

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital del Sarare
Contacto: Ing. Alvaro Fernández
Teléfono: 3214273434
Ciudad: Saravena - Aragua
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: Corefusion
Modelo: VFLA COMPREHENSIVE
S/N: CAT04801
Ubicación: _____
Placa: M703999

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

☐ Periférico
☐ Reinstalaciones de Firmware
☐ Reinstalaciones de Software
☐ Reparación Completa
☐ Reparación Componentes
☐ Reparación Estándar
☐ Tarjeta Principal
☐ Otro: _____

LÍNEA ANALÍTICA

☐ Filtro Emisor/Exhalación
☐ Filtro de Solución Refrigerante
☐ Fuente
☐ Relevé
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro: _____

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujoímetro ☐ 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 ☐ Potenciómetro ☐ Otro

PROBLEMA:

Visita # 1 de Garantía. Mantenimiento Preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

Inspección, gral física del equipo y comp. Pruebas UVT: Pantalla, leds indicadores, todos alarmas, fugas, nebulizador, cal de sensor O2, desempeño de la batería, todos OK. Pruebas de desempeño de ventilación con parámetros asociados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Alvaro Fernández		Nombre: Edgar C. Lozano C.
Cargo: Biomedico		Cargo: Soporte Técnico
Firma: Alvaro Fernández	H. Llegada: _____ H. Salida: _____	Firma: Edgar C. Lozano C.

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: <u>Ventilador de Pavante</u>	Marca: <u>Corefusion</u>
Modelo: <u>VELA COMPREHENSIVE</u>	Serie: <u>CAT04801</u> Activo: <u>M403999</u>
Institución/Ubicación: <u>Hospital del Sarore</u>	Servicio:
Fecha: <u>22 / 01 / 2021</u>	HTV: <u>329</u> HTT: <u>329</u>

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 Pmáx 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		5.6	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%		463	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O		4.5	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm		12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O		33	✓	
6.	I:E	1:6.3	+/-10%		1:6.2	✓	
7.	Ti	0.68	+/-0.5s		0.70	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%		20.4	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%		29.4	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%		60.1	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%		89	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%		99.2	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento: <u>Modulo alto Flujo</u>	Marca: <u>JSE</u>	Serie: <u>40812030026</u>
---------------------------------------	-------------------	---------------------------

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>	Aprobado
Nombre: <u>Edgar Muñoz C.</u>	Nombre: <u>Alvaro Fernández</u>	Correctivo
Cargo: <u>Soporte Técnico</u>	Cargo: <u>Biomedico</u>	Fuera de Servicio
Fecha: <u>22-01-2021</u>	Fecha: <u>22/01/2021</u>	