

DATOS DEL CLIENTE		IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO	
Cliente:	Hospital de Pontometal, San Lorenzo de Paul	Equipo:	Ventilador Mecánico
Contacto:		Marca:	Canon
Teléfono:		Modelo:	Vola comprehensive
Ciudad:	Canon	S/N:	CAT 4750
Contrato:		Ubicación:	UCS
Daño fuera de Garantía:		Placa:	009772

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
☐ Periférico ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro:	☐ Filtro Emisor/Exitiación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Reluvo ☐ Sonda de Bloque ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Via ☐ Otro:
LÍNEA MÉDICA	
☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta	☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujometro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara
☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezzclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciometro	☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA: Visita # 2 de Mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS
Verificación física y de funcionamiento, limpieza general, pruebas
sup: leds, membrana, alarmas, fuga, calibración celda op.
prueba de desempeño de la batería y parámetros ventilatorios
todos OK.
Anexo protocolo de mantenimiento.

OBSERVACIONES:
Equipo en correcto funcionamiento.

 E.S.E. DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DEL PASTAL INGENIERIA BIOMEDICA CARRON - HUMA RECIBIDO PARA ESTUDIO Nombre: _____ Cargo: _____ 24 JUN 2021 FIRMA _____ HORA _____ Firma: _____ ANEXOS SI ☐ NO ☐	DURACIÓN DEL TRABAJO H. Llegada: 8 am H. Salida: 9:30 am	INSTRUMENTACIÓN S.A. Nombre: Leonor Marroy Cargo: Ing. Soporte Técnico Firma: Leonor I. C.
--	--	---

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR MECÁNICO	Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA	Serie: CAT04750 Activo: 000A2
Institución/Ubicación: Hospital Departamental San Vicente de Paul de Garzón	Servicio: UCI
Fecha: 23/06/21	HTV: 17 HTT: 17

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 58,9	✓			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	58,9	—	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	492	—	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,63	—	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	—	✓	
5.	PIP	Monitoreada	29 ± 2 cmH ₂ O	29,07	—	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,20	—	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69	—	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21,1	—	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,4	—	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60,6	—	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	89,2	—	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99,4	—	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Analizador de flujos	TSI	40812030042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	INGENIERIA BIOMEDICA RECIBIDO PARA ESTUDIO	Estado
Firma: Karen Natalia Monroy Calixto	Firma: [Firma]	Aprobado
Nombre: Karen Natalia Monroy Calixto	Nombre: 24 JUN 2021	Correctivo
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: [Firma]	Fuera de Servicio
Fecha: 23/06/21	Fecha: [Firma]	