

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital San Vicente	Equipo: Ventilador de Puente
Contacto: _____	Marca: Carefusion
Teléfono: _____	Modelo: VELA COMPREHENSIVE
Ciudad: Arauca	S/N: CAT04828
Contrato: _____	Ubicación: Und Respiratoria
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: _____

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

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

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/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevé ☐ Sonda de Bloqueo ☐ 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	☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciometro	☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA:	Visita # 1 Garantía 1 Mantenimiento Preventivo
------------------	--

TRABAJOS REALIZADOS
Inspección gral del equipo y carro. Pruebas VUT: Pantalla, leds indicadores, nebulizador, fugas, teclas, alarmas, cal de celda de O2, desempeño de la batería, todos OK. Limpieza gral. Pruebas de desempeño de ventilación relacionadas en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Thosmay Carrillo	H. Llegada: _____	Nombre: Edgar Muñoz P.
Cargo: Ing. Biomedico	H. Salida: _____	Cargo: Soporte Técnico
Firma: _____		Firma: _____

Instrumentación SA Soluciones que mejoran la vida	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VELA	Código: -PMP-01 Versión: 1.1
---	--	---------------------------------

IDENTIFICACION			
Nombre de Equipo: Ventilador de Pavente	Marca: Carefusion		
Modelo: VELA COMPREHENSIVE	Serie: CAT04828	Activo:	
Institución/Ubicación: Hospital San Vicente	Servicio:		
Fecha: 19 / 01 / 2021	HTV: 25	HTT: 25	

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		5.6	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%		465	✓	
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		38.4	✓	
6.	I:E	1:6.3	+/-10%		1:6.2	✓	
7.	Ti	0.68	+/-0.5s		0.7	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%		20.6	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%		29.7	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%		61.8	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%		91	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%		100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento	Marca	Serie
Módulo Alto Flujo	TSI	40812030026

OBSERVACIONES

ENTREGA			
Instrumentación SA		Institución	
Firma <i>[Firma]</i>	Firma <i>[Firma]</i>	Estado	
Nombre Edgar Muñoz E.	Nombre Johana Carrillo	Aprobado	
Cargo Soporte Técnico	Cargo Ing. Biomedica	Correctivo	
Fecha 19-01-2020	Fecha 20-01-2021	Fuera de Servicio	