

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital General de Medellín	Equipo: Respirador
Contacto: Ingeniería / Sofia Lopez	Marca: Carefusion / Vyaire
Teléfono: 3847300 ext. 1057	Modelo: Vela C
Ciudad: Medellín	S/N: CAT04451
Contrato: Min Salud	Ubicación: UCS 8 piso Sur
Daño fuera de Garantía: Carencia	Placa: 991507001547-00

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.
Tiempo de Ventilador = 2957 hrs, tiempo de Turbina = 2957 hrs
Limpieza de filtro de refrigeración. Calibración de la Celda de Oxígeno.
Medición de las Variables de Ventilación de Acuerdo al protocolo Anexo.
Equipo funcionando Adecuadamente.

OBSERVACIONES:
7

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Sofia Lopez	H. Llegada: 2 PM	Nombre: Oscar Soto
Cargo: Ing. Biomédica	H. Salida: 5 PM	Cargo: IUT
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo:	Ventilador Mecánico	Marca:	Carefusion
Modelo:	Vela C	Serie:	CAT04451
Institución/Ubicación:	Hospital General de Medellín	Activo:	195020154700
Fecha:	6 / Sept / 2021	Servicio:	UCS 8 PISO SUR.
HTV:	2957	HTT:	2957

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	5.6	5.6	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	472	473	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	19.6	19.5	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1:6.6	1:6.6	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.65	0.65	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.8	20.8	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.5	29.6	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	58.1	58.3	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	89.6	89.7	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.1	99.3	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	Ing. Biomedica	Correctivo	
Cargo	Ingeniero	Cargo	Ing. Biomedica	Fuera de Servicio	
Fecha	6 Sept / 2021	Fecha	6/09/2021		