

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>4USJ</u>	Equipo: <u>Ventilador de Paciente</u>
Contacto: <u>Joan Pablo Salazar</u>	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: <u>311 3553574</u>	Modelo: <u>VELA COMPREHENSIVE</u>
Ciudad: <u>Pereira</u>	S/N: <u>CAT03002</u>
Contrato: _____	Ubicación: _____
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>573972</u>

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 ☐ 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 Bloque ☐ 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: <u>Mantenimiento preventivo. Reportado Vt bajo y falla de celda</u>
--

TRABAJOS REALIZADOS <u>Inspección física y funcional. OVP completa: Falla de 2 leds indicadores (AO y ON), teclas, alarmas, fugas, pantalla táctil, nebulizador, cat de sonda O2, desempeño de batería OK. Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto</u>
--

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Jaime Andres Diaz Calle</u>	H. Llegada: <u>6:00pm</u>	Nombre: <u>Edgar Muñoz C.</u>
Cargo: <u>Coordinador Proyecto Tecnológico</u>	H. Salida: <u>3:00pm</u>	Cargo: <u>Soporte Técnico</u>
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE

Marca: CAREFUSION

Modelo: VELA

Serie: CAT03002

Activo: 573972

Institución/Ubicación: HUSJ

Servicio: UCIA

Fecha: 31 / 5 / 2021

HTV: 2773

HTT: 2773

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	58	5.8	✓	
2.	VT	500 mL	± 10%	481	481	✓	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.5	4.5	✓	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	✓	
5.	PIP	Monitoreada	± 2 cmH ₂ O	2.6	2.6	✓	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.3	1:6.3	✓	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.68	0.68	✓	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.4	20.4	✓	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	29.9	29.9	✓	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	62	62	✓	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	91	91	✓	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	99.5	99.5	✓	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	40812030042

OBSERVACIONES

Falla de encendido de leds indicadores: Indicador AD y encendido. Ajuste de Tdss de flujo exhalatorio y Diff Turbina

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:		Firma:		Aprobado	✓
Nombre:	Fogar Muñoz C.	Nombre:	Paula Andrea Díaz Calle	Correctivo	
Cargo:	Soporte Técnico	Cargo:	Coordinador Apoyo Técnico	Fuera de Servicio	
Fecha:	31 - 5 - 2021	Fecha:	04-06-2021		