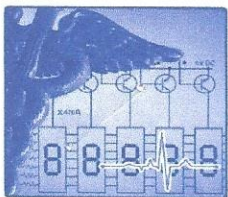


**PLANTILLA DE SERVICIO**  
**SARE MEDICAL**  
REPARACIÓN, MANTENIMIENTO Y  
VENTA DE EQUIPO ELECTROMEDICO

<b>FOLIO</b>
<b>No. 7663</b>
<b>FECHA</b>
28 Enero 2023

CLIENTE: <u>Imss Morelos.</u>		
TIPO DE EQUIPO: <u>Monitor multiparametros</u>	MARCA: <u>Mindray</u>	
MODELO: <u>ePM 12M</u>	SERIE: <u>AC9-07016534</u>	I.D. <u>sin.</u>
DEPTO: <u>Quirofanos</u>	UBICACION: <u>Qx3</u>	
TIPO DE SERVICIO : CORRECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> PREVENTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DIAGNOSTICO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		
FALLAS REPORTADAS: <u>- Mtto. Preventivo.</u>		
CON GUÍA DE SERVICIO:		SOLICITUD DE SERVICIO NUM.: <u>S-053</u>
ANALISIS:		
<ul style="list-style-type: none"><li>- Fuentes de voltaje</li><li>- Cables y conexiones</li><li>- Configuración de parametros de trabajo</li><li>- Tarjetas de control.</li></ul>		
DIAGNOSTICO:		
<u>sin</u>		
SERVICIO		
<ul style="list-style-type: none"><li>- Instalación de trampa de agua de sistema de medición de gases.</li><li>- Limpieza interna y estética exterior.</li><li>- Programación de la configuración original del monitor.</li><li>- Conexión a simuladores y medidores de parametros.</li></ul>		
PERSONAL	HORAS	FECHA
<u>Ing Erick Calderón</u>	<u>/</u>	<u>/</u>
EQUIPO Y/O ACCESORIOS QUE:	SE RETIRAN <input type="checkbox"/>	SE ENTREGAN <input checked="" type="checkbox"/>
<u>- Se instala:</u>		
<u>- Trampa de agua</u>		
CONDICIONES OPERACIONALES DEL EQUIPO: <u>funcionando</u>		
NOMBRE Y FIRMA ENTERADO Y/O AUTORIZADO		
<u>Ing. Rubén Barra Ramos</u> SUB-JEFE DE CONSERVACIÓN MAT. 98086540		





# PLANTILLA DE SERVICIO

## SARE MEDICAL

REPARACIÓN, MANTENIMIENTO Y  
VENTA DE EQUIPO ELECTROMEDICO

FOLIO

No. 7658

FECHA

28 / Enero / 2023

CLIENTE: Imss Morelos.

TIPO DE EQUIPO: Monitor multiparametros

MARCA: Mindray

MODELO: ePM 12M

SERIE: AC9-07016504

I.D. sin

DEPTO: Quirofamos

UBICACION: Qx4

TIPO DE SERVICIO : CORRECTIVO ☒ PREVENTIVO ☒ DIAGNOSTICO ☐ OTRO ☐

FALLAS REPORTADAS: - Mto. Preventivo

CON GUÍA DE SERVICIO:

SOLICITUD DE SERVICIO NUM.: S-053A

ANALISIS:

- Fuentes de voltaje
- Cables y conexiones
- Configuración de parametros de trabajo
- Tarjetas de control.

DIAGNOSTICO:

\* Necesario reemplazar trampa de agua.

SERVICIO

- Instalación de trampa de agua de sistema de medición de gases
- Limpieza interna y estética exterior
- Programación de la configuración original del monitor
- Conexión a simuladores y medidores de parametros.

PERSONAL

HORAS

FECHA

Ing Erick Calderón

EQUIPO Y/O ACCESORIOS QUE:

Se instalan:

SE RETIRAN ☐

SE ENTREGAN ☒

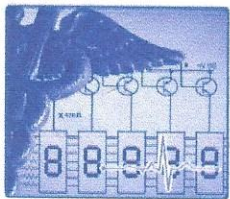
Trampa de agua.

CONDICIONES OPERACIONALES DEL EQUIPO: funcionando.

NOMBRE Y FIRMA  
ENTERADO Y/O AUTORIZADO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1  
ING. ROSEN IBARRA RAMOS  
SUB JEFE DE CONSERVACION  
MAT. 9006540





# PLANTILLA DE SERVICIO

## SARE MEDICAL

REPARACIÓN, MANTENIMIENTO Y  
VENTA DE EQUIPO ELECTROMEDICO

FOLIO

No. 7698

FECHA

28 / Enero / 2023

CLIENTE: Imss Morelos

TIPO DE EQUIPO: Monitor multiparametros

MARCA: Mindray

MODELO: ePM 12M

SERIE: AC9-07016533

I.D.

sin

DEPTO: Quirofano

UBICACION: Qx6

TIPO DE SERVICIO: CORRECTIVO ☒

PREVENTIVO ☒

DIAGNOSTICO ☐

OTRO ☐

FALLAS REPORTADAS:

- Mtko. Preventivo

CON GUÍA DE SERVICIO:

SOLICITUD DE SERVICIO NUM.: 8-053A

ANALISIS:

- Fuente de voltaje
- Cables y conexiones
- Configuración de parametros de trabajo
- Tarjeta de control

DIAGNOSTICO:

\* Necesario reemplazar trampa de agua

SERVICIO

- Instalación de trampa de agua en sistema de medición de gases
- Limpieza interna y estética exterior.
- Programación de la configuración original del monitor.
- Conexión a simuladores y medidores de parametros.

PERSONAL

Ing Erick Calderón

HORAS

FECHA

EQUIPO Y/O ACCESORIOS QUE:

Se instala:

SE RETIRAN ☐

SE ENTREGAN ☒

- Trampa de agua

CONDICIONES OPERACIONALES DEL EQUIPO: funcionando

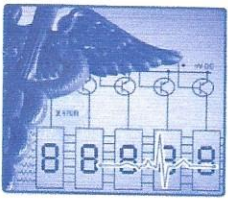
NOMBRE Y FIRMA  
ENTERADO Y/O AUTORIZADO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1

Ing. RUBEN MARA RAMOS  
SUB-JEFE DE CONSERVACIÓN  
MAT. 98086540





# PLANTILLA DE SERVICIO

## SARE MEDICAL

REPARACIÓN, MANTENIMIENTO Y  
VENTA DE EQUIPO ELECTROMEDICO

FOLIO

No. 8057

FECHA

15/Jul/23

CLIENTE: Imss Morelos

TIPO DE EQUIPO: Monitor multiparametros MARCA: Mindray

MODELO: PPM 12M SERIE: AC9-07016533 I.D.

DEPTO: Qx UBICACION: Qx 5

TIPO DE SERVICIO : CORRECTIVO ☐ PREVENTIVO ☐ DIAGNOSTICO ☒ OTRO ☐

FALLAS REPORTADAS: Mantenimiento Preventivo

CON GUÍA DE SERVICIO: SOLICITUD DE SERVICIO NUM.: S-263

ANALISIS:

- Fuentes de Voltaje
- cables y conexiones
- configuración de parametros de trabajo
- Tarjetas de control

DIAGNOSTICO:

- Sensor de SPO2 con fallos aleatorios de medición

SERVICIO

- Instalación de trampa de agua de sistema de medición de gases
- Limpieza interna y estética exterior
- Programación de la configuración original del monitor
- conexión a simuladores y medidores de parametros

PERSONAL

Ing. Sacnz

HORAS

FECHA

EQUIPO Y/O ACCESORIOS QUE:

SE RETIRAN ☐

SE ENTREGAN ☒

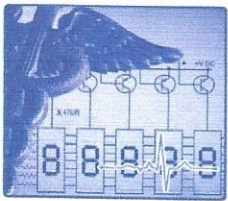
- Trampa de agua

CONDICIONES OPERACIONALES DEL EQUIPO:

NOMBRE Y FIRMA  
ENTERADO Y/O AUTORIZADO

25 2073





# PLANTILLA DE SERVICIO

## SARE MEDICAL

REPARACIÓN, MANTENIMIENTO Y  
VENTA DE EQUIPO ELECTROMEDICO

FOLIO

No. 8062

FECHA

15/01/23

CLIENTE: Imss Morelos

TIPO DE EQUIPO: Monitor Multi parámetros MARCA: Mindray

MODELO: ePM12M SERIE: AC9-07016534 I.D.

DEPTO: Qx UBICACION: Qx3

TIPO DE SERVICIO : CORRECTIVO ☐ PREVENTIVO ☒ DIAGNOSTICO ☒ OTRO ☐

FALLAS REPORTADAS: Mantenimiento Preventivo

CON GUÍA DE SERVICIO: SOLICITUD DE SERVICIO NUM.: S-266

ANALISIS:

- Fuentes de Voltaje
- Cables y conexiones
- Configuración de parámetros de trabajo
- Tarjetas de control

DIAGNOSTICO:

SERVICIO

- Instalación de trampa de agua de sistema de medición de gases
- Limpieza interna y estética exterior
- Programación de la (instalación) configuración original del monitor
- Conexión a simuladores y medidores de parámetros

PERSONAL

Ing. Saez

HORAS

FECHA

EQUIPO Y/O ACCESORIOS QUE:

SE RETIRAN ☐

SE ENTREGAN ☐

Trampa de agua

CONDICIONES OPERACIONALES DEL EQUIPO:

NOMBRE Y FIRMA  
ENTERADO Y/O AUTORIZADO

RS 2071



**ORDEN DE SERVICIO**

FECHA: <u>24 Mayo 2024</u>	MANTENIMIENTO: <input checked="" type="checkbox"/> 1ro <input type="checkbox"/> 2do <input type="checkbox"/> 3ro <input type="checkbox"/> Correctivo
EQUIPO: <b>VENTILADORES</b>	UNIDAD: <u>IMSS HGR N° 21</u>
MARCA: <u>BYDETEC</u>	UBICACIÓN: <u>Chihuahua, Chihuahua</u>
MODELO: <u>GATSI</u>	N. DE ETIQUETA: _____
SERIE: <u>GTV12020-0255</u>	
AREA: <u>Inhaloterapia</u>	

**ACCIONES REALIZADAS:**

Revisión general, prueba, inspección y verificación del buen funcionamiento de cada tecla, pantalla, luces y sonido de alarmas, corrigiendo las fallas, corrección de fugas en circuitos neumáticos, desmontaje de las entradas de suministro de aire y oxígeno para su limpieza, revisión de filtros metálicos porosos. Verificación de la fio2 y recalibración si es necesario, revisión de filtro de entrada de aire, revisión de filtro de alimentación de oxígeno, revisión de diafragma de exhalación, revisión de banco de baterías recargables de respaldo, verificación del funcionamiento de la válvula exensor de flujo, calibración de parámetros en general, revisión de filtro bacteriológico, mantenimiento preventivo al sistema de humidificación y calibración, el servicio incluye todas las refacciones que sean necesarias para dejar el equipo en óptimas condiciones de funcionamiento, kit de materiales misceláneos de mantenimiento y limpieza, verificación y calibración de todos los parámetros, limpieza general a todas las secciones que componen el equipo, pruebas de funcionamiento.

**MATERIAL EN CASO DE USO**
**OBSERVACIONES**


SERVICIO REALIZADO	ÁREA USUARIA	JEFE DE ÁREA DE CONSERVACIÓN
<u>[Firma]</u>	<b>Luis Mario Araiza Noria</b>	<u>[Firma]</u>
FIRMA DEL ING. RESPONSABLE	<b>INHALOTERAPEUTA</b>	FIRMA DEL JEFE DE CONSERVACIÓN
<u>Jalisco, Jalisco</u>	FIRMA DEL ÁREA USUARIA	<u>[Firma]</u>
NOMBRE DEL ING. RESPONSABLE	<b>Mat. 97089295</b>	NOMBRE DEL JEFE DE CONSERVACIÓN
	NOMBRE DEL ÁREA USUARIA	<b>JEFE DE</b>
		<b>DEPTO DE CONSERVACION</b>
		<b>NOMBRE DEL ÁREA DE CONSERVACIÓN</b>
		<b>MAT. 98083612</b>
		<b>H.O.R. No. 1</b>



**ORDEN DE SERVICIO**

FECHA: 24 Mayo 12024  
 EQUIPO: **VENTILADORES**  
 MARCA: DYDETEC  
 MODELO: GATSI  
 SERIE: GTV12010-0255  
 AREA: Inhaloterapia

MANTENIMIENTO: ☒ 1ro ☐ 2do ☐ 3ro ☐ Correctivo

UNIDAD: IMSS HGR N° 21

UBICACIÓN: Chihuahua, Chihuahua

N. DE ETIQUETA: \_\_\_\_\_

**ACCIONES REALIZADAS:**

Revisión general, prueba, inspección y verificación del buen funcionamiento de cada tecla, pantalla, luces y sonido de alarmas, corrigiendo las fallas, corrección de fugas en circuitos neumáticos, desmontaje de las entradas de suministro de aire y oxígeno para su limpieza, revisión de filtros metálicos porosos. Verificación de la fio2 y recalibración si es necesario, revisión de filtro de entrada de aire, revisión de filtro de alimentación de oxígeno, revisión de diafragma de exhalación, revisión de banco de baterías recargables de respaldo, verificación del funcionamiento de la válvula exensor de flujo, calibración de parámetros en general, revisión de filtro bacteriológico, mantenimiento preventivo al sistema de humidificación y calibración, el servicio incluye todas las refacciones que sean necesarias para dejar el equipo en óptimas condiciones de funcionamiento, kit de materiales misceláneos de mantenimiento y limpieza, verificación y calibración de todos los parámetros, limpieza general a todas las secciones que componen el equipo, pruebas de funcionamiento.

**MATERIAL EN CASO DE USO**
**OBSERVACIONES**
**SERVICIO REALIZADO**

FIRMA DEL ING. RESPONSABLE

NOMBRE DEL ING. RESPONSABLE

**ÁREA USUARIA**

**Luis Mario Araiza Noria**

**INHALOTERAPEUTA**

FIRMA DEL ÁREA USUARIA

Mat. 97089295

NOMBRE DEL ÁREA USUARIA

**JEFE DE ÁREA DE CONSERVACIÓN**

FIRMA DEL JEFE DE CONSERVACIÓN

JEFE DE  
 DEPTO DE CONSERVACIÓN  
 NOMBRE DEL ÁREA DE CONSERVACIÓN  
 MAT. 98033612  
 H.G.R. No. 1  
**IMSS**