

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>clínica la sagrada familia</u>	Equipo: <u>Ventilador de paciente</u>
Contacto: <u>Andrés castañeda</u>	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: <u>312 472 5737</u>	Modelo: <u>Vela</u>
Ciudad: <u>Arimenia</u>	S/N: <u>CATC 4640</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>UCI Adulto</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>5</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 ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro: _____	☐ Filtro Emisor/Exhalación ☐ 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 ☐ Flujo metro ☐ 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: <u>Visita #1 de mantenimiento preventivo de la garantía</u>

TRABAJOS REALIZADOS <u>Inspección física del equipo, se realiza limpieza externa e interna se hacen pruebas de OVP: leds, teclas, alimnas, fugas, calibración de celda de O2, se hacen pruebas de desempeño de la tarjeta y de parámetros ventilatorios todos OK, anexo historial de mantenimiento.</u>

OBSERVACIONES: <u>se entrega equipo funcionando correctamente.</u>
--

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Alfonso Harold Erazo R</u>	H. Llegada: <u>8:00 am</u>	Nombre: <u>Rodrigo Bogotá G.</u>
Cargo: <u>Ases. Biomédico</u>	H. Salida: <u>10:00 am</u>	Cargo: <u>Ing. Serv. Técnico</u>
Firma: <u>Alfonso Harold Erazo R.</u>		Firma: <u>Rodrigo Bogotá G.</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE		Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA		Serie: CAR04640	
Institución/Ubicación: Clínica la sagrada familia		Activo: 5	
Fecha: 04/12/20		Servicio: Urgencias - adulto	
HTV: 642		HTT: 642	

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	5.8	5.8	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	488	488	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5.77	5.77	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	27.67	27.67	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.23	1:6.23	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69	0.69	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21.0	21.0	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.6	29.6	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59.3	59.3	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.2	90.2	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100.4	100.4	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	4087 2030 042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: John Harold Rios R	Aprobado X
Nombre: Rodolfo Bogotá	Nombre: John Harold Rios R	Correctivo
Cargo: Ing. servicio técnico	Cargo: Aux. Biomédico	Fuera de Servicio
Fecha: 04/12/20	Fecha: 04-12-2020	