

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>ese Hospital Departamental San Antonio de Padua</u>	Equipo: <u>Ventilador</u>
Contacto: _____	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: _____	Modelo: <u>Valci comprehensive</u>
Ciudad: <u>Tol. Patai</u>	S/N: <u>CAT04669</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>VCI</u>
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	☐ Filtro Emisor/Exitación	☐ Amplificador	☐ Electrodo
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería	☐ Filtro
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable	☐ Flujometro
☐ Reparación Completa	☐ Relevó	☐ Celda O2	☐ Fuente
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloque	☐ 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:
<u>Visita programada de mantenimiento preventivo</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Se realizó mantenimiento preventivo según protocolo, pruebas de desempeño y limpieza general.</u>

OBSERVACIONES:
<u>Equipo en correcto funcionamiento</u>

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>David C. Lin</u>	H. Llegada: <u>7:10 pm</u>	Nombre: <u>Rodrigo Bayola</u>
Cargo: <u>Don. Jic</u>	H. Salida: <u>8:30 pm</u>	Cargo: <u>Ing. Soporte Técnico</u>
Firma: _____		Firma: <u>EB!</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE		Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA		Serie: CATO 4669	
Institución/Ubicación: Hospital Departamental San Antonio de Padua		Activo: ☒	
Fecha: 12/07/2021		Servicio: UCI	
HTV: 384		HTT: 384	

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 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	5,63	5,63	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	470	470	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,48	4,48	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	24,08	24,08	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,18	1:6,18	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,70	0,76	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21,0	21,0	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	31,0	31,0	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59,8	59,8	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90,7	99,7	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99,8	99,8	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030026

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:		Firma:		Aprobado	☒
Nombre:	Rodolfo Bagofo	Nombre:	David R. Cueva	Correctivo	
Cargo:	Ing. Soporte técnico	Cargo:	Dianalica	Fuera de Servicio	
Fecha:	12/07/21	Fecha:	13/01/22		