

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital General de Medellín
Contacto: Ingeniero Sofía López
Teléfono: _____
Ciudad: Medellín
Contrato: Min Salud
Daño fuera de Garantía: Garantía

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Respirador
Marca: Breatheon
Modelo: Vela
S/N: CATO.4495
Ubicación: UCI - E - Organias
Placa: 991502001564-00

TIPO DE SERVICIO

☐ Alistamiento ☐ Calibración ☐ Capacitación ☐ Correctivo ☐ Cortesía
☐ Demostración ☐ Diagnóstico ☐ Instalación ☐ Otro ☒ Preventivo

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: _____

PROBLEMA:

Mantenimiento Preventivo, segunda visita por periodo de garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión General Pruebas de funcionamiento.
Tiempo Ventriador - 1090, tiempo tubano = 1090
Limpieza de filtro de refrigeración, Calibración de la
Celda de Oxígeno Mediciones de variables de
Ventilación de acuerdo a protocolo guexo.
Equipo funcionando apropiadamente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE

Nombre: Sofía López
Cargo: Ing. Biomédica
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 11 pm
H. Salida: 2 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Oscar Estrada
Cargo: Ing.
Firma: _____

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Corefusion
 Modelo: Vela C. Serie: CATO 4495 Activo: 991802001564-00
 Institución/Ubicación: Hospital General de Medellín Servicio: UCI - E Urgencias
 Fecha: 17/ Agosto / 2021 HTV: 1070 HTT: 1070

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

No.	ACTIVIDAD	CUMPLE			No.	ACTIVIDAD	CUMPLE		
		SI	NO	N/A			SI	NO	N/A
1.	Verificación de estado general	X			11.	Alarma Frecuencia Alta	X		
2.	Prueba de fugas	X			12.	Alarma Vm Bajo	X		
3.	Prueba de luces	X			13.	Alarma Pmax Baja	X		
4.	Prueba de membranas	X			14.	Alarma Pmax Alta	X		
5.	Prueba de alarmas	X			15.	Alarma Apnea	X		
6.	Calibración celda de O ₂ (21%-100%)	X			16.	Cambio Kit Mantenimiento Anual			X
7.	Funcionamiento de Nebulizador	X			17.	Cambio de Batería			X
8.	Funcionamiento de pantalla táctil	X			18.	Cambio de ventilador de refrigeración			X
9.	Prueba de batería	X			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	5.5	5.5	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	462	462	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.6	4.6	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	26.1	26.1	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1:6.2	1:6.2	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.7	0.7	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.2	20.3	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.3	29.6	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	62.2	62.4	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.5	90.5	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.2	99.3	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
APC Flow Analyzer, Mod 4081-H	TSI Inc.	4081-0914-009

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	<i>[Firma]</i>	Firma	<i>[Firma]</i>	Aprobado	X
Nombre	Oscar Salcedo	Nombre	Sofia Jara	Correctivo	
Cargo	Ingeniero	Cargo	Ing. Biomédica	Fuera de Servicio	
Fecha	17 Agosto / 2021	Fecha	17. Agosto - 2021		