

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Centro Cardiorrespiratorio Colombiano C.R. S.M.	Equipo: Respirador
Contacto: Ingeniera / Isabel Mayora	Marca: Carefusion/Vicare
Teléfono: Medallero	Modelo: Vela
Ciudad: Medellín	S/N: CA704439
Contrato: Nuevo Salud	Ubicación:
Daño fuera de Garantía: Garantía	Placa:

TIPO DE SERVICIO				
☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo	☐ Cortesía
☐ Demostración	☐ Diagnóstico	☐ Instalación	☐ Otro	☒ 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 ☐ Relvo ☐ 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 ☐ Flujo metro ☐ 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. Segunda visita en garantía

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión General, Pruebas de funcionamiento Tiempo Ventilador 596, Tiempo Turbina 596. Limpieza de filtro de refrigeración, Calibración de Celda de Oxígeno Medición de Variables de Ventilación de acuerdo a protocolo Anexo

OBSERVACIONES:
Equipo funcionando Adecuadamente

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: DAYANA H. LÓPEZ TORO	H. Llegada: 11 am	Nombre: Oscar Salcedo
Cargo: Aprendiz Ing. Biomédica	H. Salida: 1 pm	Cargo: 1.24
Firma: DAYANA LÓPEZ TORO		Firma: [Firma]

IDENTIFICACIÓN

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Carefusion
 Modelo: Vela C Serie: CAT04439 Activo: N/A
 Institución/Ubicación: Centro Cardiovascular Colombiano Servicio: UCI Adultos
 Fecha: 4 / Junio / 2021 HTV: 576 HTT: 576

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	6.3	6.3	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	519	520	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5.6	5.6	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	19.6	19.6	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	18.66	18.66	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.65	0.65	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.7	20.7	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	31.4	31.4	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60.3	60.4	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91.2	91.1	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.8	100	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
<u>Air Flow Analyzer Mod. 4081H</u>	<u>TSI Inc.</u>	<u>4081-0914-007</u>

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>	Aprobado: <u>X</u>
Nombre: <u>Oscar Salcedo</u>	Nombre: <u>Andrés Herrera Toro</u>	Correctivo: <u></u>
Cargo: <u>Ingeniero</u>	Cargo: <u>Apodado INB Biomédico</u>	Fuera de Servicio: <u></u>
Fecha: <u>4 Junio 2021</u>	Fecha: <u>4 Junio 2021</u>	