

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital departamental San Vicente de Paul	Equipo: Ventilador Mecánico
Contacto: _____	Marca: Corefusion
Teléfono: _____	Modelo: Vela Comprehensive
Ciudad: Barranquilla	S/N: CAT04662
Contrato: _____	Ubicación: UCI
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: 009782

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	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 Bloque ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro: _____	☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta	☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujómetro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ 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, limpieza general, pruebas OVP: leds, membrana, y alambres, ECG, calibración celda O2 prueba de desempeño de batería y parámetros ventilatorios. todos OK. Anexo protocolo de mantenimiento.

OBSERVACIONES:
Equipo en correcto funcionamiento.

 E.S.E. DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL INGENIERIA BIOMEDICA GARZON - NULA RECIBIDO PARA ESTUDIO Nombre: _____ Cargo: 24 JUN 2021 FIRMA _____ HORA _____ Firma: ANEXOS SI ☐ NO ☒	DURACIÓN DEL TRABAJO H. Llegada: 5pm H. Salida: 6:30pm	INSTRUMENTACIÓN S.A. Nombre: Karen Hanroy Cargo: Ing. soporte técnico Firma: Karen Ife
---	--	---

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR MECÁNICO

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CAT04662

Activo: 009782

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 56,8	✓			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	6,1	-	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	510	-	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,66	-	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	-	✓	
5.	PIP	Monitoreada	30 ± 2 cmH ₂ O	30,4	-	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,21	-	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69	-	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,9	-	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29,2	-	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	62,3	-	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	89,8	-	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	97,9	-	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Analizador de flujos	TSI	40812030042

OBSERVACIONES

Manguera para O₂ de diferente marca, no funciona. aople.

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: Karen Natalia Monroy Calixto	Firma: 	Aprobado ✓
Nombre: Karen Natalia Monroy Calixto	Nombre: RECIBIDO PARA ESTUDIO	Correctivo
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: 20 JUN 2021	Fuera de Servicio
Fecha: 23/06/21	Fecha: 	

HORA

ANEXOS SI ☐ NO ☐