

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: SES Hospital de Caldas	Equipo: Ventilador de Paciente
Contacto: Ing. Paula Reyes	Marca: Carefusion
Teléfono: Manizales	Modelo: VELA COMPREHENSIVE
Ciudad: Manizales	S/N: CAT04035
Contrato:	Ubicación:
Daño fuera de Garantía:	Placa: BOT1AV1145

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

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 ☐ Relevo ☐ 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 ☐ Flujometro ☐ 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:
Vista # 2 de Garantía. Mantenimiento preventivo

TRABAJOS REALIZADOS
Inspección física y funcional. Verificación OVP completa. Todos leds indicadores, pugas, alarmas, rebulicador, pantalla táctil, calibración de sensor O2, desempeño de la batería. Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Angélica Castellón P.	H. Llegada: 8:00am	Nombre: Edgar Muñoz C.
Cargo: Jg. Biomédica Inventaria	H. Salida: 10:00am	Cargo: Soporte Técnico
Firma: Angélica Castellón P.		Firma: [Firma]

Instrumentación SA Soluciones que mejoran la vida	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VELA	Código: -PMP-01 Versión: 1.1
--	--	---------------------------------

IDENTIFICACION			
Nombre de Equipo: <i>Ventilador de Paciente</i>		Marca: <i>Carefusion</i>	
Modelo: <i>VELA COMPREHENSIVE</i>	Serie: <i>CAT04035</i>	Activo: <i>B011AVM145</i>	
Institución/Ubicación: <i>SES Hospital de Caldas</i>		Servicio:	
Fecha: <i>30 / 6 / 2021</i>	HTV: <i>1056</i>	HTT: <i>1056</i>	

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			✓
7.	Funcionamiento de Nebulizador	✓			17.	Cambio de Batería			✓
8.	Funcionamiento de pantalla táctil	✓			18.	Cambio de ventilador de refrigeración			✓
9.	Prueba de batería	✓			19.	Cambio de Celda de O ₂			✓
10.	Limpieza filtro de refrigeración	✓			20.	Otros			

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	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%		475	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O		4.2	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm		12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O		34	✓	
6.	I:E	1:6.3	+/-10%		1:6.0	✓	
7.	Ti	0.68	+/-0.5s		0.71	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%		21.8	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%		30.7	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%		61.6	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%		93.7	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%		99.9	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS		
Instrumento	Marca	Serie
<i>Analizador de Flujos - Flod alto flujo</i>	<i>TST</i>	<i>40812030026</i>

OBSERVACIONES
<i>Sin corrector cremation</i>

ENTREGA			
Instrumentación SA		Institución	
Firma	<i>[Firma]</i>	Firma	<i>Angélica Castellón P</i>
Nombre	<i>Edgar Muñoz C.</i>	Nombre	<i>Angélica Castellón P</i>
Cargo	<i>Soporte Técnico</i>	Cargo	<i>Tq. Biomédica Inventarios</i>
Fecha	<i>30 - 6 - 2021</i>	Fecha	<i>30 - 06 - 2021</i>
		Estado	
		Aprobado	
		Correctivo	
		Fuera de Servicio	