

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Clinica Erasmo</u>	Equipo: <u>Ventilador de Paciente</u>
Contacto: <u>Ing. Dario Kovira</u>	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: <u>310 2937484</u>	Modelo: <u>VELA COMPREHENSIVE</u>
Ciudad: <u>Valledupar</u>	S/N: <u>CAT04731</u>
Contrato: _____	Ubicación: _____
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/Exhalación	☐ Amplificador	☐ Electrodo	☐ Manguera	☐ Reactivo
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería	☐ Filtro	☐ Manómetro	☐ Sensor
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable	☐ Flujómetro	☐ Mezclador	☐ Software
☐ Reparación Completa	☐ Relevo	☐ Celda O2	☐ Fuente	☐ Módulo	☐ Tarjeta
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloqueo	☐ Compresor	☐ Impresora	☐ Motor	☐ Touchscreen
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola	☐ Indicador	☐ Operativo	☐ Transductor
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU	☐ Instrumental	☐ Pantalla	☐ Turbina
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente	☐ Interfase	☐ Pistón	☐ Válvula
	☐ Otro:	☐ Cubierta	☐ Lámpara	☐ Potenciómetro	☐ Otro

PROBLEMA:
<u>Visita # 2 de Garantía. Mantenimiento preventivo</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Inspección física y funcional. Limpieza externa. Pruebas GUP: Todos los indicadores, alarmas, fugas, pantalla tactil, reboilizador, calibración sensor O2, desempeño de batería.</u>
<u>Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto</u>

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Dario Kovira</u>	H. Llegada: <u>5:00 pm</u>	Nombre: <u>Edgar Muñoz Cardona</u>
Cargo: <u>Soporte Biomedico</u>	H. Salida: <u>6:30 pm</u>	Cargo: <u>Soporte Técnico</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador de Paciente	Marca: Carefusion
Modelo: VELA COMPREHENSIVE	Serie: CAT04731
Institución/Ubicación: Clínica Erasmo	Servicio:
Fecha: 23 / 8 / 2021	HTV: 3089
	HTT: 3089

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 ventilador 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		5.9		
2.	VT	500 mL	± 10%		493		
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O		5.1		
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm		12		
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O		37.3		
6.	I:E	1:6.3	+/-10%		1:6.2		
7.	Ti	0.68	+/-0.5s		0.69		
8.	O ₂	21%	20% - 22%		20.5		
9.	O ₂	30%	27% - 33%		31.9		
10.	O ₂	60%	55% - 65%		62.1		
11.	O ₂	90%	85% - 95%		94		
12.	O ₂	100%	95% - 100%		100		

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Analizador de Flujos - Mod alto flujo	TSI	40811213002

OBSERVACIONES
ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma		Firma		Aprobado	
Nombre Edgar Muñoz C.		Nombre Darío Kovira		Correctivo	
Cargo Soporte Técnico		Cargo Soporte Biomedico		Fuera de Servicio	
Fecha 23-8-2021		Fecha 23-08-2021			