

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital General de Medellín	Equipo: Respirador
Contacto: Ingeniero Sofia Lopez	Marca: Caposon / Varie
Teléfono: 3847300 Ext. 1052	Modelo: Ucla C
Ciudad: Medellín	S/N: CATO 4450
Contrato: Min Salud	Ubicación: UCI 8 piso Sur
Daño fuera de Garantía: Garantía	Placa: 491507001569-00

TIPO DE SERVICIO			
☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo
☐ Demostración	☐ Diagnóstico	☐ Instalación	☒ Cortesía 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. Tiempo de Ventilador = 3540, Tiempo de Turbina = 3540 hrs. Limpieza del filtro de refrigeración, Calibración de la Celda de Oxígeno. Medición de Variables de Ventilación de acuerdo al protocolo Anexo. Equipo funcionando apropiadamente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Sofia Lopez	H. Llegada: 11 am	Nombre: Oscar Salgado
Cargo: Ing. Biomédico	H. Salida: 1 pm	Cargo: Ing.
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico		Marca: Carefusion	
Modelo: Vela C	Serie: CATO4450	Activo: 99150201529-00	
Institución/Ubicación: Hospital General de Medellín		Servicio: UCF 80150 Sur	
Fecha: 6 / sept / 2021	HTV: 3540	HTT: 3540	

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

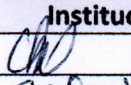
No.	PARAMETRO	VALOR DE REFERENCIA	RANGO DE TOLERANCIA	VALOR		CUMPLE	
				INICIAL	FINAL	SI	NO
1.	Vm	6 L	± 1.2L	5.8	5.8	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	485	484	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.9	4.8	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	20.0	20.0	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1:6.5	1:6.5	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.66	0.66	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.7	20.7	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.2	30.1	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59.4	60.0	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91.4	91.6	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.7	99.9	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

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

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma		Firma		Aprobado	X
Nombre	Oscar Salcedo	Nombre	Safa Jopel	Correctivo	
Cargo	Ingeniero	Cargo	Ing. Bomedica	Fuera de Servicio	
Fecha	6 Sept / 2021	Fecha	6/09/2021		