

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital General de Medellín	Equipo: Neopulador
Contacto: Ingeniería / Saira Lopez	Marca: Carefusion
Teléfono:	Modelo: Vele C
Ciudad: Medellín	S/N: CATO4458
Contrato: Sin Salud	Ubicación:
Daño fuera de Garantía: Garante	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	LÍNEA MÉDICA
☐ 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:	☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta ☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujometro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara ☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciometro ☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA:
Mantenimiento Preventivo Primera visita por Periodo de Garantía

TRABAJOS REALIZADOS
Verificación General, Pruebas de funcionamiento Línea Ventilador 2123, Línea tubos 2123 Limpieza de filtro de refrigeración, calibración celda de oxígeno Verificación de Verificación de Ventilador de aspiración protocolo anexo. Equipo funcionando Adecuadamente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Saira Lopez	Nombre: Oscar Scharf	
Cargo: Ingeniero	Cargo: 14	
Firma: [Firma]	H. Llegada: 3 pm	Firma: [Firma]
	H. Salida: 5 pm	

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico		Marca: Carefusion	
Modelo: Vela	Serie: CAT04458	Activo: 9915020155000	
Institución/Ubicación: Hospital General de Nariño		Servicio: UCI Sur 8° Piso	
Fecha: 9 / febrero / 2021	HTV: 2123	HTT: 2123	

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	5.6	5.6	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	477	476	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5.4	5.4	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	19.5	19.5	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1:6.3	1:6.3	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.68	0.68	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.3	20.3	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.2	29.2	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	57.0	57.4	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	88.4	88.6	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	98.0	99	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Air flow Analyzer Hal 408-I	TSI Inc	4081-200-042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: [Firma]	Firma: Sofia Jara	Aprobado X
Nombre: [Nombre]	Nombre: Sofia Jara	Correctivo
Cargo: Ingeniero	Cargo: Ing. Ramada	Fuera de Servicio
Fecha: 9 febrero 2021	Fecha: 10/02/2021	