

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital Marco Fidel Suarez	Equipo: Respirador
Contacto: Ingenieria / Daniel Herran	Marca: Carafusion/Vicore
Teléfono: 3142 6311547	Modelo: VelaC
Ciudad: Bello - Antioquia	S/N: CATO 4504
Contrato: Min Salud	Ubicación: UCI
Daño fuera de Garantía: Garantía	Placa:

TIPO DE SERVICIO				
☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo	☐ Cortesia
☐ 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
Grupo Ventilador = 3128, tiempo turbina 3128 hrs.
Limpieza de filtro de refrigeración, calibración de
la celda de oxígeno. Medición de Variables de
ventilación de acuerdo a protocolo anexo.
Equipo funcionando Apropriadamente

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Juan Pablo Contreras	H. Llegada: 19:00	Nombre: Oscar Stolt
Cargo: F.G. 3 años	H. Salida: 39:00	Cargo: 14
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico		Marca: Carefusion	
Modelo: Vela C	Serie: CAT04504	Activo: Comodato 025	
Institución/Ubicación: Hospital Marco Fidel Suarez - Bello		Servicio: UCI	
Fecha: 27 / Agosto - / 2021	HTV: 3128	HTT: 3128	

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	X			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	5.7	5.7	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	480	481	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5.9	5.8	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	20.4	20.4	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1:6.4	1:6.4	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.67	0.67	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.3	20.3	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	28.9	28.9	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	62.3	62.3	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	93.0	93.0	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.8	100.0	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Air Flow Analyzer, Mod 4081-H	TSI Inc.	4081-0914-007

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación S.A.		Institución		Estado	
Firma		Firma		Aprobado	X
Nombre	Oscar Salcedo	Nombre	Oscar Salcedo Castañeda	Correctivo	
Cargo	Ingeniero	Cargo	T.G. Biomedico	Fuera de Servicio	
Fecha	27 Agosto / 2021	Fecha	27-08-2021		