

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica Sagrado Corazón
Contacto: Ingeniería
Teléfono: _____
Ciudad: Medellín
Contrato: Nueva Salud
Daño fuera de Garantía: Garantía

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Respirador
Marca: Carefusion / Vyair
Modelo: Vela C
S/N: CAT04485
Ubicación: _____
Placa: _____

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 del periodo de garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión General. Pruebas de funcionamiento tiempo Ventilador 2257 tiempo turbina 2257. Limpieza de filtro de regeneración. Calibración de Celda de oxígeno. Medición de Viscosidad de Ventilación de acuerdo a protocolo anexo. Grupo toracica Adecuadamente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE

Nombre: Jon Esteban Gomez B
Cargo: Asesor Biomedico
Firma: Jon E Gomez

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 10 am
H. Salida: 12 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Oscar Salcedo
Cargo: _____
Firma: _____

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Carefusion
 Modelo: Vela C. Serie: CAT04485 Activo: BVEM1445
 Institución/Ubicación: Clínica Sagrado Corazón Servicio:
 Fecha: 4 / Agosto / 2021 HTV: 2257 HTT: 2257

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	5.6	5.6	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	480	483	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	20.1	20.1	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1:6.3	1:6.3	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.68	0.68	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.9	21.0	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.9	29.9	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59.9	59.9	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.5	90.4	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.8	99.9	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Air Flow Analyzer Mod 4081-H	TSI Inc.	4081-0914-007

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	<i>[Firma]</i>	Firma	<i>[Firma]</i>	Aprobado	X
Nombre	Dócar Salcedo	Nombre	Lan E. Gómez	Correctivo	
Cargo	Ingeniero	Cargo	Asistente Biomédico	Fuera de Servicio	
Fecha	4 Agosto / 2021	Fecha	4 / 08 / 21		