

DATOS DEL CLIENTE

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

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Neoparacho
Marca: Casafusion / Vaire
Modelo: Jela C
S/N: CATO 3287
Ubicación: UCI
Placa: Comodato 018

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 Ventilador = 4385, tiempo cabina = 4332
Limpieza de filtro de refrigeración, calibración de la
celda de oxígeno, medición de variables de ventila-
ción de acuerdo al protocolo suero.
Equipo funcionando apropiadamente.

OBSERVACIONES:

7

CLIENTE

Nombre: Juan Ospina
Cargo: Ing. Biomédico
Firma: [Firma]

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 1 pm
H. Salida: 3 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Oscar Sotelo
Cargo: [Firma]
Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico	Marca: Carefusion
Modelo: Vela C	Serie: CAT03287 Activo Comodato 018
Institución/Ubicación: Hospital Marco Fidel Suarez	Servicio: UCI
Fecha: 12/ Agosto / 2021	HTV: 4385 HTT: 4332

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	5.7	5.7	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	468	471	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	5.1	5.1	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	20.6	20.6	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	186.2	186.2	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.7	0.7	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.7	20.7	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.7	29.7	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59.4	59.4	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92.7	92.8	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.8	100.0	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Air flow Analyzer, Mod. 4081-H	TSI Inc.	4081-0914-009

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	[Firma]	Firma	[Firma]	Aprobado	X
Nombre	[Nombre]	Nombre	[Nombre]	Correctivo	
Cargo	[Cargo]	Cargo	[Cargo]	Fuera de Servicio	
Fecha	12 Agosto / 2021	Fecha	12/08/2021		