

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: ESE Hospital Departamental San Antonio del Sur	Equipo: Ventilador de paciente
Contacto: Ing David	Marca: Carefusion
Teléfono: 61 2101	Modelo: V60 Comprehensive
Ciudad: La Plata	S/N: CAT04615F
Contrato: ✓	Ubicación: Uca
Daño fuera de Garantía:	Placa: NIR

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
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable
☐ Reparación Completa	☐ Relevo	☐ Celda O2
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloqueo	☐ Compresor
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente
	☐ Otro:	☐ 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:
Visita programada de mantenimiento preventivo

TRABAJOS REALIZADOS
Se realiza mantenimiento preventivo según protocolo, se realizan pruebas de desempeño y limpieza general.

OBSERVACIONES:
Equipo en correcto funcionamiento

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: David R. Lina	H. Llegada: 4:00 pm	Nombre: Rodolfo Bogado
Cargo: Biólogo	H. Salida: 5:30 pm	Cargo: Ing. Servicio Técnico
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE	Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA	Serie: CAT 4675 Activo:
Institución/Ubicación: Hospital Departamental San Antonio de Padua	Servicio: CCI
Fecha: 12/07/2021	HTV: 76 HTT: 76

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	5.87	5.8	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	490	490	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.83	4.83	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	29.23	29.23	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.16	1:6.16	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.70	0.70	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21.1	21.1	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	31.1	31.1	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61.4	61.4	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91.9	91.9	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100.0	100.0	/	

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 Bogota		Nombre: David R. Lora		Correctivo	
Cargo: Ing. Soporte técnico		Cargo: B. omela		Fuera de Servicio	
Fecha: 12/07/2021		Fecha: 12/07/2021			