

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Clinica Arenas</u>	Equipo: <u>Ventilador de paciente</u>
Contacto: <u>Ing Duberney</u>	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: <u>Valledupar</u>	Modelo: <u>VCA - comprehensive</u>
Ciudad: <u>Valledupar</u>	S/N: <u>MT04799</u>
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: <u>Preventivo</u>

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	☐ Flujo metro	☐ Mezclador	☐ Software
☐ Reparación Completa	☐ Relevó	☐ 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	☐ Potenciómetro	☐ Otro

PROBLEMA: <u>Visita #2 Mantenimiento Preventivo.</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Revisión general por estado y funcionamiento.</u>
<u>Se realizan pruebas VUT: fugas, alimmas, cables, leds indicadores</u>
<u>pantalla táctil, batería, celda O2. Todas OK. Verificación de parámetros</u>
<u>ventiladores incluidos en protocolo adjunto. Todos OK.</u>

OBSERVACIONES: <u>Equipo funcionando de acuerdo a especificaciones de fabricante.</u>
--

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Duberney Amaya P</u>	H. Llegada: <u>5:00pm</u>	Nombre: <u>Rafaelo Bogota</u>
Cargo: <u>Ingeniero Biomedico</u>	H. Salida: <u>6:30pm</u>	Cargo: <u>Soporte técnico</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CAT04799

Activo: N/A

Institución/Ubicación: Clínica Arenas

Servicio: CCI

Fecha: 22 / 06 / 2021

HTV: 7877

HTT: 7877

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 58.7	/			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	5.8	5.8	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	495	495	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.2	4.2	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada 29	± 2 cmH ₂ O	29.7	29.1	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.24	1:6.24	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69s	0.69	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.3	20.3	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.7	29.1	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61.3	61.3	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92.4	91.4	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.2	99.2	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030025

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:		Firma:		Aprobado	/
Nombre: Rodolfo Bogota		Nombre: Duberney Amayga P.		Correctivo	
Cargo: Ing. S.T		Cargo: Ingeniero Biomédico		Fuera de Servicio	
Fecha: 24/06/2021		Fecha: Junio 24/2021			