

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Clinica Arenas</u>	Equipo: <u>Ventilador de paciente</u>
Contacto: <u>Duberney</u>	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: <u>315 412 2755</u>	Modelo: <u>Velo</u>
Ciudad: <u>Valledupar</u>	S/N: <u>CAT04776</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>UCI</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>N/A</u>

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 ☐ Relevo ☐ 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 ☐ Potenciómetro	☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

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

TRABAJOS REALIZADOS <u>Verificación física y de funcionamiento, limpieza interna y externa, pruebas OVP: leds, teclas, alarmas, calibración de celda de O2, pruebas de desempeño de la batería y parámetros ventilatorios, todas OK</u> <u>anexo protocolo de mantenimiento</u>
--

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

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Duberney Amaya P.</u>	H. Llegada: <u>3:00 PM</u>	Nombre: <u>Rodolfo Bogotá</u>
Cargo: <u>Ingeniero Biomédico</u>	H. Salida: <u>5:30 PM</u>	Cargo: <u>Soporte técnico</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACIÓN

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE	Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA	Serie: GATO 4776 Activo: N/A
Institución/Ublación: Clínica Arenas	Servicio: UCI
Fecha: 24 JUNIO 1 2021	PTV: 2670 HTT: 2670

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 58,6	/			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	5,62	5,62	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	483	483	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,1	4,1	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	72	72	/	
5.	PIP	Monitoreada 30	± 2 cmH ₂ O	28,9	28,9	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,20	1:6,20	/	
7.	TI	0.68s	± 0.5s	0,70 s	0,70	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21,0	21,0	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,9	30,9	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61,6	61,6	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92,4	92,4	/	
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]	Firma: [Firma]	Aprobado X
Nombre: Rodolfo Bogota	Nombre: Duberney Amaya P.	Correctivo
Cargo: Soporte Técnico	Cargo: Ingeniero Biomédico	Fuera de Servicio
Fecha: 24/6/21	Fecha: JUNIO 24/2021	