

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Hospital San Vicente de Paul</u>	Equipo: <u>Vello</u>
Contacto: <u>Ing. Sergio</u>	Marca: <u>Compuvision</u>
Teléfono: _____	Modelo: <u>Velo Comprehensive</u>
Ciudad: <u>Gorizón</u>	S/N: <u>CA04546</u>
Contrato: <u>✓</u>	Ubicación: <u>Vca</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>009778</u>

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 ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro: _____	☐ Filtro Emisor/Exitación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevo ☐ Sonda de Bloque ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro: _____	☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta	☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujometro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara	☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciometro	☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA: <u>Velo programado de mantenimiento preventivo.</u>
--

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Se realiza mantenimiento preventivo según protocolo, pruebas de arranque y limpieza general externa.</u>

OBSERVACIONES: <u>Equipo funciona correctamente.</u>

CLIENTE Nombre: <u>Sergio A. Rojas</u> Cargo: <u>Biomedico</u> Firma: <u>[Firma]</u>	DURACIÓN DEL TRABAJO H. Llegada: <u>14:00</u> H. Salida: <u>15:00</u>	INSTRUMENTACIÓN S.A. Nombre: <u>Orly Colmen</u> Cargo: <u>Ing. Soporte Técnico</u> Firma: <u>[Firma]</u>
--	--	--

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 4546	Activo: 007478
Institución/Ubicación: Hospital Departamental hospital san Vicente de Paul de Garzón	Servicio: UOI	
Fecha: 14/01/2021	HTV: 15	HTT: 15

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 <i>SB,3</i>	✓			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	6,1	6,1	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	510	510	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5,01	5,01	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada 30	± 2 cmH ₂ O	30,07	30,07	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.23	1:6.23	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69	0,69	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,7	20,7	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29,1	29,1	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59,8	59,8	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	88,2	88,2	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	98,7	98,7	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030010

OBSERVACIONES

ENTREGA			
Instrumentación SA		Institución	
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Estado	
Nombre: <i>[Nombre]</i>	Nombre: <i>[Nombre]</i>	Aprobado	✓
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: <i>[Cargo]</i>	Correctivo	
Fecha: 14/01/2021	Fecha: <i>[Fecha]</i>	Fuera de Servicio	