

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Federico Lleras Acosta
Contacto: Juan Camilo Rentería
Teléfono: 322 387 8853
Ciudad: Ibagué
Contrato:
Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: Carefusion
Modelo: Vela
S/N: CATO 4692
Ubicación: UCI 5 A50
Placa: 139 862

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

☐ Periférico
☐ Reinstalaciones de Firmware
☐ Reinstalaciones de Software
☐ Reparación Completa
☐ Reparación Componentes
☐ Reparación Estándar
☐ Tarjeta Principal
☐ Otro:

LÍNEA ANALÍTICA

☐ Filtro Emisor/Exitación
☐ Filtro de Solución Refrigerante
☐ Fuente
☐ Relevé
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro:

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujometro ☐ Mezclador ☐ Software
☐ Celda O2 ☐ Fuente ☐ Módulo ☐ Tarjeta
☐ Compresor ☐ Impresora ☐ Motor ☐ Touchscreen
☐ Consola ☐ Indicador ☐ Operativo ☐ Transductor
☐ CPU ☐ Instrumental ☐ Pantalla ☐ Turbina
☐ Cto. Paciente ☐ Interfase ☐ Pistón ☐ Válvula
☐ Cubierta ☐ Lámpara ☐ Potenciometro ☐ Otro

PROBLEMA:

Visita de mantenimiento preventivo #2

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación física y de funcionamiento, limpieza interna y externa, Pruebas de O2, LEDs, todas alarmas, Fugas, calibración de celda de O2, Pruebas de desempeño de la batería y Parámetros Ventilatorios todos: OK. anexo Protocolo de mto.

OBSERVACIONES:

Se entrega equipo funcionando correctamente.

CLIENTE

Nombre: Juan Camilo Rentería
Cargo: Ing. Biomédico
Firma: Juan Camilo Rentería

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 7:30 am
H. Salida: 9:45 am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Rodolfo Bogota
Cargo: Ing. Soporte técnico
Firma: Rodolfo Bogota

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE	Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA COMPREHENSIVE	Serie: CAT 04672 Activo: 139862
Institución/Ubicación: Hospital Federico Lleras Acosta	Servicio: UCI 5 Ato
Fecha: 17/06/2021	HTV: 3894 HTT: 3894

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 58.6	/			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	5,70	5,70	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	484	484	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5,1	5,1	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada 30	± 2 cmH ₂ O	28,1	28,1	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.24	1:6.24	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69 s	0.69 s	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21,0	21,0	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29,2	29,2	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61,1	61,1	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90,6	90,6	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030026

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Aprobado ☒
Nombre: Rodolfo Alexander Bogotá Guzmán	Nombre: Juan Camilo Rentería	Correctivo ☐
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: Ing. Biomédico	Fuera de Servicio ☐
Fecha: 17/6/2021	Fecha: 17/06/2021	