

DATOS DEL CLIENTE Cliente: Hospital San Vicente de Paul de Quito Contacto: Ing Sergio Teléfono: 378 212 1382 Ciudad: Quito Contrato: Daño fuera de Garantía:	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO Equipo: Ventilador de paciente Marca: Carefusion Modelo: Vela S/N: CAT04656 Ubicación: UCI Placa: (14) 9786
---	--

TIPO DE SERVICIO ☐ Alistamiento ☐ Demostración	☐ Calibración ☐ Diagnóstico	☐ Capacitación ☐ Instalación	☐ Correctivo ☐ Otro	☐ Cortesía ☒ 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/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevo ☐ Sonda de Bloqueo ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro:
LÍNEA MÉDICA	
☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta	☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujo metro ☐ 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 de mantenimiento preventivo #1
--

TRABAJOS REALIZADOS Se realiza mantenimiento preventivo según protocolo FMEA de desempeño y limpieza externa
--

OBSERVACIONES: Equipo funciona correctamente

CLIENTE Nombre: Sergio Andrés Rojas Cargo: Coordinador Biomedico Firma:	DURACIÓN DEL TRABAJO H. Llegada: 2:30 pm H. Salida: 4:00 pm	INSTRUMENTACIÓN S.A. Nombre: Roberto Bogota Cargo: Ing. Soporte Técnico Firma:
---	--	--

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE		Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA	Serie: CAT04656	Activo: 009786	
Institución/Ubicación: Hospital Departamental hospital san Vicente de Paul de Garzón		Servicio: UC1	
Fecha: 14/01/2021	HTV: 14	HTT: 14	

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 SG, +	✓			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			✓
7.	Funcionamiento de Nebulizador	✓			17.	Cambio de Batería			✓
8.	Funcionamiento de pantalla táctil	✓			18.	Cambio de filtro 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		5,63	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	5,63	487	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5,145,7	5,75	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada 37	± 2 cmH ₂ O	37,6	37,6	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,120	1:6,120	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,70,5	0,70	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,6	20,6	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	31,0	31,0	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	58,0	58,0	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	89,4	89,4	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99,2	99,2	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030026

OBSERVACIONES
ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]		Aprobado	✓
Nombre: Rodolfo Ochoa		Nombre: Sergio A Rojas		Correctivo	
Cargo: Ing. Soporte técnico		Cargo: Biomédico		Fuera de Servicio	
Fecha: 14/01/2021		Fecha: 15/01/2021			