

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital Federico Ileras Acosta	Equipo: Ventilador de paciente
Contacto: Juan Camilo Rentería	Marca: Carefusion
Teléfono: 322 387 8853	Modelo: Vela
Ciudad: Ibagué	S/N: CAT04768
Contrato:	Ubicación: UCI 5P
Daño fuera de Garantía:	Placa: 139857

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/Exitación	☐ Amplificador	☐ Electrodo
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería	☐ Filtro
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable	☐ Flujometro
☐ 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:
Visita #2 de mantenimiento preventivo por garantía

TRABAJOS REALIZADOS
Verificación física y de funcionamiento interna y externa, pruebas OVP: LEDs, tuberías, alarmas, fugas, calibración de celda de O2, pruebas de desempeño de batería y parámetros ventilatorios todas OK: Equipo funciona correctamente.

OBSERVACIONES:
Se recomienda mantener conectado a fuente AC.

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Juan C. Rentería M.		Nombre: Rodolfo Bogotá
Cargo: Ing. Biomedico	H. Llegada: 9:30	Cargo: Ing. Soporte técnico
Firma: [Firma]	H. Salida: 11:15	Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA COMPREHENSIVE

Serie: CATO 4768

Activo: 739857

Institución/Ubicación: Hospital Federico Ileras Agosto

Servicio: UCI 5 Piso

Fecha: 15/6/2021

(Junio)

HTV:

2678

HTT:

2678

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 58.8	/			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	5.7	5.7	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	485	485	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.3	4.3	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada 29	± 2 cmH ₂ O	27.2	27.2	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.23	7:6.23	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69	0.69	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.8	20.8	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.9	30.9	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61.4	61.4	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91.9	91.9	/	
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: <i>[Firma]</i>	Firma: Juan Camilo	Aprobado	X
Nombre: Rodolfo Alexander Bogotá Guzmán	Nombre: Juan Camilo Rentería	Correctivo	
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: Ing. Biomedico	Fuera de Servicio	
Fecha: 15/6/2021	Fecha: 15/06/2021		