

Tactica 26287

Instrumentación S.A.

Soluciones que mejoran la vida

ORDEN DE SERVICIO No.

10850

FECHA: _____

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Clinica Prevención y Salud</u>	Equipo: <u>Ventilador de Paciente</u>
Contacto: <u>Johan Gil Moreno</u>	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: _____	Modelo: <u>VELA</u>
Ciudad: <u>El Banco - Magdalena</u>	S/N: <u>CAT04780</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>UCI</u>
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	☐ Filtro Emisor/Exhalación	☐ Amplificador	☐ Electrodo
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería	☐ Filtro
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable	☐ Flujómetro
☐ Reparación Completa	☐ Relevé	☐ Celda O2	☐ Fuente
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloqueo	☐ Compresor	☐ Impresora
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola	☐ Indicador
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU	☐ Instrumental
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente	☐ Interfase
	☐ Otro:	☐ Cubierta	☐ Lámpara
		☐ Manguera	☐ Manómetro
		☐ Mezclador	☐ Módulo
		☐ Motor	☐ Operativo
		☐ Pantalla	☐ Pistón
		☐ Potenciómetro	☐ Reactivo
			☐ Sensor
			☐ Software
			☐ Tarjeta
			☐ Touchscreen
			☐ Transductor
			☐ Turbina
			☐ Válvula
			☐ Otro

PROBLEMA:
<u>Visita # 1 de Garantía. Mantenimiento Preventivo</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Inspección física del equipo. Limpieza externa. Pruebas OVP:</u>
<u>leds indicadores, leds, fugas, alarmas, tactil, nebulizador, cal de sensor</u>
<u>O2, desempeño de la batería, todos OK. Verificación de parámetros de</u>
<u>ventilación relacionados en protocolo adjunto</u>

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Johan A. Gil M</u>	H. Llegada: _____	Nombre: <u>Edgar Muñoz C.</u>
Cargo: <u>JING. Electrónico</u>	H. Salida: _____	Cargo: <u>Soporte Técnico</u>
Firma: <u>Johan A Gil M</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador de Puente	Marca: Corefusion
Modelo: VELA COMPREHENSIVE	Serie: CAT04780
Institución/Ubicación: Clínica Prevención y Salud	Servicio: UCI
Fecha: / /	HTV: 16 HTT: 16

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				
2.	VT	500 mL	± 10%				
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O				
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm				
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O				
6.	I:E	1:6.3	+/-10%				
7.	Ti	0.68	+/-0.5s				
8.	O ₂	21%	20% - 22%				
9.	O ₂	30%	27% - 33%				
10.	O ₂	60%	55% - 65%				
11.	O ₂	90%	85% - 95%				
12.	O ₂	100%	95% - 100%				

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	<i>Eduardo Muñoz</i>	Firma	<i>Johan A. Gd M</i>	Aprobado	
Nombre	Eduardo Muñoz E.	Nombre	Johan A. Gd M	Correctivo	
Cargo	Soporte Técnico	Cargo	ING. ELECTRONICO	Fuera de Servicio	
Fecha		Fecha	16/12/2020		