

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Clinica Alta complejidad</u>	Equipo: <u>Ventilador de paciente</u>
Contacto: <u>Karen Martinez</u>	Marca: <u>carefusion</u>
Teléfono: <u>320 993 0937</u>	Modelo: <u>Vela</u>
Ciudad: <u>Valledupar</u>	S/N: <u>CAT04841</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>Urgencias</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>N/A</u>

TIPO DE SERVICIO				
☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo	☐ Cortesia
☐ 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: _____	<table border="0"> <tr> <td>☐ Amplificador</td> <td>☐ Electrodo</td> <td>☐ Manguera</td> <td>☐ Reactivo</td> </tr> <tr> <td>☐ Batería</td> <td>☐ Filtro</td> <td>☐ Manómetro</td> <td>☐ Sensor</td> </tr> <tr> <td>☐ Cable</td> <td>☐ Flujometro</td> <td>☐ Mezclador</td> <td>☐ Software</td> </tr> <tr> <td>☐ Celda O2</td> <td>☐ Fuente</td> <td>☐ Módulo</td> <td>☐ Tarjeta</td> </tr> <tr> <td>☐ Compresor</td> <td>☐ Impresora</td> <td>☐ Motor</td> <td>☐ Touchscreen</td> </tr> <tr> <td>☐ Consola</td> <td>☐ Indicador</td> <td>☐ Operativo</td> <td>☐ Transductor</td> </tr> <tr> <td>☐ CPU</td> <td>☐ Instrumental</td> <td>☐ Pantalla</td> <td>☐ Turbina</td> </tr> <tr> <td>☐ Cto. Paciente</td> <td>☐ Interfase</td> <td>☐ Pistón</td> <td>☐ Válvula</td> </tr> <tr> <td>☐ Cubierta</td> <td>☐ Lámpara</td> <td>☐ Potenciometro</td> <td>☐ Otro</td> </tr> </table>	☐ Amplificador	☐ Electrodo	☐ Manguera	☐ Reactivo	☐ Batería	☐ Filtro	☐ Manómetro	☐ Sensor	☐ Cable	☐ Flujometro	☐ Mezclador	☐ Software	☐ Celda O2	☐ Fuente	☐ Módulo	☐ Tarjeta	☐ Compresor	☐ Impresora	☐ Motor	☐ Touchscreen	☐ Consola	☐ Indicador	☐ Operativo	☐ Transductor	☐ CPU	☐ Instrumental	☐ Pantalla	☐ Turbina	☐ Cto. Paciente	☐ Interfase	☐ Pistón	☐ Válvula	☐ Cubierta	☐ Lámpara	☐ Potenciometro	☐ Otro
☐ Amplificador	☐ Electrodo	☐ Manguera	☐ Reactivo																																			
☐ Batería	☐ Filtro	☐ Manómetro	☐ Sensor																																			
☐ Cable	☐ Flujometro	☐ Mezclador	☐ Software																																			
☐ Celda O2	☐ Fuente	☐ Módulo	☐ Tarjeta																																			
☐ Compresor	☐ Impresora	☐ Motor	☐ Touchscreen																																			
☐ Consola	☐ Indicador	☐ Operativo	☐ Transductor																																			
☐ CPU	☐ Instrumental	☐ Pantalla	☐ Turbina																																			
☐ Cto. Paciente	☐ Interfase	☐ Pistón	☐ Válvula																																			
☐ Cubierta	☐ Lámpara	☐ Potenciometro	☐ Otro																																			

PROBLEMA:
<u>Visita de mantenimiento preventivo # 2</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Verificación física y de funcionamiento, limpieza interna y externa, mantenimiento preventivo de acuerdo a protocolo anexo, pruebas de batería y parámetros ventiladores todo : OK</u>

OBSERVACIONES:
<u>Equipo funciona correctamente</u>

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>César Romero</u>	H. Llegada: <u>10:00 am</u>	Nombre: <u>Rodolfo Bogotá</u>
Cargo: <u>Ingeniero Biomedico</u>	H. Salida: <u>11:00 am</u>	Cargo: <u>Ing soporte tecnico</u>
Firma: <u>César Romero</u>		Firma: <u>Rodolfo Bogotá</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CATO 4841

Activo: N/A

Institución/Ubicación: Clínica Alta Complejidad

Servicio:

Fecha: 23 / JUNIO 1 2021

HTV: 7028

HTT: 7028

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 58.4	/			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

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	5.7	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	480	480	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.6	4.6	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	72	72	/	
5.	PIP	Monitoreada 37	± 2 cmH ₂ O	29.4	29.4	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.18	1:6.18	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69 seg	0.69	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21.1	21.1	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.2	30.2	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60.4	60.4	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92.1	92.1	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030026

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:		Firma:		Aprobado	X
Nombre: Rodolfo Bogotá G.		Nombre: Cesar Romero		Correctivo	
Cargo: Ing soporte técnico		Cargo: Ingeniero Biomedico		Fuera de Servicio	
Fecha: 23/06/2021		Fecha: 24/06/2021			