

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital General de Medellín
Contacto: Iny Biomédica / Sofía López
Teléfono: 3847300 x 1052
Ciudad: Medellín
Contrato: Minsalud
Daño fuera de Garantía: Garantía

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: No respirador
Marca: Carefusion / Vyaire
Modelo: Voluta C
S/N: CAT04518
Ubicación: UCS Gaiso Sur
Placa: 991502001545-00

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 el periodo de Garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión General, Pruebas de funcionamiento. Tiempo Ventilador = 2633, tiempo turbina = 2633. Limpieza de filtro de refrigeración. Calibración de la Celda de Oxígeno. Medición de variables de Ventilación de acuerdo a protocolo Anexo. Equipo funcionando Adecuadamente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE

Nombre: Sofía López
Cargo: Iny Biomédica
Firma: 

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 8 am
H. Salida: 10 am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Oscar Salcedo
Cargo: Iny
Firma: 

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo:	Ventilador Mecánico.	Marca:	Carefusion.		
Modelo:	Vela G.	Serie:	CAT 04518	Activo:	99150200154500
Institución/Ubicación:	Hospital General de Medellín	Servicio:	UCI Geriso Sur.		
Fecha:	25 / Agosto / 2021	HTV:	2633	HTT:	2633

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%	483	482	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5.7	5.8	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	19.6	19.6	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1:6.4	1:6.4	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.68	0.68	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.8	20.8	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.3	30.3	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	66.2	66.3	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91.6	91.7	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100.0	100.0	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Air Flow Analyzer, Mal 4081-H	TSS Inc.	4081-0914-0077

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma		Firma		Aprobado	X
Nombre	Oscar Salcedo	Nombre	Ing. Biomedico	Correctivo	
Cargo	Ingeniero	Cargo		Fuera de Servicio	
Fecha	25 Agosto 2021	Fecha	25/08/2021		