

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Instituto Cardiovascular del Cesar	Equipo: Ventilador de Paciente
Contacto: Ing. Cloisa	Marca: Carefusion
Teléfono:	Modelo: VELA-comprehensive
Ciudad: Valledupar	S/N: CAT04830
Contrato:	Ubicación:
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: Preventivo

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

PROBLEMA:
Visita #2. Mantenimiento Preventivo.

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión general por estado y funcionamiento. Se realizan pruebas UVF: fugas, alarmas, testas, leds indicadores, pantalla táctil. Todo ok. Verificación de parámetros ventilatorios incluidos en protocolo adjunto. Todo ok.

OBSERVACIONES:
Equipo funcionando de acuerdo a especificaciones de fabricante.

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Profesional Biomédico	H. Llegada: 9:30am	Nombre: Rodolfo Bogotá
Cargo: Cloisa Jorge Romero	H. Salida: 11:00am	Cargo: S.T.
Firma: Cloisa pjr Romero		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CATO4830

Activo:

Institución/Ubicación: Instituto Cardiovascular del CECIV

Servicio:

Fecha: 22 / 06 / 2021

HTV: 3243

HTT: 3243

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 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	5.9	5.9	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	500	500	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.6	4.6	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	30 Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	29.1	29.1	✓	
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%	20.6	20.6	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	28.9	28.9	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61.2	61.2	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92.9	92.9	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030025

OBSERVACIONES

leds encendidos y DC no funcionan → Se realiza correctivo.

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:		Firma:	Profesional Bruma	Aprobado	✓
Nombre:	Roberto Baptista	Nombre:	Elvira Jorge Ro	Correctivo	
Cargo:	ST	Cargo:		Fuera de Servicio	
Fecha:	25/06/21	Fecha:	25/06/21		