HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital de Especialidades Siglo XXI

Folio: **0003**

Descripción del equipo: Ventilador pulmonar

Lugar y fecha: 28-07-22 CDMX

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Siaretron 4000	64847	inhaloterapia

Intervención a realizar

- [ ] Instalacion y arranque
- [x] Mantenimiento preventivo
- [ ] Mantenimiento correctivo
- [ ] Calibración/ verificación
- [ ] Capacitación
- [ ] Retiro de equipo

Falla reportada

Mantenimiento de Ventilador

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
RS02000 A1	Kit de Mantenimiento	RS02000 A1	Kit de Mantenimiento
69500100	Celda de O_2	69500100	Celda de O_2

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: OK

*Mangueras Aire / 02 : OK

*Celda de O2 y cable: OK

*Cable de alimetación AC: OK

*Bloque Espiratorio : OK

Calibraciones *Celda de O2: (50 mV)

*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): OK

*Prueba de fugas: (0 ml/min)

*Verificación: OK

*Horas totales : 837 h 37 m 0 s *Horas parciales: 0 h 21 m 20 s *Reset: OK

*Pruebas de funcionamiento : OK

*Equipo funcionando correctamente: OK

*Observaciones:

Equipo funciona.

IMSS Ing. Mario A. Flores Hernández
División de Ingeniería Biomédica
Coordinador de Equipo Médico
Matrícula [illegible]

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y
Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital
[firma] E. Casas	[firma]	

HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital de Alta especialidad Siglo XXI Folio: 0004 B

Descripción del equipo: Ventilador Pulmonar

Lugar y fecha: CDMX 28-07-22

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Siaretron 400C	65178	Inhaloterapia

Intervención a realizar

- [ ] Instalacion y arranque
- [x] Mantenimiento preventivo
- [ ] Mantenimiento correctivo
- [ ] Calibración/ verificación
- [ ] Capacitación
- [ ] Retiro de equipo

Falla reportada

Mantenimiento Preventivo

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
R502CCC A1 / 69500100C	Kit de Mantenimiento / [illegible]	R502CCC A1 / 69500100C	Kit de Mantenimiento / Celda de O2

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: OK

*Mangueras Aire / O2 : OK

*Celda de O2 y cable: OK *Cable de alimetación AC: OK

*Bloque Espiratorio : OK

Calibraciones *Celda de O2: (50 mV) Celda N

*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): OK

*Prueba de fugas: (~ ml/min) *Verificación:

*Horas totales : 927 h 34 m 5 s *Horas parciales: 0 h 10 m 17 s *Reset:

*Pruebas de funcionamiento : OK

*Equipo funcionando correctamente: OK

*Observaciones:

Equipo funcionando correctamente

Ing. Mario A. Flores Hernández
División de Ingeniería Biomédica
Coordinador de Equipo Médico
Matrícula: 99388572

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital
L. Casas	Joaquín Ocampo	

HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital Especialidades Siglo XXI Folio: 0005

Descripción del equipo: Ventilador Elmenar

Lugar y fecha: CDMX 28-07-22

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Siaretron 4000	65159	inhaloterapia

Intervención a realizar

- [ ] Instalacion y arranque
- [x] Mantenimiento preventivo
- [ ] Mantenimiento correctivo
- [ ] Calibración/ verificación
- [ ] Capacitación
- [ ] Retiro de equipo

Falla reportada

Mantenimiento preventivo

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
[illegible]	Kit de Mantenimiento	N502000 A1	Kit de Mantenimiento
[illegible]	Celda O2	69500 1000	Celda O2

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: OK

*Mangueras Aire / 02 : OK

*Celda de O2 y cable: OK *Cable de alimetación AC: OK

*Bloque Espiratorio : OK

Calibraciones *Celda de O2: (mV)

*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): OK

*Prueba de fugas: (ml/min) 0 12 OK *Verificación: OK

*Horas totales : h m s *Horas parciales: h m s *Reset:

*Pruebas de funcionamiento : OK

*Equipo funcionando correctamente:

*Observaciones:

Equipo funcionando ok

Ing. Mario A. Flores Hernández
División de Ingeniería Biomédica
Coordinador de Equipo Médico
Matrícula: 99388576

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital
F. L. Casas	Joaquin Ocampo	

HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital de Especialidades Siglo XXI Folio: 0006

Descripción del equipo: Ventilador Pulmonar

Lugar y fecha: CDMX 28-07-22

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Siaretron 4000	65207	Inhaloterapia

Intervención a realizar

Instalacion y arranque	Mantenimiento preventivo	Mantenimiento correctivo	Calibración/ verificación	Capacitación	Retiro de equipo
☐	◉	☐	☐	☐	☐

Falla reportada

Mantenimiento

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
RSC2000 KI	Kit de Mantenimiento	RSC2000 KI	Kit de Mantenimiento

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: Cl
*Mangueras Aire / 02 : Cl
*Celda de O2 y cable: Cl *Cable de alimetación AC: Cl
*Bloque Espiratorio : Cl
Calibraciones *Celda de O2: (48 mV)
*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp):
*Prueba de fugas: (2 ml/min) *Verificación:
*Horas totales : 1749 h 47 m 26 s *Horas parciales: 0 h 11 m 25 s *Reset: Cl
*Pruebas de funcionamiento : Cl
*Equipo funcionando correctamente: Cl
*Observaciones:

Equipo funcionando

Ing. Mario A. Flores Hernandez
División de Ingeniería Biomédica
Coordinador de Equipo Médico
Matrícula: 99388572

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital
L. Casas	Joaquin Ocampo	

HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital de Especialidad Siglo XXI Folio: 0007

Descripción del equipo: Ventilador Pulmonar

Lugar y fecha: CDMX 29-07-22

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Siaretron 4000	6687	Inhaloterapia

Intervención a realizar

Instalacion y arranque	Mantenimiento preventivo	Mantenimiento correctivo	Calibración/ verificación	Capacitación	Retiro de equipo
☐	☑	☐	☐	☐	☐

Falla reportada

Mantenimiento Preventivo

Refacciones retiradas

Código	Descripción
RSO 2000 A1	Kit Mantenimiento

Refacciones instaladas

Código	Descripción
RSO 2000 A1	Kit Mantenimiento

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: C/F

*Mangueras Aire / 02 : C/F

*Celda de O2 y cable: C/F *Cable de alimetación AC: C/F

*Bloque Espiratorio : C/F

Calibraciones *Celda de O2: (49 mV)

*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): C/F

*Prueba de fugas: (3 ml/min) *Verificación: C/F

*Horas totales : 1376 h 19 m 25 s *Horas parciales: 0 h 5 m 57 s *Reset: C/F

*Pruebas de funcionamiento : C/F

*Equipo funcionando correctamente: C/F

*Observaciones:

Equipo Funcionando

Ing. Mario A. Flores Hernández
División de Ingeniería Biomédica
Coordinador de Equipo Médico
Matrícula: 99388270

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y
Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital

HOSPITIUM
SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital de Especialidad Siglo XXI

Folio: 0008

Descripción del equipo: Ventilador Pulmonar

Lugar y fecha: CDMX 28-07-22

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Sand 4000	15205	Inhaloterapia

Intervención a realizar

- [ ] Instalacion y arranque
- [x] Mantenimiento preventivo
- [ ] Mantenimiento correctivo
- [ ] Calibración/ verificación
- [ ] Capacitación
- [ ] Retiro de equipo

Falla reportada

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
RSO 2000 A1	RSO 2000 A1 Kit de MTTO	RSO2000A1	Kit MTTO

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: OK
*Mangueras Aire / O2 : OK
*Celda de O2 y cable: OK
*Cable de alimetación AC: OK
*Bloque Espiratorio : OK
Calibraciones *Celda de O2: (45 mV)
*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): OK
*Prueba de fugas: (13 ml/min)
*Verificación: OK
*Horas totales : 1113 h 17 m 36 s *Horas parciales: 0 h 8 m 29 s *Reset: OK
*Pruebas de funcionamiento : OK
*Equipo funcionando correctamente: OK
*Observaciones:

Equipo funcionando OK

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

IMSS Ing. Mario A. Flores Hernández
División de Ingeniería Biomédica
Coordinador de Equipo Médico
Matrícula: 99388572

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital
L. Casas (firma)	Joaquín Ocampo (firma)	(firma)

HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital de Especialidades Siglo XXI Folio: 0009 B

Descripción del equipo: Ventilador Pulmonar

Lugar y fecha: CDMX 28-07-22

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Siaretron 4000	66847	inhaloterapia

Intervención a realizar

Instalacion y arranque	Mantenimiento preventivo	Mantenimiento correctivo	Calibración/ verificación	Capacitación	Retiro de equipo
☐	☑	☐	☐	☐	☐

Falla reportada

Ventilador Pulmonar

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
RSO2000 A1 G9500 1000	Kit MTO Celda de O2	RSO2000 A1 G9500 1000	Kit MTO Celda de O2

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: C\
*Mangueras Aire / 02 : C\
*Celda de O2 y cable: C\ *Cable de alimetación AC: C\
*Bloque Espiratorio : C\
*Calibraciones *Celda de O2: (50 mV)
*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): C\
*Prueba de fugas: (10 ml/min) *Verificación: C\
*Horas totales : 1502 h 57 m 37 s *Horas parciales: 0 h 10 m 35 s *Reset: C\
*Pruebas de funcionamiento : C\
*Equipo funcionando correctamente: C\
*Observaciones:

Equipo Funcionando

Ing. Mario A. Flores Hernández
División de Ingeniería Biomédica
Coordinador de Equipo Médico
Matrícula: 99388[illegible]

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital

HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital Especialidades Siglo XXI Folio: 0010 B

Descripción del equipo: Ventilador Pulmonar

Lugar y fecha: CDMX 29-07-22

Características del equipo			
Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Sianetron 400C	66944	Inhaloterapia

Intervención a realizar					
☐ Instalacion y arranque	☑ Mantenimiento preventivo	☐ Mantenimiento correctivo	☐ Calibración/ verificación	☐ Capacitación	☐ Retiro de equipo

Falla reportada

Mantenimiento Preventivo

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
RS02000A1	Kit de UTC	RS02000A1	Kit de UTC

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: OK

*Mangueras Aire / 02 : OK

*Celda de O2 y cable: OK *Cable de alimetación AC: OK

*Bloque Espiratorio : OK

Calibraciones *Celda de O2: (56 mV)

*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): OK

*Prueba de fugas: (4 ml/min) *Verificación: C

*Horas totales : 912 h 26 m 27 s *Horas parciales: 0 h 55 m 14 s *Reset: OK

*Pruebas de funcionamiento : OK

*Equipo funcionando correctamente: OK

*Observaciones:

Equipo funcionando

Ing. Mario A. Flores Hernández
IMSS División de Ingeniería Biomédica
Coordinador de Equipo Médico
Matrícula: 99388574

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital
E. Casas	Joaquin Ocampo	

HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital de Especialidades Siglo XXI Folio: 0011

Descripción del equipo: Ventilador pulmonar

Lugar y fecha: CDMX 29-07-22

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Siaretron 4000	6893	Laboratorio

Intervención a realizar

Instalacion y arranque	Mantenimiento preventivo	Mantenimiento correctivo	Calibración/ verificación	Capacitación	Retiro de equipo
☐	☒	☐	☐	☐	☐

Falla reportada

Ventilador Pulmonar

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
RS02000H1 G9500 1000	Kit de HTC Celda de O2	RS02000H1 G9500 1000	Kit de HTC Celda de O2

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: C
*Mangueras Aire / 02 : C
*Celda de O2 y cable: C *Cable de alimetación AC: C
*Bloque Espiratorio : C
Calibraciones *Celda de O2: (51 mV)
*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): C
*Prueba de fugas: (2 ml/min) *Verificación: C
*Horas totales: 1507 h 14 m s *Horas parciales: h 29 m 53 s *Reset: C
*Pruebas de funcionamiento : C
*Equipo funcionando correctamente: C
*Observaciones:

Equipo funcionando Correctamente

Ing. Mario A. Flores Hernández
División de Ingeniería Biomédica
IMSS Coordinador de Equipo Médico
Matrícula: 99388572

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital

HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital de Especialidades Siglo XXI Folio: 0012 B

Descripción del equipo: Ventilador Belmont

Lugar y fecha: CDMX 29-07-22

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Siaretron 4000	65168	inhaloterapia

Intervención a realizar

Instalacion y arranque	Mantenimiento preventivo	Mantenimiento correctivo	Calibración/ verificación	Capacitación	Retiro de equipo
☐	☒	☐	☐	☐	☐

Falla reportada

Mantenimiento Preventivo

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
RS02000A1	Kit MTO	RS02000A1	Kit MTO

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: C/F

*Mangueras Aire / 02 : C/F

*Celda de O2 y cable: C/F *Cable de alimetación AC: C/F

*Bloque Espiratorio : C/F

Calibraciones *Celda de O2: (51 mV)

*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): C/F

*Prueba de fugas: (3 ml/min) *Verificación: C/F

*Horas totales : 4996 h 16 m 10 s *Horas parciales: h 10 m 47 s *Reset: C/F

*Pruebas de funcionamiento : C/F

*Equipo funcionando correctamente: C/F

*Observaciones: C/F

Equipo funcionando

Ing. Mario A. Flores Hernández
División de Ingeniería Biomédica
Coordinador de Equipo Médico
Matrícula: 99388572

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital

HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital Especialidades Folio: 0013

Descripción del equipo: Ventilador Pulmonar Siglo XXI

Lugar y fecha: CDMX 29-07-22

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Siaretron 4000	65193	Inhaloterapia

Intervención a realizar

Instalacion y arranque	Mantenimiento preventivo	Mantenimiento correctivo	Calibración/ verificación	Capacitación	Retiro de equipo
☐	☑	☐	☐	☐	☐

Falla reportada

Mantenimiento Preventivo

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
NSO2000 A1	Kit MTC	NSO2000	Kit MTC

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: C I =

*Mangueras Aire / 02 : C I =

*Celda de O2 y cable: C I = *Cable de alimetación AC: C =

*Bloque Espiratorio : C I =

Calibraciones *Celda de O2: (50 mV)

*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): C I =

*Prueba de fugas: (13 ml/min) *Verificación: O

*Horas totales : 7434 h 45 m 35 s *Horas parciales: 0 h 15 m 45 s *Reset: O I =

*Pruebas de funcionamiento : C I =

*Equipo funcionando correctamente: C I =

*Observaciones:

Equipo funciona Correctamente

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ing. Mario A. Flores Hernández
División de Ingeniería Biomédica
Coordinación de Equipo Médico
Matrícula: 99388572

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital

HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital Especialidades Siglo XXI

Folio: 0014 B

Descripción del equipo: Ventilador Pulmonar

Lugar y fecha: CDMX 29-07-22

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Siare falcon 4000	65375	inhaloterapia

Intervención a realizar

- [ ] Instalacion y arranque
- [x] Mantenimiento preventivo
- [ ] Mantenimiento correctivo
- [ ] Calibración/ verificación
- [ ] Capacitación
- [ ] Retiro de equipo

Falla reportada

Mantenimiento Preventivo

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
RS07000AI	Kit MTTO	RS07000AI	Kit MTTO

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: OK

*Mangueras Aire / 02 : OK

*Celda de O2 y cable: OK

*Cable de alimetación AC: OK

*Bloque Espiratorio : OK

Calibraciones *Celda de O2: (45mV)

*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): OK

*Prueba de fugas: (1 ml/min)

*Verificación: OK

*Horas totales : 145 h 37 m 16 s

*Horas parciales: 0 h 12 m 9 s

*Reset: OK

*Pruebas de funcionamiento : OK

*Equipo funcionando correctamente: OK

*Observaciones:

Equipo funcionando Correctamente

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y
Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ing. Mario A. Flores Hernández
División de Ingeniería Biomédica
Coordinador de Equipo Médico
Matrícula: 99388572

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital
L. Cosos	Joaquin Ocampo	

HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital de Especialidades Siglo XXI Folio: 0015 B

Descripción del equipo: Ventilador Pulmonar

Lugar y fecha: CDMX 29-07-22

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Siaretron 4000	65208	Inhaloterapia

Intervención a realizar

Instalacion y arranque	Mantenimiento preventivo	Mantenimiento correctivo	Calibración/ verificación	Capacitación	Retiro de equipo
☐	☑	☐	☐	☐	☐

Falla reportada

Mantenimiento Ventilador

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
RS02000-A1	Kit MTTO	RS02000-A1	Kit MTTO

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: C
*Mangueras Aire / 02 : C
*Celda de O2 y cable: C *Cable de alimetación AC: C
*Bloque Espiratorio : C
Calibraciones *Celda de O2: (50 mV)
*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): C
*Prueba de fugas: (16 ml/min) C *Verificación: C
*Horas totales : 1350 h 22 m 51 s *Horas parciales: h 25 m 42 s *Reset: C
*Pruebas de funcionamiento : C
*Equipo funcionando correctamente: C
*Observaciones:

Equipo funcionando

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ing. Mario A. Flores Hernández
División de Ingeniería Biomédica
IMSS Coordinación de Equipo Médico
Matrícula: 99388572

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital

HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital Especialidades Siglo XXI Folio: 0016 B

Descripción del equipo: Ventilador Pulmonar

Lugar y fecha: CDMX 29-07-22

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Siaretron 4000	66859	inhaloterapia

Intervención a realizar

- [ ] Instalacion y arranque
- [x] Mantenimiento preventivo
- [ ] Mantenimiento correctivo
- [ ] Calibración/ verificación
- [ ] Capacitación
- [ ] Retiro de equipo

Falla reportada

Mantenimiento Preventivo

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
RSO2000A1	Kit MTTO	RSO2000A1	Kit MTTO

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: Ok

*Mangueras Aire / 02 : Ok

*Celda de O2 y cable: Ok *Cable de alimetación AC: Ok

*Bloque Espiratorio : Ok

Calibraciones *Celda de O2: (50 mV)

*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): Ok

*Prueba de fugas: (17 ml/min) *Verificación: Ok

*Horas totales : 634 h 23 m 16 s *Horas parciales: h 36 m 16 s *Reset:

*Pruebas de funcionamiento : Ok

*Equipo funcionando correctamente: Ok

*Observaciones:

Equipo funcionando Correctamente

Ing. Mario A. Flores Hernández
División de Ingeniería Biomédica
IMSS Coordinador de Equipo Médico
Matrícula: [illegible]

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y
Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital
L. Casas	Joaquín Ocampo	

HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital de Especialidades — Folio: 0017B

Descripción del equipo: Ventilador Pulmonar

Lugar y fecha: CDMX 29-07-22

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Siaretron 4000	65204	inhaloterapia

Intervención a realizar

- [ ] Instalacion y arranque
- [x] Mantenimiento preventivo
- [ ] Mantenimiento correctivo
- [ ] Calibración/ verificación
- [ ] Capacitación
- [ ] Retiro de equipo

Falla reportada

Ventilador Pulmonar

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
RSC2000A1	Kit MTTO	RSC2000A1	Kit MTTO

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: OK

*Mangueras Aire / O2 : OK

*Celda de O2 y cable: OK

*Cable de alimetación AC: OK

*Bloque Espiratorio : OK

Calibraciones *Celda de O2: (65 mV)

*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): OK

*Prueba de fugas: (10 ml/min)

*Verificación: OK

*Horas totales : 1263 h 32 m 8 s *Horas parciales: 0 h 1 m 8 s *Reset:

*Pruebas de funcionamiento : OK

*Equipo funcionando correctamente: OK

*Observaciones:

Equipo funcionando Correctamente

Ing. Mario A. Flores Hernández
División de Ingeniería Biomédica
IMSS Coordinador de Equipo Médico
Matrícula: 99388375

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital
E. L. Casas	Joaquín Ocampo P. 99387461	[firma]

HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:
Octubre de 2020
Fecha de vigencia:
Revisión:
00

Hospital o Institución: Hospital de Especialidades Siglo XXI Folio: 0018

Descripción del equipo: Ventilador Pulmonar

Lugar y fecha: CDMX 29-07-22

Características del equipo

Marca:	Modelo:	Nº. de serie:	Ubicación:
Siare	Savaterm 4000	66874	Inhaloterapia

Intervención a realizar

Instalacion y arranque	Mantenimiento preventivo	Mantenimiento correctivo	Calibración/ verificación	Capacitación	Retiro de equipo
☐	☑	☐	☐	☐	☐

Falla reportada

Mantenimiento Preventivo

Refacciones retiradas		Refacciones instaladas	
Código	Descripción	Código	Descripción
RSG2000 A	Kit MTC	RSG2000 A	Kit MTC

Actividad realizada

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

*Aspecto fisico: C K

*Mangueras Aire / 02 : C K

*Celda de O2 y cable: C K

*Cable de alimetación AC: C K

*Bloque Espiratorio : C K

Calibraciones *Celda de O2: (45 mV)

*Sensores de flujo respiratorio (Esp / Insp): C K

*Prueba de fugas: (10 ml/min)

*Verificación: C K

*Horas totales : 1536 h 32 m 38 s *Horas parciales: h m s *Reset: C K

*Pruebas de funcionamiento : C K

*Equipo funcionando correctamente: C K

*Observaciones:

Equipo funcionando Correctamente

Ing. Mario A. Flores Hernández
División de Ingeniería Biomédica
IMSS Coordinador de Equipo Médico
Matrícula: 99388572

Dr. Joaquin Ocampo Patiño
Jefe de Terapia Respiratoria y Neumología. HE CMN SXXI
Matrícula. 99387461

Ingeniero(a) de servicio	Responsable de área usuaria	Responsable del Hospital
L. Casas	Joaquin Ocampo P.	