



ENCORE HEALTH S.A.P.I. DE C.V.

COORDINACIÓN DE INGENIERÍA BIOMÉDICA

		09 JUNIO 2021	
Nombre: 162 UM 3 IMSS Salomón	Equipo: Ventilador		
Área: Inhaloterapia	Marca: Aearmed		
Servicio Solicitado:	Modelo: VG70		
Preventivo ☒ Correctivo ☐ Instalación ☐	No. Serie: VG70(w) + ZES30454		
Falla Reportada:			
Descripción del Servicio: Calibración General, pruebas de Encionamiento Limpieza externa del equipo, Inspección física.			
☒ CONDICIONES FÍSICAS INICIALES		☒ REVISIÓN DE CONDICIONES MECANICAS	
☒ FUNCIONALIDAD INICIAL		☒ REVISIÓN DE ACCESORIOS Y CONSUMIBLES	
☒ REVISIÓN DE CONDICIONES ELÉCTRICAS		☒ AJUSTES Y CALIBRACIÓN	
☒ REVISIÓN DE CONDICIONES ELECTRÓNICAS		☒ LIMPIEZA GENERAL	
Refacciones:	Descripción de la (s) refacción(es):	Cantidad:	No. Parte:
Requiere Si ☒ No ☐	Celda de Oxígeno pin	1	
Instalación Si ☐ No ☐			
Status del Servicio			
☒ Terminado ☐ No Terminado ☐ Reprogramado			
Status del Equipo			
☐ Funcionando ☒ Funcionando parcialmente ☐ Sin funcionar			
Observaciones: Celda de Oxígeno Dañada, No aplica Garantía ya que es un consumible.			
Ingeniero de Servicio:	Fecha de Inicio de Servicio	Fecha de Término de Servicio	
IB Rocio Rdez Limón	09 JUNIO 2021	09 JUNIO 2021	

L. E. Norachka García Ledesma
Subjefe de Enfermeras
IMSS

Firma y sello de aceptación por parte del hospital



Ing. Horacio Serrano González

Mat. 99117395

Jefe de Conservación



ENCORE HEALTH S.A.P.I. DE C.V.

COORDINACIÓN DE INGENIERÍA BIOMÉDICA

Nombre: HGZ UM3 Salamanca		Equipo: Ventilador	
Área: Inhaloterapia		Marca: Aegmed	
Servicio Solicitado:		Modelo: V670	
Preventivo ☒ Correctivo ☐ Instalación ☐		No. Serie: V670(67)X2Z530096	
Falla Reportada:			
Descripción del Servicio: Calibración General, pruebas de funcionamiento Limpieza externa del equipo, inspección fuera del equipo.			
☒ CONDICIONES FÍSICAS INICIALES		☒ REVISIÓN DE CONDICIONES MECANICAS	
☒ FUNCIONALIDAD INICIAL		☒ REVISIÓN DE ACCESORIOS Y CONSUMIBLES	
☒ REVISIÓN DE CONDICIONES ELÉCTRICAS		☒ AJUSTES Y CALIBRACIÓN	
☒ REVISIÓN DE CONDICIONES ELECTRÓNICAS		☒ LIMPIEZA GENERAL	
Refacciones:	Descripción de la (s) refacción(es):	Cantidad:	No. Parte:
Requiere Si ☒ No ☐	Celda de Oxígeno pin	1	
Instalación Si ☐ No ☐			
Status del Servicio			
☒ Terminado ☐ No Terminado ☐ Reprogramado			
Status del Equipo			
☒ Funcionando ☐ Funcionando parcialmente ☐ Sin funcionar			
Observaciones: Celda de O2 clausurada. Celda de Oxígeno no entra en garantía, ya que no es un accesorio.			
Ingeniero de Servicio:	Fecha de Inicio de Servicio	Fecha de Término de Servicio	
Ing. Roberto Lleras Hing	09 JUNIO 2021	09 JUNIO 2021	

L. E. Norachica García Ledesma
Subjefe de Enfermeras
Mat. 99110568



Ing. Horacio Serrano González

Mat. 99117395

Jefe de Conservación

Firma y sello de aceptación por parte del hospital