

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital General de Medellín	Equipo: Respirador
Contacto: Ing. Bomeda	Marca: Carver / Univ
Teléfono: 3847300 ext. 1052	Modelo: Veto C
Ciudad: Medellín	S/N: CATO 4075
Contrato: Min Salud	Ubicación: UCI 4 piso sur
Daño fuera de Garantía: Garantía	Placa: 991502001554-00

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

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

PROBLEMA:
Mantenimiento Preventivo. Segunda visita del Periodo de Garantía.

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión General, Pruebas de funcionamiento. Tiempo de Ventilador = 2902 hrs, Tiempo Tubos = 2683. Limpieza de filtro de refrigeración. Calibración de la Celda de Oxígeno. Medición de Variables de Ventilación de acuerdo a protocolo nuevo. Equipo funcionando Adecuadamente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Ing. Bomeda	H. Llegada: 1pm	Nombre: Oscar Salcedo
Cargo: Ing. Bomeda	H. Salida: 3pm	Cargo: Ing.
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo:	Ventilador Mecánico	Marca:	Carefusion
Modelo:	Vela C	Serie:	CAT04095
Institución/Ubicación:	Hospital General de Medellín	Activo:	99190200155400
Fecha:	8/1 Sept. 1 2021	Servicio:	UCI 4 piso Sur.
HTV:	2702	HTT:	2683

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			
10.	Limpieza filtro de refrigeración	X			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	5.8	5.8	X	
2.	VT	500 mL	± 10%	477	478	X	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	6.1	6.1	X	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	X	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	20.2	20.2	X	
6.	I.E	1:6.3	± 10%	1.666	1.666	X	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.66	0.66	X	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.9	20.9	X	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.6	29.5	X	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60.7	60.8	X	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.6	90.7	X	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.4	99.5	X	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Air Flow Analyzer, Mod. 4081-H	TSI Inc.	4081-0914-007

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma		Firma		Aprobado	X
Nombre	Oscar Salcedo	Nombre	Ing. Biomedico	Correctivo	
Cargo	Ingeniero	Cargo	2019 Joriel	Fuera de Servicio	
Fecha	8 Sept 1 2021	Fecha	8/09/2021		