

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clinica Los Rosales

Contacto: Jose Luis Aguirre

Teléfono: Pereira

Ciudad: Pereira

Contrato: Garantía

Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador

Marca: Corefusion

Modelo: Vela Comprehensive

S/N: CAT04822

Ubicación: Ua

Placa: 001100

TIPO DE SERVICIO

☐

Alistamiento

☐

Demostración

☐

Calibración

☐

Diagnóstico

☐

Capacitación

☐

Instalación

☐

Correctivo

☐

Otro

☐

Cortesía

☒

Preventivo

TIPO DE PROBLEMA

☐

Electrónico

☐

Neumático

☐

Producto

☐

Software

☒

Otro

Cual: Preventivo

PROBLEMA:

2da visita de mantenimiento preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión general por estado y funcionamiento, limpieza general, prueba de desempeño y verificación según protocolo de mantenimiento preventivo adjunto, los cuales pasan exitosamente.

OBSERVACIONES:

Equipo funciona correctamente.

CLIENTE

Nombre:

Cargo:

Firma:

Jose Luis Aguirre C.
Ingeniero Biomedico
T.P 17244 - 429293 CID
R.I RH 201908 - 680

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada:

9:30

H. Salida:

11:00

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre:

Cargo:

Firma:

Dely Catherine Calderon
Ing ST

Instrumentación SA SOLUCIONES EN INSTRUMENTACIÓN	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VELA	Código: -PMP-01 Versión: 1.1
---	--	---------------------------------

IDENTIFICACIÓN		
Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE	Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA COMPREHENSIVE	Serie: CAT 04822	Activo: COLICO
Institución/Ubicación: Clínica los Rosales	Servicio: () CI	
Fecha: 04 / Agosto / 2021	HTV: 2524	HTT: 2524

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 58,3	✓			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

VERIFICACIÓN DE PARAMETROS							
No.	PARAMETRO	VALOR DE REFERENCIA	RANGO DE TOLERANCIA	VALOR		CUMPLE	
				INICIAL	FINAL	SI	NO
1.	Vm	6 L	± 1.2L	5,9	5,9	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	494	494	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,7	4,7	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	20	20,7	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,23	1:6,23	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69	0,69	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,5	20,5	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	31	31	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59,6	59,6	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	89,8	89,8	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030025

OBSERVACIONES

ENTREGA		
Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Aprobado ☒
Nombre: Derly Catherine Calderon Villarreal	Nombre: <i>[Firma]</i>	Correctivo ☐
Cargo: Ing. Soporte Técnico	Cargo: <i>[Firma]</i>	Fuera de Servicio ☐
Fecha: 04 / Agosto / 2021	Fecha: <i>[Firma]</i>	