

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Federico Lleras Acosta
Contacto: Juan Camilo Rentería
Teléfono: 322 387 8853
Ciudad: Bogotá
Contrato:
Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de paciente
Marca: Carefusion
Modelo: Ve19
S/N: CAT04599
Ubicación: UCI 5 Piso
Placa: 739859

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

☐ Periférico
☐ Reinstalaciones de Firmware
☐ Reinstalaciones de Software
☐ Reparación Completa
☐ Reparación Componentes
☐ Reparación Estándar
☐ Tarjeta Principal
☐ Otro:

LÍNEA ANALÍTICA

☐ Filtro Emisor/Exhalación
☐ Filtro de Solución Refrigerante
☐ Fuente
☐ Relevé
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro:

LÍNEA MÉDICA

☐ 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:

Visita de mantenimiento preventivo #2 por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación física y de funcionamiento, limpieza interna y externa, pruebas OVP: leds, todas, alarmas, fugas, calibración de celda de O2, pruebas de desempeño de la batería y parámetros ventilatorios. todas OK.

OBSERVACIONES:

Se entrega equipo funcionando correctamente.

CLIENTE

Nombre: Juan Camilo Rentería M
Cargo: Ing. Biomédico
Firma: Juan Camilo Rentería M

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 16:30
H. Salida: 18:30

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Rodolfo Bogota
Cargo: Ing. Soporte técnico
Firma: Rodolfo Bogota

IDENTIFICACIÓN

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE	Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA COMPREHENSIVE	Serie: CAT04599 Activo: 739859
Institución/Ubicación: Hospital Federico Ileras Acosta	Servicio: UCI 5 Piso
Fecha: 75/06/2021	HTV: 3727 HTT: 3120

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 61.0	/			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

VERIFICACIÓN DE PARAMETROS

No.	PARAMETRO	VALOR DE REFERENCIA	RANGO DE TOLERANCIA	VALOR		CUMPLE	
				INICIAL	FINAL	SI	NO
1.	Vm	6 L	± 1.2L	5.85	5.85	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	495	495	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.86	4.86	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada 29	± 2 cmH ₂ O	27.8	27.8	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.21	1:6.21	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69	0.69	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.9	20.9	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.2	30.2	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61.9	61.9	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92.4	92.4	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030026

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado	
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Aprobado	X
Nombre: Rodolfo Alexander Bogotá Guzmán	Nombre: Juan Camilo Rentería M	Correctivo	
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: Ing. Biomédico	Fuera de Servicio	
Fecha: 75/6/2021	Fecha: 15/07/2021		