

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Hospital General de Medellín</u>	Equipo: <u>Respirador</u>
Contacto: <u>Ing. Michael Acosta</u>	Marca: <u>Carefusion MedaVivo</u>
Teléfono: _____	Modelo: <u>VERAC</u>
Ciudad: <u>Medellín</u>	S/N: <u>C17104457</u>
Contrato: <u>Contrato Mús Salud</u>	Ubicación: <u>UCI</u>
Daño fuera de 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
☐ Periférico ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro: _____	☐ Filtro Emisor/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevo ☐ Sonda de Bloqueo ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro: _____

LÍNEA MÉDICA	
☐ 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: Mantenimiento Preventivo. Primera Visita por parte de Garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Transferir General. Pruebas de funcionamiento.
Equipo Ventilador 17. Equipo Turbina 17. Limpieza de
Filtro de refrigeración. Calibración de la celda de
oxígeno. Verificación de variables de Ventilación de
equipo a protocolo anexo. Equipo funcionando apropiadamente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Michael Acosta</u>	H. Llegada: <u>7 pm</u>	Nombre: <u>Paula Salcedo</u>
Cargo: <u>Gerente</u>	H. Salida: <u>5 pm</u>	Cargo: <u>Ing.</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Cargerson
Modelo: Vela C. Serie: CAT04457 Activo: 99150200
Institución/Ubicación: Hospital General de Medellín Servicio: UCI
Fecha: 12/ Enero / 2021 HTV: 17 HTT: 17

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	5.8	5.8	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	490	490	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.9	4.9	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	20.1	20.1	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1:6.4	1:6.4	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.67	0.67	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21.1	21.1	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30	30	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	57.5	58	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.4	90.5	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.7	99.4	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento: Air Flow Analyzer Mod. 4081-I Marca: TSI INC. Serie: 4081-7030-042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	<u>[Firma]</u>	Firma	<u>[Firma]</u>	Aprobado	X
Nombre	<u>Oscar Salgado</u>	Nombre	<u>Edell Castillon S</u>	Correctivo	
Cargo	<u>Ingeniero</u>	Cargo	<u>Bioingeniero</u>	Fuera de Servicio	
Fecha	<u>12 Enero 2021</u>	Fecha	<u>12/1/2021</u>		