HOSPITIUM SOLUTIONS	BITACORA	FOLIO

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona 2-A

DIRECCIÓN: Añil No. 144, Col. Granjas México

FECHA:	**06-mar-24**	**FOLIO ODS:**	

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:	MODELO:	SERIE:	INVENTARIO:
SIARE	SIARETRON 4000	65444	

SERVICIO REALIZADO

☐ INSTALACIÓN Y ARRANQUE	☒ MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1er	☐ MANTENIMIENTO CORRECTIVO	OTRO: ______

FALLA REPORTADA

Mantenimiento preventivo programado

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento preventivo		
PSR11-917-J7	Sensor de Oxigeno		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se acude a la unidad a realizar mantenimiento preventivo que consiste en: se realiza calibración de sensor de flujo inspiratorio y espiratorio, se sustituye sensor de oxígeno y se hace calibración de FiO2, se calibra PEEP, y se revisa la funcionalidad, se instala kit de mantenimiento preventivo.

Se revisa estado general del equipo, se revisan baterías y se corrobora estado del sistema electrónico, sistema neumático, sistema mecánico y se efectúa reset de horas.

Se realizan pruebas de funcionalidad, conforme a la rutina de mantenimiento anexa

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado en un porcentaje del 100%

Hospital General de Zona 2A Troncoso RECIBIDO 06 MAR 2024 RECIBIDO JEFATURA No. 10 OFICINA DE CONSERVACIÓN

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL	SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA
38-01-01 142902 H.G.Z. 2-A TRONCOSO JEFATURA DE CONSERVACIÓN UNIDAD No. 10	

ESTATUS DEL EQUIPO	☒ FUNCIONAL AL 100%	☐ FUERA DE SERVICIO	☐ EQUIPO CON PACIENTE

NOMBRE: Ing. Gabriel E. Liñan Rios	NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
HOSPITIUM SOLUTIONS RFC: HSO190507A66	MATRICULA: Dra. Rocío Angélica Romero Santos Urgencióloga - Intensivista Mat. 99389686 Ced. Prof. 4369327 Ced. E. UMQ 3419446 Cd. E. MEEC 11934S IMSS	MATRICULA: Ing. Víctor Hernández Vázquez Jefe de Conservación Matricula 99381091
	CARGO:	CARGO:
INGENIERO DE SERVICIO	USUARIO DEL EQUIPO	JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA

HOSPITIUM SOLUTIONS	**ORDEN DE SERVICIO**	FOLIO

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona 2-A

DIRECCIÓN: Añil No. 144, Col. Granjas México

FECHA:	06-mar-24	**FOLIO ODS:**	

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:	**MODELO:**	**SERIE:**	**INVENTARIO:**
SIARE	SIARETRON 4000	64899	

SERVICIO REALIZADO

☐ **INSTALACIÓN Y ARRANQUE**	☒ **MANTENIMIENTO PREVENTIVO #_1 er_**	☐ **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**	**OTRO:** _____

FALLA REPORTADA

Mantenimiento preventivo programado

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento preventivo		
PSR11-917-J7	Sensor de Oxigeno		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 tablas de procedimientos de prueba (Service Manual Siare)

- Aspecto fisico: OK (Bueno)
- Bloque espiratorio: OK
- Mangueras de Aire/O2: OK
- Cable AC: OK
- Cable Oxigeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda para O2 (51 mV): OK
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Esp): OK
- -Horas totales: 966 h 3 m 46 s
- Prueba de fugas (1 ml/min): OK
- -Voltaje en baterias: 13.3 V: OK

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado en un porcentaje del 100%

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

Hospital General de Zona 2A Troncoso
RECIBIDO
06 MAR 2024
RECIBIDO
JEFATURA No.10
OFICINA DE CONSERVACIÓN

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

38-01-01 142902
H.G.Z. 2-A TRONCOSO
JEFATURA DE CONSERVACIÓN
UNIDAD No. 10

ESTATUS DEL EQUIPO	☒ **FUNCIONAL AL 100%**	☐ **FUERA DE SERVICIO**	☐ **EQUIPO CON PACIENTE**

INGENIERO DE SERVICIO	**USUARIO DEL EQUIPO**	**JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA**
NOMBRE: Ing. Gabriel E. Liñan Rios	NOMBRE: Dra. Rocío Angélica Romero Santos	NOMBRE: Ana Víctor Hernández Vázquez
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
HOSPITIUM SOLUTIONS RFC: HSO190507A66	MATRICULA: Mat. 99389686 IMSS Ced. Prof. 4369527	MATRICULA: Jefe de Conservación Matricula 99381091
	CARGO: Urgenciologa - Intensivista	CARGO:

HOSPITIUM SOLUTIONS	**ORDEN DE SERVICIO**	FOLIO

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona 2-A

DIRECCIÓN: Añil No. 144, Col. Granjas México

FECHA:	**06-mar-24**	**FOLIO ODS:**	

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:	**MODELO:**	**SERIE:**	**INVENTARIO:**
SIARE	**SIARETRON 4000**	**66907**	

SERVICIO REALIZADO

☐ **INSTALACIÓN Y ARRANQUE**	☒ **MANTENIMIENTO PREVENTIVO #_1 er_**	☐ **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**	**OTRO:** _____

FALLA REPORTADA

Mantenimiento preventivo programado

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento preventivo		
PSR11-917-J7	Sensor de Oxigeno		
G00435000	Monoblock expiratory valve		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 tablas de procedimientos de prueba (Service Manual Siare)

- Aspecto fisico: OK (Bueno)
- Bloque espiratorio: OK
- Mangueras de Aire/O2: OK
- Cable AC: OK
- Cable Oxigeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda para O2 (52 mV): OK
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Esp): OK
- -Horas totales: 932 h 23 m 6 s
- Prueba de fugas (4 ml/min): OK
- -Voltaje en baterias: 13.4 V: OK

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado en un porcentaje del 100%

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

Hospital General de Zona ZA Troncoso
RECIBIDO
06 MAR 2024
RECIBIDO
JEFATURA No.10
OFICINA DE CONSERVACIÓN

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

38-01-01 142902
H.G.Z. 2-A TRONCOSO
JEFATURA DE CONSERVACIÓN
UNIDAD No. 10

ESTATUS DEL EQUIPO	☒ **FUNCIONAL AL 100%**	☐ **FUERA DE SERVICIO**	☐ **EQUIPO CON PACIENTE**

INGENIERO DE SERVICIO	**USUARIO DEL EQUIPO**	**JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA**
NOMBRE: Ing. Gabriel E. Liñan Rios	NOMBRE: Dra. Rocío Angélica Romero Santos Ginecóloga - Intensivista	NOMBRE: Ing. Víctor Hernández Vázquez
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
HOSPITIUM SOLUTIONS RFC: HSO190507A66	MATRICULA:	MATRICULA: Jefe de Conservación Matrícula 99381091
	CARGO:	CARGO:

HOSPITIUM SOLUTIONS	**ORDEN DE SERVICIO**	FOLIO

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona 2-A

DIRECCIÓN: Añil No. 144, Col. Granjas México

FECHA:	**06-mar-24**	**FOLIO ODS:**	

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:	**MODELO:**	**SERIE:**	**INVENTARIO:**
SIARE	**SIARETRON 4000**	**64863**	

SERVICIO REALIZADO

☐ **INSTALACIÓN Y ARRANQUE**	☒ **MANTENIMIENTO PREVENTIVO #_1 er_**	☐ **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**	**OTRO:** _____

FALLA REPORTADA

Mantenimiento preventivo programado

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento preventivo		
PSR11-917-J7	Sensor de Oxigeno		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 tablas de procedimientos de prueba (Service Manual Siare)

- Aspecto fisico: OK (Bueno)
- Bloque espiratorio: OK
- Mangueras de Aire/O2: OK
- Cable AC: OK
- Cable Oxigeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda para O2 (52 mV): OK
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Esp): OK
- -Horas totales: 2199 h 45 m 27 s
- Prueba de fugas (0 ml/min): OK
- -Voltaje en baterias: 13.2 V: OK

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado en un porcentaje del 100%

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

Hospital General de Zona 2A Troncoso
RECIBIDO
06 MAR 2024
RECIBIDO
JEFATURA No. 10 OFICINA DE CONSERVACIÓN

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

38-01-01 142902
H.G.Z. 2-A TRONCOSO
JEFATURA DE CONSERVACIÓN
UNIDAD No. 10

ESTATUS DEL EQUIPO	☒ **FUNCIONAL AL 100%**	☐ **FUERA DE SERVICIO**	☐ **EQUIPO CON PACIENTE**

INGENIERO DE SERVICIO	**USUARIO DEL EQUIPO**	**JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA**
NOMBRE: Ing. Gabriel E. Liñan Rios	NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
	MATRICULA:	MATRICULA:
	CARGO:	CARGO:

HOSPITIUM SOLUTIONS
RFC: HSO190507A66

Dra. Rocio Angelica Romero Santos
Ing. Víctor Hernández Vazquez
Jefe de Conservación
Matricula 99381091
IMSS

HOSPITIUM SOLUTIONS	**ORDEN DE SERVICIO**	FOLIO

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona 2-A

DIRECCIÓN: Añil No. 144, Col. Granjas México

FECHA:	**06-mar-24**	**FOLIO ODS:**	

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:	**MODELO:**	**SERIE:**	**INVENTARIO:**
SIARE	SIARETRON 4000	65164	

SERVICIO REALIZADO

☐ INSTALACIÓN Y ARRANQUE	☒ MANTENIMIENTO PREVENTIVO #_1 er_	☐ MANTENIMIENTO CORRECTIVO	OTRO: ____________

FALLA REPORTADA

Mantenimiento preventivo programado

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento preventivo		
PSR11-917-J7	Sensor de Oxigeno		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 tablas de procedimientos de prueba (Service Manual Siare)

- Aspecto fisico: OK (Bueno)
- Bloque espiratorio: OK
- Mangueras de Aire/O2: OK
- Cable AC: OK
- Cable Oxigeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda para O2 (53 mV): OK
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Esp): OK
-Horas totales: 2189 h 59 m 25 s
- Prueba de fugas (0 ml/min): OK
-Voltaje en baterias: 13.5 V: OK

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado en un porcentaje del 100%

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA: Hospital General de Zona 2A Troncoso — RECIBIDO 06 MAR 2024 — JEFATURA No. 10 OFICINA DE CONSERVACIÓN

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO: 38-01-01 142902 H.G.Z. 2-A TRONCOSO JEFATURA DE CONSERVACIÓN UNIDAD No. 10

ESTATUS DEL EQUIPO	☒ FUNCIONAL AL 100%	☐ FUERA DE SERVICIO	☐ EQUIPO CON PACIENTE

INGENIERO DE SERVICIO	USUARIO DEL EQUIPO	JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA
NOMBRE: Ing. Gabriel E. Liñan Rios	NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA: [firma]	FIRMA: Dra. Rocio Angélica Romero Santos Urgencióloga - Intensivista Mat. 99389686 Céd. Prof. IMSS [firma]	FIRMA: Ing. Víctor Hernández Vázquez Jefe de Conservación Matrícula 99381091 [firma]
	MATRICULA:	MATRICULA:
	CARGO:	CARGO:

HOSPITIUM SOLUTIONS RFC: HSO190507A66

HOSPITIUM SOLUTIONS	**ORDEN DE SERVICIO**	FOLIO

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona 2-A

DIRECCIÓN: Añil No. 144, Col. Granjas México

FECHA:	**06-mar-24**	**FOLIO ODS:**	

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:	**MODELO:**	**SERIE:**	**INVENTARIO:**
SIARE	**SIARETRON 4000**	**65428**	

SERVICIO REALIZADO

☐ **INSTALACIÓN Y ARRANQUE**	☒ **MANTENIMIENTO PREVENTIVO #_1 er_**	☐ **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**	**OTRO:** _____

FALLA REPORTADA

Mantenimiento preventivo programado

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento preventivo		
PSR11-917-J7	Sensor de Oxigeno		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 tablas de procedimientos de prueba (Service Manual Siare)

- Aspecto fisico: OK (Bueno)
- Bloque espiratorio: OK
- Mangueras de Aire/O2: OK
- Cable AC: OK
- Cable Oxigeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda para O2 (51 mV): OK
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Esp): OK
- -Horas totales: 1717 h 58 m 58 s
- Prueba de fugas (0 ml/min): OK
- -Voltaje en baterias: 13.7 V: OK

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado en un porcentaje del 100%

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

Hospital General de Zona 2A Troncoso
RECIBIDO
06 MAR 2024
RECIBIDO
JEFATURA DE CONSERVACIÓN

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

H.G.Z. 2-A TRONCOSO
JEFATURA DE CONSERVACIÓN
UNIDAD No. 10

ESTATUS DEL EQUIPO	☒ **FUNCIONAL AL 100%**	☐ **FUERA DE SERVICIO**	☐ **EQUIPO CON PACIENTE**

INGENIERO DE SERVICIO	**USUARIO DEL EQUIPO**	**JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA**
NOMBRE: Ing. Gabriel E Liron Rios	NOMBRE: Dra. Rocio Angelica Romero Santos	NOMBRE: Ing. Victor Hernández Vázquez
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
HOSPITIUM SOLUTIONS RFC: HSO190507A66	MATRICULA: Urgenciologa - Intensivista Mat. 99389686 Ced. Prof. 4369537 Ced. E. (TM) 5419446 Ced. E. (MC) 5419445	MATRICULA: Jefe de Conservación Matrícula 99061091 IMSS
	CARGO:	CARGO:

HOSPITIUM SOLUTIONS	**ORDEN DE SERVICIO**	FOLIO

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona 2-A

DIRECCIÓN: Añil No. 144, Col. Granjas México

FECHA:	**06-mar-24**	**FOLIO ODS:**	

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:	**MODELO:**	**SERIE:**	**INVENTARIO:**
SIARE	**SIARETRON 4000**	**65219**	

SERVICIO REALIZADO

☐ **INSTALACIÓN Y ARRANQUE**	☒ **MANTENIMIENTO PREVENTIVO #_1 er_**	☐ **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**	**OTRO:** _____

FALLA REPORTADA

Mantenimiento preventivo programado

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento preventivo		
PSR11-917-J7	Sensor de Oxigeno		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 tablas de procedimientos de prueba (Service Manual Siare)

- Aspecto fisico: OK (Bueno)
- Bloque espiratorio: OK
- Mangueras de Aire/O2: OK
- Cable AC: OK
- Cable Oxigeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda para O2 (50 mV): OK
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Esp): OK
-Horas totales: 1495 h 22 m 7 s
- Prueba de fugas (1 ml/min): OK
-Voltaje en baterias: 13.6 V: OK

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado en un porcentaje del 100%

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

Hospital General de Zona 2A Troncoso
RECIBIDO 06 MAR 2024 RECIBID
JEFATURA No. 10 CONSERVACIÓN

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

38-01-01 142902
H.G.Z. 2-A TRONCOSO
JEFATURA DE CONSERVACIÓN
UNIDAD No. 10

ESTATUS DEL EQUIPO	☒ **FUNCIONAL AL 100%**	☐ **FUERA DE SERVICIO**	☐ **EQUIPO CON PACIENTE**

NOMBRE: Ing. Gabriel E. Liñan Rios FIRMA: HOSPITIUM SOLUTIONS RFC: HSO190507A66	NOMBRE: FIRMA: MATRICULA: CARGO:	NOMBRE: FIRMA: MATRICULA: CARGO:
INGENIERO DE SERVICIO	**USUARIO DEL EQUIPO**	**JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA**

Dra. Rocío Angélica Romero Sánchez
Urgenciologa - Intensivista
Mat. 99381091
IMSS Ced. Prof. 4369...
Ced. E. UMQ 5419446 Ced. E. MEEC 5419445

Ing. Victor Hernández Vázquez
Jefe de Conservación
Matricula 99381091
IMSS

HOSPITIUM SOLUTIONS	**ORDEN DE SERVICIO**	FOLIO

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00
HOSPITAL: Hospital General de Zona 2-A
DIRECCIÓN: Añil No. 144, Col. Granjas México

FECHA:	06-mar-24	**FOLIO ODS:**	

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:	**MODELO:**	**SERIE:**	**INVENTARIO:**
SIARE	SIARETRON 4000	65172	

SERVICIO REALIZADO

☐ INSTALACIÓN Y ARRANQUE	☒ MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1 er	☐ MANTENIMIENTO CORRECTIVO	OTRO: ____________

FALLA REPORTADA

Mantenimiento preventivo programado

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento preventivo		
PSR11-917-J7	Sensor de Oxigeno		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 tablas de procedimientos de prueba (Service Manual Siare)

- Aspecto fisico: OK (Bueno)
- Bloque espiratorio: OK
- Mangueras de Aire/O2: OK
- Cable AC: OK
- Cable Oxigeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda para O2 (51 mV): OK
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Esp): OK
-Horas totales: 1033 h 28 m 16 s
- Prueba de fugas (2 ml/min): OK
-Voltaje en baterias: 13.3 V: OK

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado en un porcentaje del 100%

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

Hospital General de Zona 2A Troncoso
RECIBIDO
06 MAR 2024

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

38-01-01-142002
H.G.Z. 2-A TRONCOSO
JEFATURA DE CONSERVACIÓN
UNIDAD No. 10

ESTATUS DEL EQUIPO	☒ FUNCIONAL AL 100%	☐ FUERA DE SERVICIO	☐ EQUIPO CON PACIENTE

INGENIERO DE SERVICIO	**USUARIO DEL EQUIPO**	**JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA**
NOMBRE: Ing. Gabriel E. Liñan Rios	NOMBRE:	NOMBRE: Ing. Víctor Hernández Vázquez
FIRMA: [firma]	FIRMA: Dra. Rocío Angélica Romero Santos	FIRMA: [firma] Jefe de Conservación
HOSPITIUM SOLUTIONS RFC: HSO190507A66	MATRICULA: Urgenciologa - Intensivista Mat. 99389686 IMSS Céd. Prof. 4369527	MATRICULA: Matricula 99381091
	CARGO: UMQ 5419446 Céd. E. AEEC 5419445	CARGO:

HOSPITIUM SOLUTIONS	**ORDEN DE SERVICIO**	FOLIO

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona 2-A

DIRECCIÓN: Añil No. 144, Col. Granjas México

FECHA:	**06-mar-24**	**FOLIO ODS:**	

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:	**MODELO:**	**SERIE:**	**INVENTARIO:**
SIARE	**SIARETRON 4000**	**66921**	

SERVICIO REALIZADO

☐ **INSTALACIÓN Y ARRANQUE**	☒ **MANTENIMIENTO PREVENTIVO #_1 er**	☐ **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**	**OTRO:** _____

FALLA REPORTADA

Mantenimiento preventivo programado

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento preventivo		
PSR11-917-J7	Sensor de Oxigeno		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 tablas de procedimientos de prueba (Service Manual Siare)

- Aspecto fisico: OK (Bueno)
- Bloque espiratorio: OK
- Mangueras de Aire/O2: OK
- Cable AC: OK
- Cable Oxigeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda para O2 (51 mV): OK
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Esp): OK
- -Horas totales: 1401 h 26 m 37 s
- Prueba de fugas (2 ml/min): OK
- -Voltaje en baterias: 13.5 V: OK

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado en un porcentaje del 100%

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

Hospital General de Zona 2A Troncoso RECIBIDO 06 MAR 2024 RECIBIDO JEFATURA No.10 OFICINA DE CONSERVACIÓN

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

38-01-01 142902 H.G.Z. 2-A TRONCOSO JEFATURA DE CONSERVACIÓN UNIDAD No. 10

ESTATUS DEL EQUIPO	☒ **FUNCIONAL AL 100%**	☐ **FUERA DE SERVICIO**	☐ **EQUIPO CON PACIENTE**

INGENIERO DE SERVICIO	**USUARIO DEL EQUIPO**	**JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA**
NOMBRE: Ing. Gabriel E. Liron Rios	NOMBRE: Dra. Rocio Angelica Romero Santos	NOMBRE: Ing. Victor Hernandez Vazquez
FIRMA:	FIRMA: Urgencióloga - Intensivista Ced. Prof. 4369527 Ced. E. MEDS 5419445	FIRMA:
HOSPITIUM SOLUTIONS RFC: HSO190507A66	MATRICULA:	MATRICULA: Jefe de Conservación Matricula 99381091
	CARGO:	CARGO:

HOSPITIUM SOLUTIONS	**ORDEN DE SERVICIO**	FOLIO

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona 2-A

DIRECCIÓN: Añil No. 144, Col. Granjas México

FECHA:	**06-mar-24**	**FOLIO ODS:**	

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:	**MODELO:**	**SERIE:**	**INVENTARIO:**
SIARE	**SIARETRON 4000**	**64890**	

SERVICIO REALIZADO

☐ **INSTALACIÓN Y ARRANQUE**	☒ **MANTENIMIENTO PREVENTIVO #_1 er_**	☐ **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**	**OTRO:** _____

FALLA REPORTADA

Mantenimiento preventivo programado

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento preventivo		
PSR11-917-J7	Sensor de Oxigeno		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 tablas de procedimientos de prueba (Service Manual Siare)

- Aspecto fisico: OK (Bueno)
- Bloque espiratorio: OK
- Mangueras de Aire/O2: OK
- Cable AC: OK
- Cable Oxigeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda para O2 (51 mV): OK
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Esp): OK
-Horas totales: 2175 h 31 m 22 s
- Prueba de fugas (0 ml/min): OK
-Voltaje en baterias: 13.2 V: OK

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado en un porcentaje del 100%

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

Hospital General de Zona 2A Troncoso
RECIBIDO
06 MAR 2024
RECIBIDO
JEFATURA No. 10 OFICINA DE CONSERVACIÓN

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

38-01-01 14290?
H.G.Z. 2-A TRONCOSO
JEFATURA DE CONSERVACIÓN
UNIDAD No. 10

ESTATUS DEL EQUIPO	☒ **FUNCIONAL AL 100%**	☐ **FUERA DE SERVICIO**	☐ **EQUIPO CON PACIENTE**

INGENIERO DE SERVICIO	**USUARIO DEL EQUIPO**	**JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA**
NOMBRE: Ing. Gabriel E. Liñan Rios	NOMBRE: Dra. Rocío Angélica Romero Santos	NOMBRE: Ing. Víctor Hernández Vázquez
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
HOSPITIUM SOLUTIONS RFC: HSO190507A66	MATRICULA: Urgenciòloga - Intensivista Ced. Prof. 4369527 Ced. E. UMO 5419446 Ced. E. MFEC 5419446	MATRICULA: Jefe de Conservación Matricula 99381091
	CARGO:	CARGO: