

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Clínica Comfamiliar	Equipo: Ventilador mecánico
Contacto:	Marca: Conhuyon
Teléfono:	Modelo: Vela Comprehensive
Ciudad: Pereira	S/N: CAT 03009
Contrato:	Ubicación: UCI
Daño fuera de Garantía:	Placa:

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 ☐ Relevó ☐ Sonda de Bloque ☐ 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:
Visita #2 de mantenimiento preventivo por garantía

TRABAJOS REALIZADOS
Inspección física y de funcionamiento, limpieza general, pruebas OVP: leds, membranas, alarmas, fugas, calibración celdas O2, pruebas de desempeño de batería y parámetros ventilación todos OK. Anexo protocolo de mantenimiento

OBSERVACIONES:
Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Esteban Acuña	H. Llegada: 3:30 pm	Nombre: Karen V. Llano C
Cargo: Ing. Biomédica	H. Salida: 5 pm	Cargo: Ing. Soporte Técnico
Firma: Esteban Acuña		Firma: Karen V. Llano C

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR MECANICO	Marca: CAREFUSION
Modelo: VELA COMPREHENSIVE	Serie: CAT03009 Activo:
Institución/Ubicación: Clínica ComFamiliar	Servicio: UCY
Fecha: 1 / 6 / 2021	HTV: 3379 HTT: 3379

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 58.4	✓			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	5.61		✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	478		✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.47		✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12		✓	
5.	PIP	Monitoreada	28 ± 2 cmH ₂ O	28.3		✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.2		✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.7		✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21.1		✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.8		✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	59.8		✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90.7		✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.3		✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030025

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA	Institución	Estado	
Firma: Karen N. Calixto	Firma: P. Tabon	Aprobado	✓
Nombre: Karen Natalia Monroy Calixto	Nombre: P. Tabon	Correctivo	
Cargo: Ing. Soporte técnico	Cargo: Eng. P. Tabon	Fuera de Servicio	
Fecha: 1 / 6 / 2021	Fecha: 01/06/2021		