

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>clínica la sagrada familia</u>	Equipo: <u>ventilador de cacerile</u>
Contacto: <u>Andrés Castañeda</u>	Marca: <u>compusio</u>
Teléfono: <u>317 772 5237</u>	Modelo: <u>Vela</u>
Ciudad: <u>Almería</u>	S/N: <u>CATO4050</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>UCI adulto</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>H</u>

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	☐ Filtro Emisor/Exhalación	☐ Amplificador
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable
☐ Reparación Completa	☐ Relevé	☐ Celda O2
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloqueo	☐ Compresor
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente
	☐ Otro:	☐ Cubierta
		☐ Electrodo
		☐ Filtro
		☐ Flujómetro
		☐ 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:
<u>Visita de mantenimiento preventivo #17 de la garantía.</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Inspección física del equipo limpieza interna y externa</u>
<u>Se hacen pruebas OVP: leds, alarmas, fugas, regulación</u>
<u>de caída de O2. Se realizan pruebas de desempeño de la</u>
<u>batería y parámetros ventilatorios anexo protocolo de</u>
<u>mantenimiento.</u>

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Don Felipe Gómez</u>	H. Llegada: <u>12:30 pm</u>	Nombre: <u>Rodrigo Bogotá G</u>
Cargo: <u>Terapeuta respiratorio</u>	H. Salida: <u>1:30 pm</u>	Cargo: <u>Ing. Soporte técnico</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE	Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA	Serie: CATO 4050 Activo: H
Institución/Ubicación: Clínica la Sagrada Familia	Servicio: UCI adulto
Fecha: 30 / NOV / 2020	HTV: 391 HTT: 390

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	5,86	5,86	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	489	489	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,66	4,66	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada ²⁹	± 2 cmH ₂ O	28,8	28,8	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,13	1:6,13	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,715	0,715	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20,9	20,9	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29,7	29,7	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60,4	60,4	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90,2	90,2	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99,6	99,6	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	4081 2030042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Aprobado X
Nombre: Rodolfo Bogota	Nombre: <i>[Firma]</i>	Correctivo
Cargo: Ing Soporte técnico	Cargo: <i>[Firma]</i>	Fuera de Servicio
Fecha: 30/11/20	Fecha: 01/12/20	