

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Centro Oncológico de Antioquia	Equipo: Respirador
Contacto: Ingeniería / Alejandra Isaza	Marca: Caraposa / Vyarre
Teléfono:	Modelo: Vela
Ciudad: Envigado - Antioquia	S/N: CAT04460
Contrato: Anusolud	Ubicación: UCS 6° DLSO
Daño fuera de Garantía: sin garantía	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	LÍNEA MÉDICA
☐ Periférico ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro:	☐ Filtro Emisor/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevé ☐ Sonda de Bloqueo ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro: ☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta ☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujo metro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara ☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciómetro ☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA:
Mantenimiento preventivo. Segunda visita por periodo de garantía.

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión General, Pruebas de funcionamiento Tiempo Ventilador 1750, tiempo de turbina 950, Limpieza de filtro de refrigeración, Calibración de la celda de Oxígeno Medición de Variables de Ventilación de acuerdo a protocolo anexo.

OBSERVACIONES:
Equipo funcionando Adecuadamente

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Alejandra M ^{te} Isaza L	H. Llegada: 1 pm	Nombre: Oscar Salcedo
Cargo: Ingeniería biomédica	H. Salida: 7 pm	Cargo: Ing
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Carpfusion
Modelo: Vela C Serie: CAT04460 Activo:
Institución/Ubicación: Centro Oncológico de Antioquia Servicio: UCI 6° Piso
Fecha: 21 Junio / 2021 HTV: 750 HTT: 750

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	5.9	6.0	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	487	492	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	20.3	20.3	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%	20.4	20.4	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.2	30.3	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59.5	59.3	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92.6	92.2	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.8	99.9	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Air flow Analyzer Mod 4081H	TSI Inc.	4081-091-4007

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	<u>[Firma]</u>	Firma		Aprobado	X
Nombre	<u>Oscar Salcedo</u>	Nombre		Correctivo	
Cargo	<u>Ingeniero</u>	Cargo		Fuera de Servicio	
Fecha	<u>2 Junio / 2021</u>	Fecha			