HOSPITIUM SOLUTIONS

Código: F:0008:01/1

Fecha de emisión:

Octubre de 2020

Fecha de vigencia:

Revisión:

00

Hospital o Institución: AGZ 58 IMSS

Folio: 0460

Descripción del equipo: Ventilador Polimona

Lugar y fecha: Estado de México 28-09-22

Características del equipo

Marca: Siore	Modelo: Sioretion 400C	Nº. de serie: 66872	Ubicación: inhbcterapia
--------------	------------------------	---------------------	-------------------------

Intervención a realizar

Instalación y arranque
 Mantenimiento preventivo
 Mantenimiento correctivo
 Calibración/verificación
 Capacitación
 Retiro de equipo

Falla reportada

Mantenimiento Preventivo

Refacciones retiradas

Refacciones instaladas

Código	Descripción	Código	Descripción
		69001000	Celda de O2
		85070001	Acc 2000 Al kit

Actividad realizada

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

*Aspecto físico: OK

*Mangueras Aire / O2: OK

*Celda de O2 y cable: OK

*Cable de alimentación AC: OK

*Baque Espiratorio: OK

Calibraciones *Celda de O2: () mV

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

*Prueba de fugas: () ml/min

*Verificación DEPARTAMENTO DE FINANZAS

*Horas totales: 245 h 24 m 1 s *Horas parciales: 259 h 32 m 24 s *Reset: OK

*Pruebas de funcionamiento: OK

*Equipo funcionando correctamente: OK

*Observaciones:

Equipo funcionando correctamente

Lic. Miguel A. Castañón Nava
Analista Responsable
IMSS
H0238
3164919

L. Casas

[Signature]

Ingeniero(a) de servicio

Responsable de área usuaria

Responsable del Hospital