

DATOS DEL CLIENTE		IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO	
Cliente:	SES Hospital de Caldas	Equipo:	Ventilador de Paciente
Contacto:	Ing. Paula Reyes	Marca:	Carefusion
Teléfono:		Modelo:	VEIA COMPREHENSIVE
Ciudad:	Manizales	S/N:	CAT04567
Contrato:		Ubicación:	
Daño fuera de Garantía:		Placa:	B011AVM146

TIPO DE SERVICIO					
☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo	☐ Cortesía	☐ Preventivo
☐ Demostración	☐ Diagnóstico	☐ Instalación	☐ Otro		

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	☐ Relevé
		☐ 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
					☐ 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:	Visita # 2 Garantía. Mantenimiento preventivo
------------------	---

TRABAJOS REALIZADOS
Inspección funcional y física. Verificación OVP completa: Pantalla táctil, leds indicadores, todos fijos, alarmas, nebulizador, calibración sensor, O2, desempeño, batería, todos O.K. Verificación parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Angélica Castellón P.	H. Llegada: 10:00 am	Nombre: Edgar Mota C.
Cargo: Ing. Biomedica Instrumentación	H. Salida: 11:30 am	Cargo: Operario Técnico
Firma: Angélica Castellón P.		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo:	Ventilador de Puente	Marca:	Carefusion
Modelo:	VELA COMPREHENSIVE	Serie:	CAT04567
Institución/Ubicación:	SES Hospital de Caldas	Activo:	8011AV11146
Fecha:	29 / 6 / 2021	HTV:	408
		HTT:	408

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		5.7	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%		475	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O		4.2	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm		12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O		32.6	✓	
6.	I:E	1:6.3	+/-10%		1:5.9	✓	
7.	Ti	0.68	+/-0.5s		0.70	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%		20.7	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%		29.4	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%		60.8	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%		89.8	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%		100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Analizador de Flujos - 1 lodo alto flujo	TSI	40812030026

OBSERVACIONES
ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	<i>[Firma]</i>	Firma	Angélica Castellón P.	Aprobado	
Nombre	Edgar Muñoz P.	Nombre	Angélica Castellón P.	Correctivo	
Cargo	Soporte Técnico	Cargo	Tg. Biomedica Inventarios	Fuera de Servicio	
Fecha	29 - 6 - 2021	Fecha	30 - 06 - 2021.		