

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital General de Medellín	Equipo: Respirador
Contacto: Ingeniera Sofia Lopez	Marca: Carefusion / Vyair
Teléfono: 384 7300 ext. 1052	Modelo: Vela C
Ciudad: Medellín	S/N: CATO 4457
Contrato: Mia Salud	Ubicación: UCI 8 piso Sur
Daño fuera de Garantía: Garantía	Placa: 991502001559-00

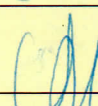
TIPO DE SERVICIO				
☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo	☐ Cortesía
☐ Demostración	☐ Diagnóstico	☐ Instalación	☐ Otro	☒ Preventivo

TIPO DE PROBLEMA					
☐ Electrónico	☐ Neumático	☐ Producto	☐ Software	☐ Otro	Cual: _____

PROBLEMA:
Mantenimiento Preventivo - Segunda visita del periodo de Garantía.

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión General Pruebas de funcionamiento
Tiempo de Ventilador = 2144 hrs. tiempo Turbina = 2144 hrs.
Limpieza del filtro de refrigeración, Calibración de la
cantidad de oxígeno. Medición de Variables de Ventilación
de acuerdo a protocolo anexo.
Equipo funcionando Adecuadamente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Sofia Lopez	H. Llegada: 9 AM	Nombre: Carlos Salcedo
Cargo: Ing. Biomed	H. Salida: 12 PM	Cargo: Ing.
Firma: 		Firma: 

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico		Marca: Carefusion	
Modelo: Vela C	Serie: CAT04457	Activo: 991502001559-00	
Institución/Ubicación: Hospital General de Medellín		Servicio: UCI 8 PISO SUR	
Fecha: 14 / Sept / 2021	HTV: 2144	HTT: 2144	

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

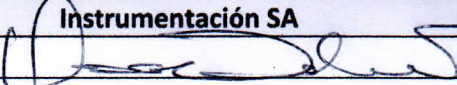
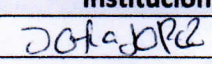
No.	PARAMETRO	VALOR DE REFERENCIA	RANGO DE TOLERANCIA	VALOR		CUMPLE	
				INICIAL	FINAL	SI	NO
1.	Vm	6 L	± 1.2L	5.8	5.8	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	487	485	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5.1	5.1	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	19.8	19.8	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1:6.4	1:6.4	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.67	0.67	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.8	20.8	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.5	29.6	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	58.5	58.5	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	89.9	90.1	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.9	100.0	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		Fuera de Servicio	
Fecha	14 Sept / 2021	Fecha	14.09.2021		