

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Centro Cardiorrespiratorio Colombiano	Equipo: Respirador
Contacto: Ingeniera / Isabel Nájera	Marca: Carefusion/Vicare
Teléfono: 46.50	Modelo: Vela C
Ciudad: Medellín	S/N: CAT04473
Contrato: Area Salud	Ubicación:
Daño fuera de Garantía: Basculante	Placa:

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

TIPO DE PROBLEMA
☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual:

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/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevo ☐ 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 ☐ Flujoómetro ☐ 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 Segundo Visita por periodo de Garantía

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión General. Pruebas de funcionamiento. Limpieza de filtro de refrigeración. Calibración de la Celda de Oxígeno. Mediciones de las variables de ventilación de acuerdo a protocolo anexo

OBSERVACIONES:
Equipo funcionando Adecuadamente

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: DAIANA NÚÑEZ TORO	H. Llegada: 1 pm	Nombre: Area Salud
Cargo: Apéndice Ing Biomédico	H. Salida: 3 pm	Cargo: Area Salud
Firma: DAIANA NÚÑEZ T.		Firma: [Firma]

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico		Marca: Carefusion
Modelo: Vela C	Serie: CAT04423	Activo: N/A
Institución/Ubicación: Centro Cardiovascular Colombiano		Servicio: UCS Adultos
Fecha: 4 / Junio / 2021	HTV: 843	HTT: 843

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

VERIFICACIÓN DE PARÁMETROS							
No.	PARAMETRO	VALOR DE REFERENCIA	RANGO DE TOLERANCIA	VALOR		CUMPLE	
				INICIAL	FINAL	SI	NO
1.	Vm	6 L	± 1.2L	5.9	5.9	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	490	491	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	6	6	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%	16.5	16.5	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.66	0.66	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.8	20.8	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.7	29.8	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59.8	59.9	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.4	90.3	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.8	100	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento: Air flow Analyzer	Marca: Med 4081 H	Serie: TSS Inc. 4081-0914-007

OBSERVACIONES		
ENTREGA		
Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Estado: Aprobado
Nombre: [Nombre]	Nombre: [Nombre]	Correctivo: X
Cargo: [Cargo]	Cargo: [Cargo]	Fuera de Servicio:
Fecha: 4 Junio 2021	Fecha: 4 Junio 2021	