

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Hospital San Marcos</u>	Equipo: <u>Ventilador de Paciente</u>
Contacto: <u>Jhon Mario Sakedo</u>	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: <u>313 2364390</u>	Modelo: <u>VELA COMPREHENSIVE</u>
Ciudad: <u>Chirichiruta</u>	S/N: <u>CAT04623</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>Uci</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: _____

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

PROBLEMA: <u>Visita # 2 Garantía. Mantenimiento preventivo.</u>
--

TRABAJOS REALIZADOS <u>Inspección física y funcional OK. Verificación OUP completo: Pantalla táctil, LEDs indicadores, fugas, nebulizador, cal de sensor O2, desempeño de la batería. Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto.</u>
--

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Jhon Mario Sakedo</u>	H. Llegada: <u>1:00 pm</u>	Nombre: <u>Edgar Muñoz C.</u>
Cargo: <u>Inf. Biomédica</u>	H. Salida: _____	Cargo: <u>Soporte Técnico</u>
Firma: _____		Firma: _____

IDENTIFICACION			
Nombre de Equipo: <i>Ventilador de Paverte</i>		Marca: <i>Corepuxon</i>	
Modelo: <i>VELA COMPRESSIVE</i>	Serie: <i>CAT04623</i>	Activo:	
Institución/Ubicación: <i>Hospital San Marcos</i>		Servicio: <i>UCI</i>	
Fecha: <i>28 / 6 / 2021</i>	HTV: <i>2634</i>	HTT: <i>2634</i>	

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		<i>5.7</i>	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%		<i>478</i>	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O		<i>5.2</i>	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm		<i>12</i>	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O		<i>35.2</i>	✓	
6.	I:E	1:6.3	+/-10%		<i>1:6.2</i>	✓	
7.	Ti	0.68	+/-0.5s		<i>0.69</i>	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%		<i>20.7</i>	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%		<i>31.1</i>	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%		<i>63.7</i>	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%		<i>93.8</i>	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%		<i>100</i>	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento: <i>Analizador de flujos - Mod. alto flujo</i>	Marca: <i>TSI</i>	Serie: <i>40812030026</i>

OBSERVACIONES

ENTREGA			
Instrumentación SA		Institución	
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Estado	
Nombre: <i>Eduardo Flores C.</i>	Nombre: <i>Juan Carlos Sando</i>	Aprobado	
Cargo: <i>Soporte Técnico</i>	Cargo: <i>Ing. Brando</i>	Correctivo	
Fecha: <i>28-6-2021</i>	Fecha: <i>28 junio 2021</i>	Fuera de Servicio	