

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital San Vicente de Arouca	Equipo: Ventilador de Paciente
Contacto:	Marca: Carefusion
Teléfono:	Modelo: VELA COMPREHENSIVE
Ciudad: Arouca	S/N: CAT04811
Contrato:	Ubicación: Und. Respiratoria
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 ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro:	☐ Filtro Emisor/Exitación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevé ☐ Sonda de Bloqueo ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro:	☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta ☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujometro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara ☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciometro ☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA: Visita # 1 Garantía. Mantenimiento Preventivo
--

TRABAJOS REALIZADOS
Inspección física gral del equipo y carro. Pruebas UVT: Pantalla, leds indicadores, nebulizador, fugas, teclas, alarmas, cal de celda de O2, desempeño de la batería todos OK. Limpieza general. Pruebas de desempeño de ventilación relacionadas en protocolo adjunto

OBSERVACIONES:
Queda bajo seguimiento falla intermitente de celda O2.

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Jhonmay Carrillo	H. Llegada:	Nombre: Edgar Muñoz C.
Cargo: Eng. Biomedico	H. Salida:	Cargo: Soporte Técnico
Firma:		Firma:

IDENTIFICACION			
Nombre de Equipo: <i>Ventilador de Paciente</i>	Marca: <i>Carefusion</i>		
Modelo: <i>VELA COMPREHENSIVE</i>	Serie: <i>CAT04811</i>	Activo:	
Institución/Ubicación: <i>Hospital San Vicente de Arica</i>	Servicio:		
Fecha: <i>20 / 01 / 2021</i>	HTV: <i>320</i>	HTT: <i>320</i>	

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		<i>5.9</i>	☒	
2.	VT	500 mL	± 10%		<i>492</i>	☒	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O		<i>5</i>	☒	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm		<i>12</i>	☒	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O		<i>41.4</i>	☒	
6.	I:E	1:6.3	+/-10%		<i>1:6.1</i>	☒	
7.	Ti	0.68	+/-0.5s		<i>0.71</i>	☒	
8.	O ₂	21%	20% - 22%		<i>20.6</i>	☒	
9.	O ₂	30%	27% - 33%		<i>29.3</i>	☒	
10.	O ₂	60%	55% - 65%		<i>61.5</i>	☒	
11.	O ₂	90%	85% - 95%		<i>86.7</i>	☒	
12.	O ₂	100%	95% - 100%		<i>99</i>	☒	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento <i>Módulo alto Flujo</i>	Marca <i>40812030026</i>	Serie <i>TST</i>

OBSERVACIONES

ENTREGA			
Instrumentación SA		Institución	
Firma <i>[Firma]</i>	Firma <i>[Firma]</i>	Estado	
Nombre <i>Edgar Muñoz C.</i>	Nombre <i>Thomay Carrillo</i>	Aprobado	
Cargo <i>Soporte Técnico</i>	Cargo <i>Ing Biomedico</i>	Correctivo	
Fecha <i>20 - 01 - 2021</i>	Fecha <i>20 - 01 - 2021</i>	Fuera de Servicio	