

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital Departamento San Antonio	Equipo: Ventilador
Contacto: Ing David	Marca: Coreflexion
Teléfono: 15	Modelo: Vela
Ciudad: La Plata	S/N: CAT04652
Contrato: Garantía	Ubicación: Oca
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: Preventiva

PROBLEMA:
2do Visto de mantenimiento preventivo

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión general por estado y funcionamiento, limpieza general, pruebas de desempeño y verificación según protocolo de mantenimiento preventivo adjunto los cuales pasan exitosamente

OBSERVACIONES:
Equipo funciona correctamente

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Liliana Acosta Lagos	H. Llegada: 10:00	Nombre: Karen Monroy C.
Cargo: Fisioterapeuta	H. Salida: 11:30	Cargo: Ing. Soporte técnico
Firma: Liliana Acosta Lagos		Firma: Karen

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE		Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA		Serie: CAT 04652	
Institución/Ubicación: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA		Servicio: UCJ.	
Fecha: 8 /07/2021		HTV: 341	
		HTT: 341	

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 57,5	✓			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	5,89	—	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	491	—	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,23	—	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	—	✓	
5.	PIP	Monitoreada	20 ± 2 cmH ₂ O	19,4	—	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,18	—	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,7	—	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,5	—	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29,9	—	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59,1	—	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91,3	—	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	—	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marc	Serie
Analizador de flujos	TSI	40812030042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado	
Firma: Karen Monroy	Firma: Liliana Acosta	Aprobado	✓
Nombre: Karen Monroy	Nombre: Liliana Acosta	Correctivo	
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: Fisioterapia	Fuera de Servicio	
Fecha: 8 /07/2021	Fecha: 08-07-2021		