

DATOS DEL CLIENTE		IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO	
Cliente: Centro Cardiovascular Colombiano	Clin. S.M	Equipo: Respirador	
Contacto: Ingeniera Isabel Nigera		Marca: Carefusion/Vicare	
Teléfono:		Modelo: VELA C	
Ciudad: Medellín		S/N: CATO 4412	
Contrato: Min Salud		Ubicación: UCE Coronarios	
Daño fuera de Garantía: Garantía		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 ☐ Relevé ☐ 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 ☐ Flujo metro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara ☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciómetro ☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA:
Mantenimiento Preventivo. Segunda visita por garantía de Carefusion

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión General, Pruebas de funcionamiento. Tiempo Ventilador 117, tiempo turbina 102. Limpieza de filtro de refrigeración, calibración Cold de Oxígeno. Medición de variables de Ventilación de acuerdo a protocolo anexo.

OBSERVACIONES:
6 gaseos funcionando apropiadamente

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Rafael Nigera	H. Llegada: 3pm	Nombre: Oscar Salas
Cargo: Ingeniera	H. Salida: 5pm	Cargo: Ingeniero
Firma: Rafael Nigera		Firma: Oscar Salas

IDENTIFICACIÓN

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: Carefusion
Modelo: Vela C Serie: CAT04412 Activo: N/A
Institución/Ubicación: Centro Cardiorrespiratorio Colombiano Servicio: UCI Coronarios
Fecha: 4 / Junio / 2021 HTV: 119 HTT: 102

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

VERIFICACIÓN DE PARÁMETROS

No.	PARAMETRO	VALOR DE REFERENCIA	RANGO DE TOLERANCIA	VALOR		CUMPLE	
				INICIAL	FINAL	SI	NO
1.	Vm	6 L	± 1.2L	6.2	6.2	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	513	514	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5.8	5.8	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%	186.7	186.9	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.65	0.65	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21.1	21.1	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	31.5	31.7	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59.8	59.7	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92	92.1	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
<u>Air flow Analyzer Mod 4081H</u>	<u>TST Inc</u>	<u>4081-0914-009</u>

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	<u>[Firma]</u>	Firma	<u>[Firma]</u>	Aprobado	X
Nombre	<u>Decker Serrano</u>	Nombre	<u>[Nombre]</u>	Correctivo	
Cargo	<u>Licenciado</u>	Cargo	<u>[Cargo]</u>	Fuera de Servicio	
Fecha	<u>4 Junio / 2021</u>	Fecha	<u>04/06/2021</u>		