

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Clínica Central del Quindío	Equipo: Ventilador de Paciente
Contacto: Tatiana Salazar	Marca: Carefusion
Teléfono: 300 466 5472	Modelo: Vela
Ciudad: Armenia	S/N: CAT04690
Contrato:	Ubicación: UCI adulto
Daño fuera de Garantía:	Placa: N/A

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 ANALÍTICA	LÍNEA MÉDICA
☐ Periférico ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro:	☐ Filtro Emisor/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevé ☐ Sonda de Bloqueo ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro:	☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo ☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor ☐ Cable ☐ Flujómetro ☐ 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 ☐ Potenciómetro ☐ Otro

PROBLEMA:
Vista de mantenimiento preventivo # 1 de la garantía.

TRABAJOS REALIZADOS
Inspección física del equipo, se realiza limpieza externa e interna, se hacen pruebas operativas, terlas, alarmas, fugas, calibración de celda de O2, todas OK, se hacen pruebas de desempeño de la celda y de flujómetros ventilatorios todos OK. anexo protocolo de mantenimiento.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Julián Sabor N.	H. Llegada: 19:30	Nombre: Rodolfo Bogotá
Cargo: Líder Ing. Biomédico	H. Salida: 20:30	Cargo: Ing. Soporte Técnico
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]

Instrumentación SA Soluciones que mejoran la vida	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VELA	Código: -PMP-01 Versión: 1.1
---	--	---------------------------------

IDENTIFICACION		
Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE	Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA	Serie: CATO 4690	Activo: N/A
Institución/Ubicación: Clínica central del Quindío	Servicio: UCI A.	
Fecha: 02/12/20	HTV: 19	HTT: 19

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			/
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	5,8	5,8	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	489	489	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,77	4,77	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	72	72	/	
5.	PIP	Monitoreada 29	± 2 cmH ₂ O	27,2	27,2	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	7:6,20	7:6,20	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,77 sec	0,77 sec	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	27,3	27,3	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,8	30,8	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59,1	59,1	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	97,3	97,3	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99,8	99,8	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	4061 2030 042

OBSERVACIONES	

ENTREGA			
Instrumentación SA		Institución	
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Estado	
Nombre: Rodolfo Bogota G.	Nombre: Tatiana Salazar N.	Aprobado	X
Cargo: Ing. Soporte tecnico	Cargo: lider Ing. Biomedica	Correctivo	
Fecha: 02/12/20	Fecha: 02/12/2020	Fuera de Servicio	