

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Nueva clinica Santo Tomas	Equipo: Ventilador de Puente
Contacto: Ing Alexander	Marca: Carefusion
Teléfono:	Modelo: VC1A-Comprehensive
Ciudad: Valledupar	S/N: CATO4471
Contrato:	Ubicación:
Daño fuera de Garantía:	Placa: N/A

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

TIPO DE PROBLEMA	
☐ Electrónico	☐ Neumático
☐ Producto	☐ Software
☒ Otro	Cual: Preventivo.

TIPO DE ELEMENTO		
LÍNEA COMUNICACIONES	LÍNEA ANALÍTICA	LÍNEA MÉDICA
☐ Periférico ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro:	☐ Filtro Emisor/Exitación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevé ☐ Sonda de Bloque ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro:	☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta ☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujometro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara ☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciometro ☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA:
Visita #2. Mantenimiento Preventivo.

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión general del equipo por estado y funcionamiento. Se realizan pruebas a: fugas, alarmas, techos, leds indicadores, pantalla tactil, bateria, celda O2. Todas ok. Verificación de parámetros ventilatorios incluidos en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:
Equipo funcionando de acuerdo a especificaciones de fabricante.

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Alexander Pizarro M	H. Llegada: 3:30pm	Nombre: Rodolfo Bogota
Cargo: Ingeniero Biomédico	H. Salida: 5:00pm	Cargo: Ing Soporte técnico
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CAT04471

Activo: N/A

Institución/Ubicación: Clínica Santo Tomás

Servicio: Urgencias COVID

Fecha: 23/06/2021

HTV: 868

HTT: 845

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 58.3	/			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			X
7.	Funcionamiento de Nebulizador	/			17.	Cambio de Batería			X
8.	Funcionamiento de pantalla táctil	/			18.	Cambio de filtro de refrigeración			X
9.	Prueba de batería	/			19.	Cambio de Celda de O ₂			X
10.	Limpieza filtro de refrigeración	/			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	5.90	5.70	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	484	484	/	
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 31	± 2 cmH ₂ O	29.6	29.6	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.21	1:6.27	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69 s	0.69	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21.4	21.4	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.5	30.5	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61.9	61.9	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91.3	91.3	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.9	99.9	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	4081203006

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma: Rodolfo Bogota		Firma: [Firma]		Aprobado	X
Nombre: Rodolfo Bogota		Nombre: [Nombre]		Correctivo	
Cargo: Ing. Soporte Técnico		Cargo: Ing. Biomedico		Fuera de Servicio	
Fecha: 23/06/21		Fecha: 23/06/21			