

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital La Marica	Equipo: Respirador
Contacto: Ingeniería / Tulio Gomez	Marca: Corefusion / Vyaire
Teléfono: _____	Modelo: Vela C
Ciudad: Medellin	S/N: CAT04438
Contrato: Miasalud	Ubicación: UCS 4 norte
Daño fuera de Garantía: Garantía	Placa: conchito 0720

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 por periodo de Garantía

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión General, Pruebas de funcionamiento
tiempo Ventilador 948, tiempo de turbina 948
limpieza de filtro de refrigeración,
calibración de la celda de oxígeno
Medición de variables de ventilación de acuerdo
con protocolo anexo
Equipo funcionando Adecuadamente.

OBSERVACIONES:
7

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Sergio Gaviria	H. Llegada: 3:00	Nombre: Oscar Salcedo
Cargo: Ing. Biomédico	H. Salida: 5:00 pm	Cargo: _____
Firma: _____		Firma: _____

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Carefusion
 Modelo: Vela C Serie: CAT04438 Activo: Comodato
 Institución/Ubicación: Hospital la Maria, Medellín Servicio: UCI 4 Norte
 Fecha: 15/ Julio / 2021 HTV: 948 HTT: 948

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	5.9	5.9	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	496	496	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	18.8	18.8	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1:6.2	1:6.3	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69	0.69	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21.1	21.1	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	31.2	31.3	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60.3	60.3	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91.7	91.8	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.8	99.9	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Dir Flow Analyzer Mod 4081-M	T&T Inc	4081-0914-007

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma		Firma		Aprobado	X
Nombre	Osca Salcedo	Nombre	Septo Gaviria	Correctivo	
Cargo	Ingeniero	Cargo	Mo. Biomedico.	Fuera de Servicio	
Fecha	15 Julio / 2021	Fecha	15/07/21		