

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital General de Medellín
Contacto: Ingeniería / Sofía Lopez
Teléfono: _____
Ciudad: Medellín
Contrato: AIN Salud
Daño fuera de Garantía: Cascaudra

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Mesas de respiración
Marca: Carefusion
Modelo: Veleo
S/N: CAT04217
Ubicación: NI
Placa: 991502001570-00

TIPO DE SERVICIO

☐ Alistamiento ☐ Calibración ☐ Capacitación ☐ Correctivo ☐ Cortesia
☐ Demostración ☐ Diagnóstico ☐ Instalación ☐ Otro ☒ Preventivo

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: _____

PROBLEMA:

Mantenimiento Preventivo Segundo visita por
cascaudra de Cascaudra.

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión General, Pruebas de funcionamiento
tiempo ventilador = 3290, tiempo fujina = 3290.
Cambio de filtro de refrigeración, calibración de
la Celda de Oxígeno. Mediciones de variables de
ventilación de acuerdo a protocolo anexa.
Equipo funcionando Aproximadamente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE

Nombre: Sofía Lopez
Cargo: Ing Biomédica
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 2 pm
H. Salida: 11 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Oscar Salcedo
Cargo: Ing
Firma: _____

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico		Marca: Carefusion	
Modelo: Vela C	Serie: CAT04217	Activo: 99150201570-00	
Institución/Ubicación: Hospital General de Medellín		Servicio: N.I.	
Fecha: 17 / Agosto / 2021	HTV: 3299	HTT: 3299	

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				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	472	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	21.4	21.4	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%	21.2	21.2	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	28.8	28.9	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60.3	60.3	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	96.6	96.7	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	98.8	98.9	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
APR Flow Analyzer, Mal 4081-H	PST Inc.	4081-0914007

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma		Firma	Sofia Jara	Aprobado	X
Nombre	Carlos Salcedo	Nombre	Miguel Blomado	Correctivo	
Cargo	Luganero	Cargo		Fuera de Servicio	
Fecha	15 Agosto 2021	Fecha	17 agosto 2021		