

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Ese Hospital departamental San Antonio de
Contacto: Padua
Teléfono: _____
Ciudad: La Piedad
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: CompuSion
Modelo: Uela Comprehensive
S/N: CAT04S15
Ubicación: UCI
Placa: _____

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

☐ Periférico
☐ Reinstalaciones de Firmware
☐ Reinstalaciones de Software
☐ Reparación Completa
☐ Reparación Componentes
☐ Reparación Estándar
☐ Tarjeta Principal
☐ Otro: _____

LÍNEA ANALÍTICA

☐ Filtro Emisor/Exhalación
☐ Filtro de Solución Refrigerante
☐ Fuente
☐ Relevo
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro: _____

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujometro ☐ Mezclador ☐ Software
☐ Celda O2 ☐ Fuente ☐ Módulo ☐ Tarjeta
☐ Compresor ☐ Impresora ☐ Motor ☐ Touchscreen
☐ Consola ☐ Indicador ☐ Operativo ☐ Transductor
☐ CPU ☐ Instrumental ☐ Pantalla ☐ Turbina
☐ Cto. Paciente ☐ Interfase ☐ Pistón ☐ Válvula
☐ Cubierta ☐ Lámpara ☐ Potenciometro ☐ Otro

PROBLEMA:

Vista programada de mantenimiento preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

se realiza mantenimiento preventivo. según protocolo, se realizan pruebas de
rendimiento y limpieza general

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: David E. Lora
Cargo: Diagnostico
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 17:25
H. Salida: 18:45

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Deivy Calderon
Cargo: Ing. soporte tecnico
Firma: _____

Instrumentación SA Soluciones que mejoran la vida	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VELA	Código: -PMP-01
		Versión: 1.1

IDENTIFICACION			
Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE		Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA		Serie: CATO4SIS	Activo: 10568 DR
Institución/Ubicación: Hospital Departamental San Antonio de Padua		Servicio: Ua	
Fecha: (12/01/2020) 12/01/2021		HTV: 23	HTT: 23

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 57,6	✓			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 filtro 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	5,7	5,7	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	475	475	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,9	4,9	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	26	23,8	✓	
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%	20,9	20,9	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,9	30,9	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60,3	60,3	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92,2	92,2	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030010

OBSERVACIONES

ENTREGA			
Instrumentación SA		Institución	
Firma:	Firma:	Estado	
Nombre:	Nombre:	Aprobado	✓
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo:	Correctivo	
Fecha: (12/01/2020) 12/01/2021	Fecha:	Fuera de Servicio	