

Instrumentación S.A.

Soluciones que mejoran la vida

ORDEN DE SERVICIO No.

10785

FECHA: 06/11/2020

DATOS DEL CLIENTE Cliente: <u>Clinica Computar</u> Contacto: <u>Pablo Garcia</u> Teléfono: <u>3148910992</u> Ciudad: <u>Perene</u> Contrato: _____ Daño fuera de Garantía: _____	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO Equipo: <u>Ventilador de Puente</u> Marca: <u>Corefusion</u> Modelo: <u>VELA</u> S/N: <u>CAT03018</u> Ubicación: _____ Placa: _____
---	--

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

PROBLEMA: <u>Visita # 1 de Garantía. Mantenimiento preventivo</u>
--

TRABAJOS REALIZADOS <u>Inspección física del equipo, limpieza interna y externa. Pruebas OVP, Alarmas, LEDs, fugas, leds indicadores, calibración de sensor O2, todos OK.</u> <u>Pruebas de desempeño, batería y de parámetros ventilatorios todos OK.</u> <u>y reportados en protocolo de mantenimiento adjunto.</u>

OBSERVACIONES: _____ _____

CLIENTE Nombre: <u>Pablo Garcia</u> Cargo: <u>Analista Biomédico</u> Firma: <u>[Firma]</u> 2020/11/05	DURACIÓN DEL TRABAJO H. Llegada: <u>9:10 am</u> H. Salida: <u>11:00 am</u>	INSTRUMENTACIÓN S.A. Nombre: <u>[Firma]</u> Cargo: <u>Soporte Técnico</u> Firma: <u>[Firma]</u>
---	---	---

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE			Marca: CAREFUSION		
Modelo: VELA			Serie: CATO3018		Activo:
Institución/Ubicación: Clínica Comfamiliar			Servicio:		
Fecha: 06/11/2020			HTV: 1241		HTT: 1241

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		5.7	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%		478	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O		4.1	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm		12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O		33.7	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%		1:6.0	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s		0.71	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%		20.5	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%		30.3	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%		62.5	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%		92.5	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%		100	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	

OBSERVACIONES
ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:		Firma:		Aprobado	
Nombre:	Edgar Tórres	Nombre:	Pablo Gacá	Correctivo	
Cargo:	Soporte Técnico	Cargo:	Analista Biomédico	Fuera de Servicio	
Fecha:	6-11-2020	Fecha:	Nov 06/2020.		