

TC: 26244

Instrumentación S.A.

Soluciones que mejoran la vida

ORDEN DE SERVICIO No. 12294

FECHA: 17/12/20

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Hospital San José de Manizales</u>	Equipo: <u>ventilador de paciente</u>
Contacto: <u>Alexis Ramirez</u>	Marca: <u>carefusion</u>
Teléfono: <u>316 2 89 08 05</u>	Modelo: <u>VEICI</u>
Ciudad: <u>Manizales</u>	S/N: <u>CATO 4676</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>UCI Intermedica</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>3302</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	☐ Filtro Emisor/Exhalación	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Amplificador	☐ Electrodo	☐ Manguera	☐ Reactivo
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Reparación Completa	☐ Fuente	☐ Relevó	☐ Batería	☐ Filtro	☐ Manómetro	☐ Sensor
☐ Reparación Componentes	☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Bloqueo	☐ Sonda de Muestra	☐ Cable	☐ Flujómetro	☐ Mezclador	☐ Software
☐ Tarjeta Principal	☐ Otro:	☐ Teclado	☐ Válvula de Una Vía	☐ Celda O2	☐ Fuente	☐ Módulo	☐ Tarjeta
		☐ Consola		☐ Compresor	☐ Impresora	☐ Motor	☐ Touchscreen
		☐ CPU		☐ Consola	☐ Indicador	☐ Operativo	☐ Transductor
		☐ Cto. Paciente		☐ CPU	☐ Instrumental	☐ Pantalla	☐ Turbina
		☐ Cubierta		☐ Cto. Paciente	☐ Interfase	☐ Pistón	☐ Válvula
				☐ Lámpara	☐ Potenciómetro	☐ Otro	☐ Otro

PROBLEMA:
<u>visita de mantenimiento preventivo #17</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Inspección física y de funcionamiento, limpieza interna y externa, pruebas O2, leds, teclas, alarma, fiscal, calibración de celda de O2, pruebas de desempeño de batería y de parámetros ventilatorios todos OK anexa protocolo de mantenimiento.</u>

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Viviana Moguera</u>	H. Llegada: <u>8:00 am</u>	Nombre: <u>Andrés Bayona</u>
Cargo: <u>Enfermera Jefe</u>	H. Salida: <u>9:30 am</u>	Cargo: <u>Iny. Servicio de</u>
Firma: <u>Viviana Moguera</u>		Firma: <u>Andrés Bayona</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA Serie: CAT04676 Activo: 3302
Institución/Ubicación: Hospital San Jose de Malcaco Servicio: UCI
Fecha: 16/12/20 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	5.95	5.95	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	496	496	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.81	4.81	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	29.9	29.9	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.23	1:6.23	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.695	0.695	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.7	20.7	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.7	29.7	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61.9	61.9	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92.1	92.1	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100.0	100.0	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030 042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:		Firma:		Aprobado	X
Nombre: Rodolfo Bogotás G.		Nombre: Unasua Jacobo Fernández		Correctivo	
Cargo: Ing. Servicio técnico		Cargo: Enfermera		Fuera de Servicio	
Fecha: 16/12/20		Fecha: 16-12-20			