

DATOS DEL CLIENTE		IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO	
Cliente:	SFS Hospital de Caldas	Equipo:	Ventilador de Paciente
Contacto:	Ing. Paula Reyes	Marca:	Carefusion
Teléfono:	3148220189	Modelo:	VELA COMPREHENSIVE
Ciudad:	Manizales	S/N:	CAT04092
Contrato:		Ubicación:	
Daño fuera de Garantía:		Placa:	B011AVM143

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 ☐ 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 ☐ 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:	Visita # 2 de Garantía. Mantenimiento preventivo
------------------	--

TRABAJOS REALIZADOS
Inspección física y funcional. Verificación OVP completo: Pantalla táctil, teclas, leds indicadores, púas, alarinos, nebulizadores, calibración celda O2, desempeño batería todos ok. Verificación parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto

OBSERVACIONES:

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

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo:	Ventilador de Paciente	Marca:	
Modelo:	VELA COMPREHENSIVE	Serie:	CAT 04092
Institución/Ubicación:	SES Hospital de Caldas	Activo:	B011AVM1143
Fecha:	29 / 6 / 2021	HTV:	1113
		HTT:	1113

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		5.5	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%		460	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O		4.5	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm		12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O		31.9	✓	
6.	I:E	1:6.3	+/-10%		16.2	✓	
7.	Ti	0.68	+/-0.5s		0.69	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%		21.2	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%		30.9	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%		60.5	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%		91.5	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%		100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Analizador de Flujos - Mod alto flujo	TSI	40812030026

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma	<i>[Firma]</i>	Firma	Argelia Castellón P.	Aprobado	
Nombre	Edgar J. Torres C.	Nombre	Argelia Castellón P.	Correctivo	
Cargo	Soporte Técnico	Cargo	Tg. Biomedica Inventarios	Fuera de Servicio	
Fecha	29-6-2021	Fecha	30-06-2021		