

DATOS DEL CLIENTE Cliente: <u>Hospital General de Medellín</u> Contacto: <u>Ing. María Solís López</u> Teléfono: <u>Medellín</u> Ciudad: <u>Medellín</u> Contrato: <u>preventivo</u> Daño fuera de Garantía: <u>Carcentra</u>	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO Equipo: <u>Mesclador</u> Marca: <u>Carcentra / Ovalle</u> Modelo: <u>Veto C</u> S/N: <u>CATO 4095</u> Ubicación: _____ Placa: _____
--	--

TIPO DE SERVICIO ☐ Alistamiento ☐ Demostración	☐ Calibración ☐ Diagnóstico	☐ Capacitación ☐ Instalación	☐ Correctivo ☐ Otro	☐ Cortesia ☒ 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 ☐ Relajo ☐ 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 ☐ 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: Mantenimiento Preventivo, Primera visita por periodo de Carcentra

TRABAJOS REALIZADOS: Revisión General, Pruebas de funcionamiento. Limpieza Ventilador 124, Limpieza turbina 145, Limpieza del Arde refrigeración, Calibración de la Celda de Oxígeno. Verificación de Variables de Ventilación de acuerdo a protocolo anexo. Equipo funcionando. Aprobado cliente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Sofía J. J.</u> Cargo: <u>Sofía J. J.</u> Firma: _____	H. Llegada: <u>7pm</u> H. Salida: <u>5pm</u>	Nombre: <u>Osas Salcedo</u> Cargo: <u>124</u> Firma: _____

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: Ventilador Mecánico Marca: CORUSION
Modelo: Vela Serie: CATO 4075 Activo: 9915020155400
Institución/Ubicación: Hospital General de Medellín Servicio:
Fecha: 22 febrero / 2021 HTV: 164 HTT: 145

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	6	6	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	503	503	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.8	4.8	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	19.7	19.7	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1:6.3	1:6.3	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.67	0.67	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.8	20.8	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.5	30.5	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	63.3	63.4	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92.5	92.7	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.6	99.7	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
<u>Arr Flow Analyzer Mod 4081-I</u>	<u>TSI</u>	<u>4081-7030-1042</u>

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	<u>[Firma]</u>	Firma	<u>[Firma]</u>	Aprobado	X
Nombre	<u>Osvaldo Salcedo</u>	Nombre	<u>Osvaldo Salcedo</u>	Correctivo	
Cargo	<u>Ingeniero</u>	Cargo	<u>Inj. Biomedico</u>	Fuera de Servicio	
Fecha	<u>22 febrero 2021</u>	Fecha	<u>22 febrero 2021</u>		