

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital San José de Miraflores	Equipo: Ventilador de Circuito
Contacto: Alexis Rumbaut	Marca: Vici
Teléfono: 216 6690805	Modelo: VCI
Ciudad: Miraflores	S/N: CAT04734
Contrato:	Ubicación: UCI Intermedia
Daño fuera de Garantía:	Placa: H03413

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/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevo ☐ Sonda de Bloqueo ☐ 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:
Revisión de mantenimiento preventivo

TRABAJOS REALIZADOS
Inspección visual y de funcionamiento, limpieza interna y externa, pruebas de los leds, teclado, pantalla, flujo, calibración de celda de O2, pruebas de funcionamiento de válvulas, motor, ventilador, todo OK, pruebas de mantenimiento

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Verónica Noguera	H. Llegada: 1:00	Nombre: Rodolfo Bogotá
Cargo: Enfermera JEFE	H. Salida: 10:00	Cargo: Iny servicio técnico
Firma: Verónica Noguera		Firma: Rodolfo Bogotá

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE		Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA	Serie: CATO 4734	Activo: 3298	
Institución/Ubicación: Hosptal san Jose de Maicao		Servicio: UCI	
Fecha: 761 72 1 20	HTV: 73	HTT: 73	

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	5.90	5.90	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	497	497	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.7	4.7	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	72	72	/	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	29.8	29.8	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	7.6/20	7.6/20	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.70 s	0.70 s	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.6	20.6	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.8	29.8	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	62.5	62.5	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91.2	91.2	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.9	99.9	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030042

OBSERVACIONES
ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:		Firma:		Aprobado	X
Nombre: Rodolfo Bogda		Nombre: Vannei Rogers		Correctivo	
Cargo: Ing Servicio técnico		Cargo: Experto jefe		Fuera de Servicio	
Fecha: 761 72 1 20		Fecha: 761 72 1 20			