

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Marco Fidel Suarez
Contacto: Ingeniería / Daniel Herrán
Teléfono: _____
Ciudad: Beltró - Antioquia
Contrato: Minsalud
Daño fuera de Garantía: Garantía

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Respirador
Marca: Carefusion Nyaive
Modelo: Vela C
S/N: CAT04486
Ubicación: UCI
Placa: Comodato 001

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 = 2140, tiempo turbina = 2140
Calibración de la Celda de Oxígeno, Limpieza del
filtro de refrigeración. Medición de variables de
Ventilación de acuerdo a protocolo anexo
Equipo funcionando Adecuadamente

OBSERVACIONES:

7

CLIENTE

Nombre: Juan Ospina
Cargo: Ing. Biomédico
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 08:00
H. Salida: 11:00

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Oscar Salcedo
Cargo: _____
Firma: _____

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Carefusion
 Modelo: Vela C. Serie: CATO 4486 Activo: Comdata 001
 Institución/Ubicación: Hospital Narciso F. de la Cruz - Bella Vista Servicio: UCI
 Fecha: 17 / Agosto / 2021 HTV: 2140 HTT: 2140

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	5.5	5.5	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	465	465	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.6	4.6	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	20.6	20.6	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	16.2	16.2	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.7	0.7	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	22.6	22.6	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	32.0	31.9	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61.2	61.3	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	93.3	93.6	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.8	99.9	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Air Flow Analyzer, Mod 4081-H	TST Inc	

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma		Firma		Aprobado	X
Nombre	Osca Salcedo	Nombre	Ing. Bismarck	Correctivo	
Cargo	Ingeniero	Cargo	Ing. Biomédico	Fuera de Servicio	
Fecha	12 Agosto / 2021	Fecha	12/08/2021		