

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital General de Medellín	Equipo: Respirador
Contacto: Ingeniería / Sofia Lopez	Marca: Capiresión / Uyair
Teléfono: 3847360 x 1052	Modelo: Vela C
Ciudad: Medellín	S/N: CATO 4459
Contrato: Min Salud	Ubicación: UCI 6º Piso Sur
Daño fuera de Garantía: Garantía	Placa: 991507001558-00

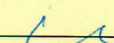
TIPO DE SERVICIO					
☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo	☐ Cortesía	
☐ Demostración	☐ Diagnóstico	☐ Instalación	☐ Otro	☒ Preventivo	

TIPO DE PROBLEMA					
☐ Electrónico	☐ Neumático	☐ Producto	☐ Software	☐ Otro	Cual: _____

PROBLEMA:
Mantenimiento Preventivo. segunda visita por periodo de Garantía

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión General, Pruebas de funcionamiento.
Tiempo de Ventilador = 2668, tiempo de turbina = 2668.
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	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Sofia Lopez	H. Llegada: 12pm	Nombre: Oscar Suleido
Cargo: Ing. Biomédica	H. Salida: 2pm	Cargo: J. A.
Firma: 		Firma: 

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Carefusion
 Modelo: Vela Serie: CAT04459 Activo: 9950201558-00
 Institución/Ubicación: Hospital General de Medellín Servicio: UCI Opiso Sur.
 Fecha: 25/ Agosto / 2021 HTV: 2668 HTT: 2668

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	5.6	5.6	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	480	481	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.8	4.8	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	19.9	19.9	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%	21.1	21.1	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.8	30.0	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60.1	60.1	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91.1	91.2	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100.0	99.9	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
APR Flow Analyzer, Nal 4081-H	TSI Inc.	4081-0914-007

OBSERVACIONES
ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	[Firma]	Firma	Sofia Jota	Aprobado	X
Nombre	Osca Sotelo	Nombre	Un.	Correctivo	
Cargo	Ingeniero	Cargo	Ing Biomedica	Fuera de Servicio	
Fecha	25 Agosto / 2021	Fecha	25/08/2021		