

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: 4051	Equipo: Ventilador de Paciente
Contacto: Juan Pablo Salazar	Marca: Carefusion
Teléfono: 311 3553514	Modelo: VEA COMPREHENSIVE
Ciudad: Pereira	S/N: CAT03007
Contrato:	Ubicación:
Daño fuera de Garantía:	Placa: 573969

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/Exitación ☐ 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 ☐ Potenciometro ☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA: Mantenimiento preventivo.

TRABAJOS REALIZADOS Inspección física y funcional. Pruebas OVP: Teclas, leds indicadores, fugas, alarmas, pantalla táctil, nebulizador, cal de sensor O2 y desempeño de batería, todos OK. Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Paulo Andrés Díaz Colla	H. Llegada: 3:30pm	Nombre: Edgar Muñoz C.
Cargo: Coordinador de Proyecto Tecnológico	H. Salida: 5:00pm	Cargo: Soporte Técnico
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE		Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA		Serie: CAT03007	Activo: 573969
Institución/Ubicación: 4USJ		Servicio:	
Fecha: 02/06/2021	HTV: 1528	HTT: 1528	

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 filtro 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	5.6	5.6	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	473	473	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	49	4.9	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	24	24	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	16.2	1:6.2	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.70	0.70	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.5	20.5	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.1	30.1	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	58.7	58.7	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	92.2	92.2	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	100	100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030042

OBSERVACIONES
ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado	
Firma:	Firma:	Aprobado	✓
Nombre: Edgar I. Luna C.	Nombre: Taulo Andro Díaz Calle	Correctivo	
Cargo: Soporte Técnico	Cargo: Coordinador de Soporte Técnico	Fuera de Servicio	
Fecha:	Fecha: 04-06-2021		