

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital Rosario Pumarejo de Lopez	Equipo: Ventilador de paciente
Contacto: Ing Oscar	Marca: Carefusion
Teléfono: 300 420 2724	Modelo: Vela
Ciudad: Valledupar	S/N: CATO 3390
Contrato:	Ubicación: UCI 4 Piso
Daño fuera de Garantía:	Placa: 012-07923

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

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

TIPO DE ELEMENTO			
LÍNEA COMUNICACIONES	LÍNEA ANALÍTICA	LÍNEA MÉDICA	
☐ Periférico	☐ Filtro Emisor/Exitación	☐ Amplificador	☐ Electrodo
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería	☐ Filtro
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable	☐ Flujometro
☐ Reparación Completa	☐ Relevé	☐ Celda O2	☐ Fuente
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloque	☐ Compresor	☐ Impresora
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola	☐ Indicador
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU	☐ Instrumental
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente	☐ Interfase
	☐ Otro:	☐ Cubierta	☐ Lámpara
		☐ Manguera	☐ Reactivo
		☐ Manómetro	☐ Sensor
		☐ Mezclador	☐ Software
		☐ Módulo	☐ Tarjeta
		☐ Motor	☐ Touchscreen
		☐ Operativo	☐ Transductor
		☐ Pantalla	☐ Turbina
		☐ Pistón	☐ Válvula
		☐ Potenciometro	☐ Otro

PROBLEMA:
Visita de mantenimiento preventivo #2

TRABAJOS REALIZADOS
Verificación física y de funcionamiento, limpieza interna y externa, pruebas OVP: leds, teclas, alarmas, fugas, calibración de celda de O2, Pruebas de desempeño de batería y parámetros ventilatorios, todas OK. Anexo Protocolo de mantenimiento.

OBSERVACIONES:
Equipo funciona correctamente

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Oscar Restrepo	H. Llegada: 11:30 am	Nombre: Rodolfo Bogoté
Cargo: Ingeniero	H. Salida: 7:30 pm	Cargo: Soporte técnico
Firma: Oscar Restrepo.		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA Serie: CA03390 Activo: 012-01923
Institución/Ubicación: Hospital Rosario Romero de la UCI 4 Aso
Fecha: 27/ Junio 1. 2027 HTV: 1108 HTT: 1108

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

No.	ACTIVIDAD	CUMPLE			No.	ACTIVIDAD	CUMPLE		
		SI	NO	N/A			SI	NO	N/A
1.	Verificación de estado general	/			11.	Alarma Frecuencia Alta	/		
2.	Prueba de fugas	/			12.	Alarma Vm Bajo	/		
3.	Prueba de luces	/			13.	Alarma Pmax Baja	/		
4.	Prueba de membranas	/			14.	Alarma Pmax Alta	/		
5.	Prueba de alarmas	/			15.	Alarma Apnea	/		
6.	Calibración celda de O ₂ (21%-100%)	/			16.	Cambio Kit Mantenimiento Anual			X
7.	Funcionamiento de Nebulizador	/			17.	Cambio de Batería			X
8.	Funcionamiento de pantalla táctil	/			18.	Cambio de filtro de refrigeración			X
9.	Prueba de batería	/			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	5,66	5,66	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	481	481	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,77	4,77	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	28,2	28,2	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,19	1:6,19	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,69s	0,69	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21,1%	21,1%	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,0%	30,0%	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60,1%	60,1%	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91,6%	91,6%	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99,8%	99,8%	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030064

OBSERVACIONES

ENTREGA

Firma: Instrumentación SA	Firma: Institución	Estado
Nombre: Rodolfo Bogota Guzman	Nombre: Oscar Restrepo	Aprobado X
Cargo: Ing soporte tecnico	Cargo: Ingeniero	Correctivo
Fecha: 27/06/27	Fecha: 27/06/27	Fuera de Servicio