

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Hospital General de Medellín</u>	Equipo: <u>Despiendo</u>
Contacto: <u>Ingeniería / Sofia Lopez</u>	Marca: <u>Cecofogen / Nixce</u>
Teléfono: _____	Modelo: <u>Vista C</u>
Ciudad: <u>Medellin</u>	S/N: <u>CATO 4445</u>
Contrato: <u>Contrato Alin Salud</u>	Ubicación: _____
Daño fuera de Garantía: <u>Concurrencia</u>	Placa: _____

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

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 ☐ Relevé ☐ 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 ☐ Flujómetro ☐ 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:
<u>Primera visita de Mantenimiento Preventivo en el periodo de Garantía</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Realización General, Pruebas de funcionamiento</u> <u>Grupo Ventilador 285, Grupo Turbina 285</u> <u>Calibración de celda O2, Limpieza de filtro de refrigeración</u> <u>Verificación de variables Ventilador, Turbina de</u> <u>acuerdo a protocolo anexo</u>

OBSERVACIONES:
<u>Equipo funcionando Adecuadamente</u>

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>SOFIA LOPEZ</u>	H. Llegada: <u>3:00</u>	Nombre: <u>Osca Salas</u>
Cargo: <u>ING. BIOMÉDICA</u>	H. Salida: <u>1:00</u>	Cargo: <u>Ing.</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Carefusion
 Modelo: Vela C Serie: CATO 4445 Activo: 91502018500
 Institución/Ubicación: Hosp. General de Medellín Servicio: OCI
 Fecha: 29/ Enero / 2021 HTV: 285 HTT: 285

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

No.	ACTIVIDAD	CUMPLE			No.	ACTIVIDAD	CUMPLE		
		SI	N O	N/A			SI	N O	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	6.1	6.1	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	509	509	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.7	4.7	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	20.4	20.4	X	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.3	1:6.3	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.68	0.68	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.7	20.7	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.5	30.5	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59.8	59.9	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.3	90.3	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.5	99.5	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Air Flow Analyzer Model 4081-T	TST Inc	4081-200-042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	[Firma]	Firma	[Firma]	Aprobado	X
Nombre	Osany Sabido	Nombre	Sofia Joki	Correctivo	
Cargo	Ing. Biomedica	Cargo	Ing. Biomedica	Fuera de Servicio	
Fecha	29 Enero / 2021	Fecha	29/01/2020		