

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital General de Medellín
Contacto: Ingeniería / Jorge Lopez
Teléfono: _____
Ciudad: Medellín
Contrato: Min Salud
Daño fuera de Garantía: Garantía

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Respirador
Marca: Cospi 200
Modelo: Vela C
S/N: CA 704446
Ubicación: UCI 8 piso sur
Placa: 991502001560-00

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 el periodo de Garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión General, Pruebas de funcionamiento
Grupo Ventilador = 2901, Grupo Turbina = 2682
Limpieza de filtro de refrigeración. Calibración de
la Celda de Oxígeno. Medición de los Variables
de Ventilación de acuerdo a protocolo anexo
Equipo funcionando Agradecidamente

OBSERVACIONES:

CLIENTE

Nombre: Sofía Lopez
Cargo: Ing. Biomédica
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 10:00
H. Salida: 12:00

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Oscar Salgado
Cargo: Ing.
Firma: _____

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Carefusion
 Modelo: Vela C Serie: CATO 4446 Activo: 991902001560-00
 Institución/Ubicación: Hospital General de Medellín Servicio: UCI 8 piso Sur.
 Fecha: 17/ Agosto / 2021 HTV: 2701 HTT: 2682

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	5.5	5.5	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	466	465	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.6	4.6	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	20.7	20.7	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	186.3	186.2	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%	29.1	29.2	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	61.2	61.0	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91.8	91.9	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.1	99.3	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Air Flow Analyzed Mod 4081-H	TSI Inc.	4081-0914-007

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma		Firma		Aprobado	X
Nombre	Oscar Salcedo	Nombre	Ing. Blomeda	Correctivo	
Cargo	Ingeniero	Cargo	UV	Fuera de Servicio	
Fecha	17 Agosto/2021	Fecha	17 Agosto 2021		