

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Marco Fidel Suarez
Contacto: Ingeniera / Daniel Herrera
Teléfono: _____
Ciudad: Belto - Antioquia
Contrato: Min Salud
Daño fuera de Garantía: Garantía

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Respirador
Marca: Carefusion/Vyaire
Modelo: Vela C
S/N: CATO 4521
Ubicación: UCI
Placa: comedato 011

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.
Tiempo Ventilador = 3522, tiempo turbina = 3522
Limpieza de filtro de refrigeración, calibración de la sonda de Oxígeno. Medición de variables de ventilación de acuerdo a protocolo nuevo.
Equipo funciona apropiadamente

OBSERVACIONES:

CLIENTE

Nombre: Juan Ospina
Cargo: Ing Biomédico
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 11 am
H. Salida: 1 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Oscar Salgado
Cargo: Ing
Firma: _____

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Carefusion
 Modelo: Vela C Serie: CAT04521 Activo: Comado 011
 Institución/Ubicación: Hospital Marco Fidel Suarez-Bello Servicio: UCI
 Fecha: 10 / Agosto / 2021 HTV: 3522 HTT: 3522

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

No.	ACTIVIDAD	CUMPLE			No.	ACTIVIDAD	CUMPLE		
		SI	N O	N/A			SI	N O	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	5.5	5.5	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	467	467	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.7	4.7	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	20.8	20.8	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1:6.2	1:6.2	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69	0.69	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21.0	21.0	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.6	29.7	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59.8	59.7	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.9	90.9	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.6	99.8	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
APR Flow Analyzer, Mod 4081-H	T&I Inc.	4081-0914-007

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	<i>[Firma]</i>	Firma	<i>[Firma]</i>	Aprobado	X
Nombre	Oscair Salcedo	Nombre	Juan Ospina	Correctivo	
Cargo	ingeniero	Cargo	Ing. Biomédico	Fuera de Servicio	
Fecha	10 Agosto / 2021	Fecha	12/08/2021		