:00 pm	Cargo: Soporte Técnico
Firma: _____		Firma: _____

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador de Paciente Marca: Carefusion
Modelo: VELA COMPREHENSIVE Serie: CAT04819 Activo:
Institución/Ubicación: Instituto Cardiovascular del Cesar Servicio: Unidad Respiratoria
Fecha: 23 / 8 / 2021 HTV: 2398 HTT: 2398

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		5.7	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%		472	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O		4.9	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm		12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O		36.5	✓	
6.	I:E	1:6.3	+/-10%		1:6.1	✓	
7.	Ti	0.68	+/-0.5s		0.70	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%		20.4	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%		30.7	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%		62.3	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%		94	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%		100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Analizador de Flujos - Flod alto flujo	TST	40811213002

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma		Firma		Aprobado	
Nombre	Eduar Muñoz	Nombre	Jesús David Díaz	Correctivo	
Cargo	Soporte Técnico	Cargo	Ing. Biomedico	Fuera de Servicio	
Fecha	23 - 8 - 2021	Fecha	23/08/2021		