

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Marco Fidel Suarez
Contacto: Ingeniería / Daniel Herrán
Teléfono: _____
Ciudad: Bello - Antioquia
Contrato: Min Salud
Daño fuera de Garantía: Garantía

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Respirador
Marca: Carefusion / Vyaire
Modelo: Vela C.
S/N: CAT04264
Ubicación: UCC
Placa: NIT

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 periodo de Garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión General, Pruebas de funcionamiento.
Tiempo de Ventilador = 3951, tiempo de tubos = 3951
Limpieza de filtro de refrigeración. Calibración de la Celda de Oxígeno. Mediciones de variables de ventilación de acuerdo a protocolo anexo.
Equipo funcionando Adecuadamente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE

Nombre: Juan Ospina
Cargo: Ing. Biomédico
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 3pm
H. Salida: 5pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Oscar Saldar
Cargo: Ing.
Firma: _____

IDENTIFICACION			
Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico		Marca: Carefusion	
Modelo: Vela C		Serie: CAT04264	Activo: N/I
Institución/Ubicación: Hospital Marco Fidel Suárez, Bello		Servicio: UCI	
Fecha: 12 / Agosto - 1 2021		HTV: 3951	HTT: 3951

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	5.5	5.5	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	463	462	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.6	4.5	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	20.2	20.2	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1:6.1	1:6.1	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.7	0.7	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.4	20.4	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.2	30.2	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60.4	60.5	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92.4	92.4	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.5	99.8	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento	Marca	Serie
APR Flow Analyzer, Mod 4081-H	TSI Inc.	4081-0914-007

OBSERVACIONES

ENTREGA			
Instrumentación SA		Institución	
Firma		Firma	
Nombre		Nombre	
Cargo		Cargo	
Fecha		Fecha	
		Estado	
		Aprobado	X
		Correctivo	
		Fuera de Servicio	