

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital General de Medellín	Equipo: Respirador
Contacto: Ingeniería/Sofía López	Marca: Carefusion/Viaire
Teléfono: 3847300 x 1052	Modelo: Vela C
Ciudad: Medellín	S/N: CATO 4279
Contrato: Nueva Salud	Ubicación: UCI Geiso SOR
Daño fuera de Garantía: Garantía	Placa: 991507001548-00

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

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

PROBLEMA:
Mantenimiento Preventivo. Segundo Vista por el periodo de Garantía.

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión General. Pruebas de funcionamiento. Grupo Ventilador = 3183, Grupo Turbina = 3183. Limpieza del filtro de refrigeración. Calibración de la Celda de Oxígeno. Mediciones de Variables Ventilatorias de acuerdo al protocolo Vortex. Grupo funcionando Adecuadamente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Sofía López	H. Llegada: 2 pm	Nombre: Oscar Salcedo
Cargo: Ing. Biomédica	H. Salida: 5 pm	Cargo: Ing.
Firma:		Firma:

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Carefusion
Modelo: Vela C Serie: CATO 4279 Activo: 991502001548-00
Institución/Ubicación: Hospital General de Medellín Servicio: UCI Geriso Sur.
Fecha: 25/ Agosto 1 2021 HTV: 3183 HTT: 3183

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	5.6	5.6	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	471	472	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	19.3	19.3	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	16.4	16.4	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%	30.4	30.4	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	57.6	57.8	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.4	90.5	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.7	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	Sofadopa	Aprobado	X
Nombre	Oscar Salcedo	Nombre	Ing. Biamed	Correctivo	
Cargo	Ingeniero	Cargo	CU	Fuera de Servicio	

Fecha: 25 Agosto/2021

Fecha: 25/08/2021