

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Clínica Medellín Salud	Equipo: Respirador
Contacto: Mariana Narváez	Marca: Carefusion/Vuair
Teléfono: _____	Modelo: Vela C
Ciudad: Medellín	S/N: CAT04424
Contrato: _____	Ubicación: _____
Daño fuera de Garantía: Carcinoma	Placa: C-1396

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

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

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

PROBLEMA:
Mantenimiento Preventivo. Segunda visita del paciente de Carcinoma

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión General. Pruebas de funcionamiento. Tiempo total 3:35. Limpieza de filtro de Refrigeración. Calibración de la Celda de Oxígeno. Medición de ventilación de acuerdo a protocolo anexo. Equipo funcionando apropiadamente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Mariana Giraldo	H. Llegada: 10:00	Nombre: Oscar Salcedo
Cargo: Aux. Administrativa	H. Salida: 12:40	Cargo: _____
Firma: Mariana		Firma: _____

IDENTIFICACION			
Nombre de Equipo: <u>Ventilador Mecánico</u>		Marca: <u>Core fusion</u>	
Modelo: <u>Vela C</u>	Serie: <u>CAT04424</u>	Activo: <u>C-1396</u>	
Institución/Ubicación: <u>Clinica Malellin, Soledad</u>		Servicio:	
Fecha: <u>9 / Julio / 2021</u>	HTV: <u>3357</u>	HTT: <u>3337</u>	

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	5.7	5.7	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	485	485	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5.0	5.0	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	19.2	19.2	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1:6.4	1:6.4	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.67	0.67	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.7	20.7	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	28.9	28.8	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59.8	59.9	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.8	90.9	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	98.7	98.8	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento	Marca	Serie
<u>Air Flow Analyzer, Model 4081H</u>	<u>TST Inc</u>	<u>4081-0914-007</u>

OBSERVACIONES

ENTREGA			
Instrumentación SA		Institución	
Firma <u>[Firma]</u>	Firma <u>Marina Giraldo</u>	Estado	
Nombre <u>Carlos Salcedo</u>	Nombre <u>Marina Giraldo</u>	Aprobado	X
Cargo <u>Intencero</u>	Cargo <u>As. Administrativo</u>	Correctivo	
Fecha <u>9 Julio 2021</u>	Fecha <u>09-07-2021</u>	Fuera de Servicio	