

## DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital General de Medellin  
Contacto: Ingenieria / Sofia Lopez  
Teléfono: 3849300 EXT 1052  
Ciudad: Medellin  
Contrato: Min Salud  
Daño fuera de Garantía: Garancia

## IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Respirador  
Marca: Carefusion / Vyaire  
Modelo: Vela C  
S/N: CATA 4509  
Ubicación: Boleyn Altos - 80010  
Placa: 991502001552-80010

## 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 del periodo de Garancia.

## TRABAJOS REALIZADOS

Revisión General, Pruebas de funcionamiento. Tiempo de Ventilador = 2'60S, tiempo de Tubo = 2'00S. Limpieza del filtro de refrigeración. Calibración de la Celda de Oxígeno. Medicación de Variables de Ventilación de acuerdo a protocolo anexo. Equipo funcionando apropiadamente.

## OBSERVACIONES:

| CLIENTE               | DURACIÓN DEL TRABAJO | INSTRUMENTACIÓN S.A.  |
|-----------------------|----------------------|-----------------------|
| Nombre: Sofia Lopez   |                      | Nombre: Oscar Salcedo |
| Cargo: Ing. Biomedica | H. Llegada: 12 PM    | Cargo: Ing.           |
| Firma: CA             | H. Salida: 3 PM      | Firma: [Firma]        |

## IDENTIFICACION

|                        |                              |         |                 |
|------------------------|------------------------------|---------|-----------------|
| Nombre de Equipo:      | Ventilador Mecánico          | Marca:  | Carefusion      |
| Modelo:                | Vela C                       | Serie:  | CAT04509        |
| Institución/Ubicación: | Hospital General de Medellín | Activo: | 991802001552-00 |
| Fecha:                 | 15 / Sep / 2021              | HTV:    | 2605            |
|                        |                              | HTT:    | 2605            |

## 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 <sub>2</sub> (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 <sub>2</sub>     |        |    | X   |
| 10. | Limpieza filtro de refrigeración               | X      |    |     | 20. | Otros                                 |        |    | X   |

## VERIFICACION DE PARAMETROS

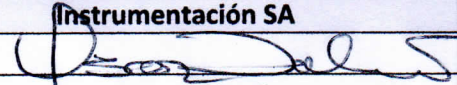
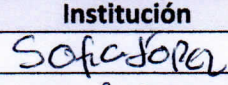
| No. | PARAMETRO      | VALOR DE REFERENCIA  | RANGO DE TOLERANCIA    | VALOR   |       | CUMPLE |    |
|-----|----------------|----------------------|------------------------|---------|-------|--------|----|
|     |                |                      |                        | INICIAL | FINAL | SI     | NO |
| 1.  | Vm             | 6 L                  | ± 1.2L                 | 5.9     | 5.9   | X      |    |
| 2.  | VT             | 500 mL               | ± 10%                  | 487     | 488   | X      |    |
| 3.  | PEEP           | 5 cmH <sub>2</sub> O | ± 2 cmH <sub>2</sub> O | 5.1     | 5.1   | X      |    |
| 4.  | Frecuencia     | 12 rpm               | ± 2 rpm                | 12      | 12    | X      |    |
| 5.  | PIP            | Monitoreada          | ± 2 cmH <sub>2</sub> O | 20.1    | 20.1  | X      |    |
| 6.  | I.E            | 1:6.3                | ± 10%                  | 1:6.5   | 1:6.5 | X      |    |
| 7.  | Ti             | 0.68s                | ± 0.5s                 | 0.66    | 0.66  | X      |    |
| 8.  | O <sub>2</sub> | 21%                  | 20% - 22%              | 21.3    | 21.3  | X      |    |
| 9.  | O <sub>2</sub> | 30%                  | 27% - 33%              | 29.2    | 29.2  | X      |    |
| 10. | O <sub>2</sub> | 60%                  | 55% - 65%              | 59.2    | 59.2  | X      |    |
| 11. | O <sub>2</sub> | 90%                  | 85% - 95%              | 91.4    | 91.3  | X      |    |
| 12. | O <sub>2</sub> | 100%                 | 95% - 100%             | 99.6    | 99.7  | X      |    |

## INSTRUMENTOS UTILIZADOS

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

## OBSERVACIONES

## ENTREGA

| Instrumentación SA |                                                                                     | Institución |                                                                                     | Estado            |   |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---|
| Firma              |  | Firma       |  | Aprobado          | X |
| Nombre             | Oscar Salcedo                                                                       | Nombre      | Ing. Biomedica                                                                      | Correctivo        |   |
| Cargo              | Ingeniero                                                                           | Cargo       |                                                                                     | Fuera de Servicio |   |
| Fecha              | 15 Sep / 2021                                                                       | Fecha       | 15. Sep. 2021                                                                       |                   |   |