

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Clínica Sagrado Corazón	Equipo: Reserador
Contacto: Lujenexia PAngre Agudeko	Marca: Carefusion / Vyair
Teléfono: _____	Modelo: Vela C
Ciudad: Medellín	S/N: CAT04477
Contrato: Aimsalud	Ubicación: UCI
Daño fuera de Garantía: Garantía	Placa: BUEN 1496

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

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 de Ventilador 1451, tiempo turbina 1451, Limpieza de filtro de gases y regulación, Calibración celda de oxígeno, Medición de Variables de Ventilación de acuerdo a protocolo anexo. Equipo funcionando apropiadamente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Jonathan Gómez B	H. Llegada: 8 am	Nombre: Oscar Salcedo
Cargo: Asistente Biomedico	H. Salida: 10 am	Cargo: Ing
Firma: Jon F Gómez		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Core fusion
 Modelo: Vela C. Serie: CATO 4477 Activo: BUEN-1446
 Institución/Ubicación: Clínica Sagrado Corazón Servicio: UCI
 Fecha: 4 / Agosto / 2021 HTV: 1451 HTT: 1451

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	5.4	5.4	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	458	458	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.9	4.9	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%	16.62	16.63	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%	30.6	30.7	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	58.4	59.4	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.9	90.9	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.9	100.0	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Air Flow Analyzer Mod 4081-H	FSI Inc.	4081-0914-009

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	[Firma]	Firma	[Firma]	Aprobado	X
Nombre	Oscar Salcedo	Nombre	Juan E Gomez B	Correctivo	
Cargo	Intencero	Cargo	Asistente Bronquico	Fuera de Servicio	
Fecha	4 Agosto 2021	Fecha	04/08/21		