AMANECER MEDICO su cuidado más efectivo	**VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO**	Fecha de Revisión 8/16/2017
		FO-MS-54
		Versión 01

INSTRUMENTO: *Apparatus* **VENTILADOR TRILOGY 100**

FABRICANTE: *Manufacturer* **RESPIRONICS**

MODELO: *Model* **1054096**

FECHA DE VERIFICACION: *Date of Verification* **Diciembre-2025**

NUMERO DE IDENT.: *Identification Number* **168**

SERIAL: *Serial Number* **TV11412163E**

EQUIPO PATRON *(Measurement Standard)* **:**

Identificación:	Certif. de Calib. No:	Exactitud:		Fecha de Calib.
manometro de presion absoluta	DE0102-25	± 6,77	cmH_2O	02-Mar-25
Flujometro Digital 2	C0908-25	± 2	% Lectura	04-Aug-25

CONDICIONES AMBIENTALES DEL LABORATORIO *(Enviroment Condition Of Laboratory)* **:**

Temperatura: **24,3 ± 0.37 °C** Humedad Relativa: **44,9 ± 1.7 % HR** Presión atmosférica: **908,0 ± 10 mbar**

PROCEDIMIENTO EMPLEADO (Procedure Used):

El equipo a verificar fue comparado en forma directa con los patrones del laboratorio, siguiendo los procedimientos definidos en el sitema de calidad

FLUJO SLPM						
Ins.a	**Valor medido**	**Error**	**Incertidumbre (±)**	**Limite Inf.**	**Limite Sup.**	**Status**
190	189,3	0,7000	3,90	176,8	198,8	Pasa
140	143,1	-3,1000	2,90	132,8	151,2	Pasa
120	116,4	3,6000	2,50	108,5	124,8	Pasa
100	97,1	2,9000	2,10	90,3	105,1	Pasa
80	77,8	2,2000	1,70	71,4	84,6	Pasa
60	57,2	2,8000	1,30	52,2	63,8	Pasa
40	37,2	2,8000	0,90	33,0	43,0	Pasa
20	19,8	0,2000	0,50	14,7	24,7	Pasa
5	4,7	0,3000	0,20	0,6	8,1	Pasa
0	-0,0	0,0000	0,10	-2,0	2,0	Pasa

PRESION cmH_2O						
Ins.a Calibrar.	**Valor medido (Patrón)**	**Error**	**Incertidumbre (±)**	**Limite Inf.**	**Limite Sup.**	**Status**
0	0,09	-0,0900	0,31	-1,0	1,0	Pasa
4	3,99	0,0100	0,31	3,0	5,0	Pasa
18	17,99	0,0100	0,31	17,0	19,0	Pasa
32	32,00	0,0000	0,31	31,0	33,0	Pasa
46	45,99	0,0100	0,31	45,0	47,0	Pasa
50	50,00	0,0000	0,31	49,0	51,0	Pasa
60	58,69	1,3100	0,31	57,0	59,0	Pasa

FIRMAS AUTORIZADAS

Authorized signatures

Michelle Nicolalde H.

Asis. Bio. Michelle Nicolalde

Realizado Por - Realized by