

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Clínica familiar de risaralda	Equipo: ventilador de paciente
Contacto: John Sanchez	Marca: cavfusion
Teléfono: 311 6390507	Modelo: Vela
Ciudad: Pereira	S/N: CAT03010
Contrato:	Ubicación:
Daño fuera de Garantía:	Placa: 76925

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

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

TIPO DE ELEMENTO		
LÍNEA COMUNICACIONES	LÍNEA ANALÍTICA	LÍNEA MÉDICA
☐ Periférico	☐ Filtro Emisor/Exhalación	☐ Amplificador
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable
☐ Reparación Completa	☐ Relevo	☐ Celda O2
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloqueo	☐ Compresor
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente
	☐ Otro:	☐ Cubierta
		☐ Electrodo
		☐ Filtro
		☐ Flujo metro
		☐ 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 de mantenimiento preventivo #7

TRABAJOS REALIZADOS
se realiza verificación física y de funcionamiento
se hacen pruebas CUP: admens, fugas, leds,
membranas, calibración de celda de O2, todas
superadas. se hace pruebas de desempeño de la
Batería y de parámetros ventilatorios, limpieza y

OBSERVACIONES:
ante protocolo de mto, equipo se entrega funcionando
correctamente, a cargo de quien lo

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Amparo María Maldonado	H. Llegada: 2:00 PM	Nombre: Rodolfo Bogo
Cargo: Coordinadora Tarifa Remota	H. Salida: 4:00 PM	Cargo: Ing. Software, Técnico
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CATO 3070

Activo: 76925

Institución/Ubicación: Clínica Compañía de Ricardo Servicio: UCI Pensión Príncipe

Fecha: 10/02/2021

HTV: 3457

HTT: 3457

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			X
7.	Funcionamiento de Nebulizador	/			17.	Cambio de Batería			X
8.	Funcionamiento de pantalla táctil	/			18.	Cambio de filtro de refrigeración			X
9.	Prueba de batería	/			19.	Cambio de Celda de O ₂			X
10.	Limpieza filtro de refrigeración	/			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	5,69	5,69	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	474	474	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4,84	4,84	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada 27	± 2 cmH ₂ O	25,5	25,5	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6,23	1:6,23	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0,695	0,695	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	21,4	21,4	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30,5	30,5	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	60,1	60,1	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	90,3	90,3	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99,9	99,9	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030026

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:		Firma:		Aprobado	X
Nombre:	Rodrigo Bogoté G.	Nombre:	Angela M. Martínez A.	Correctivo	
Cargo:	Ing. Soporte técnico	Cargo:	Coordinadora Terapias Resp.	Fuera de Servicio	
Fecha:	10/02/21	Fecha:	Febrero 10 - 2021		