

Orden de Servicio

ODIGO: ANE 09 04:001

	LABORACIÓN: 0-2022	v	GENCIA A PARTIR DE 14-11-2022		ACTUALIZACIÓN 14-11-2024	
Fecha inicio 06/03/2	7074	Fecha fin 06/0	23/2024		Folio 059 No. de reporte	
Hora inicio 17:45		Prora iii 20.	30		No. de reporte	
ST. Charge Transfer	Datos del h	ospital			Datos del equipo	
Nombre Mospital General				Marca	DYDETEC	
Dirección Av. de la Relocos	301. (cl. Viv	eres Probein	36650 Traces to	Modelo	GATSZ	
olicitante		Teléfono		No. de se	rie G7V17020-047	72
SAN DE LA CONTRACTION DEL CONTRACTION DE LA CONT		Datos d	el servicio		Mantenimiento correctivo	
	luterapla		Mantenimiento preve	ntivo	Capacitación	
esponsable (es)			[] Actualización		[] Otro:	8
			E. J Actomisación			
Herram	ilenta utilizada			Pruebas	realizadas	
Analizador de flujo	Fluke VT900	Kit de herramientas	Verificación de desempeño	V	Extracción de logs	
Fecha de próxima calibración	☐ IMT PT300	Llaves Allen	Calibración de celda	O	Bloqueo seguridad y botones	
09/01/2025	Otro:	Otro;	Prueba de fugas	V	Otro:	
AND THE PERSON NAMED IN COLUMN TO THE	Memory	Doscrinción del	servicio realizado			
agnóstico:				1 11		
agnostico,		Se 1641124	lushection acust	al del	escipo encontrado	sic
					tapora de desfogue	
		x realiza	limpiera y desint	ecciso !	general. Sc realiza	
		The state of the s	and the same of th	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	iliza cambio de	
A) 122 Held 2	(1)	(Carlodas	La avea Ca	en les	verificación de c	7
r	9.0					CSC-
	¥ (4)	peno e	citosa. El equi	go for	com correctamente	Pl
		Regulere to		ando corre	ctamente 🗹	
[4]	19		Refaccione	s v consun	ibles	
1 (3)	j Mit		Cantidad			Cantidad
(3) "		MP-0002 Bateria 12	v 17 ah	MP-0	09 Malla de acero inox. O7.5	570 PE 0050A
	19	VG-0040 Ensamble	nembrana	MP-0	10 Escuadra 40-40	
(1) (1) 1)	(n) [n]-(a)	VG-0050 Membrana			11 Tapa escuadra 40x40 gris	
		MP-0059 Celda de o		MP-0	12 Tornillo cabeza de martillo M6x16	
(w) -[]	(2)	199	on 3/4 X 7/8 X 1/16 Pulg		13 Tuerca con collar M6	
		VG-0056 Empaque r			14 Tornillo Inox. Cit. N16x16	
3 Gerda 02 3 Ferda 02 3 Pires		MP-0085 Tubo de si			28 Arandela helicoidal de presión M6	
a V Sauce S Prog amount	1	MP-0086 Tubo de sil	licon 3mm. Diam exte.m	№ MP-00	07 Gancho porta circuito	1
[8]	- 1	Otros:			20020774 200 2	
		MP-0 300	Regulador de presión	0-109	: PSJG -1/4" con	1
		transpu de	agua y manánot	N.		
Apro))		In a Obsauce of fine	
Apro	00	7	Realizo		Ing. Autorizo Adria	
	550 /212		SKU-		F#AT, 1998	11150
		Toxi Retarl	Arellano Mortanez		JEET BY CONS	MOTORYTHE
DX.				-5		
<i>9</i> 1\			MATITURO MOVE	Akto		
			MSTITUTO MEXIC	X M F No	JAIDUR SUUIAL	
V		. ii	arro 6	ONSERV,	icien.	
			THE MALE AND ME	WAR IN	New Jane	
			A RI OCU.		- 13 B. W	
		1	THE U D MAI	K. 2024		
		Į.		171.10.000 M		
		, s	a market mark 13. h	HEND IN THE	ALL BOOK	
				0.750	NE.F	

FIRMA_____HORA___

Orden de Servicio

CÓDIGO: ANE-09-06-00

FIGHA DE BLABORACION 24-10-2022 VIGENCIA A PARTIR DE 14-11-2022 ACTUALIZACIÓN 14-11-2024

Fecha inicio 06/03/7074	Fecha fin 06/03/7074 Folio 058
Hora inicio 17:49	Hora fin 70:00 No. de reporte MA
Date	os del hospital Datos del equipo
sombre Hospital General de	ZONE NO. 2 Impacto Marca DYDETEC
wereign as de la Reforma	307- (a) Viveas Readicin 3650 In Modelo GA75Z
olicitante	Teléfono 462 624 3100 No. de serie G7V17020-0456
	Datos del servicio
Ibicación en hospital Inhalo trapa	Mantenimiento preventivo Mantenimiento correctivo
esponsable (es)	☐ Instalación ☐ Capacitación
	Actualización [] Otro:
Herramienta utili	zada Pruebas realizadas
Analizador de flujo 📝 riue v	
l'echa de próxima calibración : : axt m	[4] bioqueo seguindad y botolies
09/01/2015 5000	☐ Otro: ☐
	Descripción del servicio realizado
iagnóstico:	Se realiza inspección general del equipo encontrando
	Que no gusta correctamente el valor de Oz
	Se realiza limpieza y desiafección general Se
	cealize and desintection general se
	realiza mantenimiento praentivo. Se coloca
_ 學亡	nevo blender. Se realiza verificación de desenjejo
1 1 1 1	Regulere tapas de escadra y regulador de Os
	presenta dato El escipo tenciona correcta mente
\$1	Equipo funcionando correctamente Refacciones y consumibles
(8) 1	Cantidad Cantidad
	MP-0109 Malla de acero inox. 07.5
1000101	V NG 0050 Membrana de vacio
TIOMTHOP-	+ I I I I I I I I I I I I I I I I I I I
到 41	✓ MF-0059 Ceida de ousgeno ✓ MP-0112 Torrullo cabeza de martillo M6x16 ✓ MF-0055 O-nng silicon 3/4 x 7/8 x 1/16 Puig ✓ MP-0113 Tuerca con collar M6
	MP-0114 Toroité impaque reservoiro
(1) 4 (-three feet registrate)	Y MF-0065 Tubo de silicun Zmm x 4mm (V up. 0009 4 mm)
	MP-0086 Tubo de silicon 3mm. Diam este m MP-0007 Gancho porta circuito
r r	Orox
	MP-0001 Blender de alto fluso
Aprebó	Realizó
* -	Autorizó
a t	Two all All Au
	Jose Paked Achlan Martiner
1	186
Q.	
V	INSTITUTO MENICANO DEL SECURO SOCIAL MIGIZIMENTO
	IM55 BEFTS CONSERVACION
	RESIDENCE AND ALEX AND
	The second secon
	0 6 MAR. 2024
	章 音 15 mg

FIRMA_____HOFA.



Nombre	
Nombre HOSPITAL GENERAL DE ZONA M. F. No. 2 IMSS	
Dirección AVENIDA DE LA REFORMA 307 IRAPUATO, COL. GÁMEZ, IRAPUATO, C.P. 36650	E.
Localidad IRAPUATO Teléfono	#0 00
Licitación/Contrato 2020-133-AA-012000991-E147- IM	
Nombre MONITOR DE SIGNOS VITALES Equipo Actividad IXI Mtto, Preventivo	\neg
Marca MINDRAY [X] Mtto. Preventivo	
Modelo EDM 12 M	
Serie AC9-07016462	
Ubicación COVID [] Otro	
1 INSPECCION VICIAL P. III	
INSPECCION VISUAL Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la contra final del equipo para ver el estado del equipo.	
equipo, tanto en accesorios como en la parte física. 2. LIMPIEZA. – Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de	
manejo el equipo.	
3. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA - Pruebas de seguridad eléctrica al aquino	
cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al	
paciente.	
4. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. – Pruebas realizadas con simulador de	
paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los	
CONTECTOS:	
 ETIQUETADO DEL EQUIPO Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. 	
dates complementarios.	_
Observaciones	_
SERVICIO REALIZADO CONFORME A LOS PROTOCOLOS DEL FABRICANTE	Ŷ
Sensor de Temperatura presenta reparación en Enna de conector	-
Landania de Lavi bresevia deceporacion en torno	_
$\sqrt{\frac{1}{2}}$	
Mi Consula Caurity of Light Songe Gontalez T.	
Ing. Apel that is servering.	
Mi Consula Capita July 9913791 Sorge Gootales T	
Nombie, Mille O Sello) 6	_
Nombre y Firma Representante EyCISA	
Cout Espead 13 1 AGO. 2041	
Cargo	
DEPTO. CONSERVAÇION Fecha: 37 - Ago vto - 2021	
IVSS Area	
ONSERVACION	

IRAPUATO, GTO-esidente Mazaryk 111, Piso 1 Col. Polanco V Sección México D.F. C.P. 11560

Tel: (55) 52 80 70 58 - 59 Tel: (55) 52 80 87 20

01 800 8 EYCISA (39 24 72) www.eycisa.com



	Cliente	
Nombre	HOSPITAL GENERAL DE ZONA M. F. No. 2 IMSS	
Dirección	AVENIDA DE LA REFORMA 307 IRAPUATO, COL. GÁMEZ, IRAPUATO, C	C.P. 36650
Nombre	Equipo MONITOR DE SIGNOS VITALES	Actividad [X] Mtto. Preventivo
Marca	MINDRAY	[] Mtto. Correctivo
Modelo Serie	EPM 12 M	[_] Instalación
	AC9-07016471	[] Garantía
Ubicación	COVID	[] Otro
Localidad	IRAPUATO Teléfono	
Licitación/C	Contrato 2020-133-AA-012000991-E147- IM	

- INSPECCION VISUAL. Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física.
- LIMPIEZA. Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo.
- PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente.
- PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos.
- ETIQUETADO DEL EQUIPO. Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios.

Observaciones
SERVICIO REALIZADO CONFORME A LOS PROTOCOLOS DEL FABRICANTE € TIQ. MTTO 2956

Ing. A & I Andrés Aire Diper June 1

Le Conservação de Conservação



Nombre	Cliente HOSPITAL GENERAL DE ZONA M. F. No. 2 IMSS	
Dirección	AVENIDA DE LA REFORMA 307 IRAPUATO, COL. GÁMEZ, IRAPUATO, C.P. 36650	
Direccion		
Nombre	Equipo	Actividad
Marca	MONITOR DE SIGNOS VITALES MINDRAY	[X] Mtto. Preventivo
Modelo	EPM 12 M	[] Mtto. Correctivo
Serie	AC9-07016464	☐ Instalación ☐ Garantía
Ubicación		[] Otro
Localidad	IRAPUATO Teléfono	11000
Licitación/0		
	Trabajo Realizado	
	INSPECCION VISUAL Realizar inspección visual del equipo para	er el estado del
	equipo, tanto en accesorios como en la parte física. 2. LIMPIEZA. – Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas o	anadisiones de
	manejo el equipo.	condiciones de
	3. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA Pruebas de seguridad ele	éctrica al equipo
	cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras,	corriente al
	paciente.	
	 PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. – Pruebas realizadas con sim paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el ec 	
	correctos.	quipo sean los
	5. ETIQUETADO DEL EQUIPO Se coloca una etiqueta en el equipo c	on la fecha y datos
-	complementarios.	
	Observaciones	
SERVIC	IO REALIZADO CONFORME A LOS PROTOCOLOS DEL FABRICANTE 6	ETIO MITTO 29
	The second of th	- (to) - K
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
	lig. Abet Andrés Pérez Pérez	ι
CALLED TO	5 volete de conservações e	
Mr.	Couse ly Camble Jerre Jorge Gonza	las T
	Nombre, Firma o Sello	Representante EyCISA
E11 13		topresentante Lyona
DIA		
Mes	and Comments	
1110	Cargo X 3 Abu. 2021	
MSS E	Cargo 3 1 Abu, 2021	10-200
SERVACIO	Cargo 3 Abu. 2021	190110-202
1110	Cargo 3 Abu. 2021	190110-202



Nombre	HOSPITAL GENERAL DE ZONA M. F. No. 2 IMSS		
Dirección	AVENIDA DE LA REFORMA 307 IRAPUATO, COL. GÁMEZ, IRAPUATO, C.	P. 36650	
Nombre Marca Modelo Serie Ubicación Localidad	Equipo MONITOR DE SIGNOS VITALES MINDRAY EPM 12 M AC9-07016470 COVID IRAPUATO Teléfono	Actividad [X] Mtto. Preven [] Mtto. Correct [] Instalación [] Garantía [] Otro	ntivo
Licitación/0	1010101		
	 INSPECCION VISUAL Realizar inspección visual del equipo equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. – Limpieza externa del equipo para mantener en ó manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA Pruebas de segu cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. – Pruebas realizadas paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO Se coloca una etiqueta en el exercica de contracto. 	óptimas condiciones de aridad eléctrica al equipo e tierras, corriente al es con simulador de e en el equipo sean los	~

Observaciones
SERVICIO REALIZADO CONFORME A LOS PROTOCOLOS DEL FABRICANTE ETIO MITTO 2960





	AVENIDA DE LA REFORMA 307 IRAPUATO, COL. GÁMEZ, IRAPUATO		=
Manha	Equipo	Actividad	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES	[X] Mtto. Preventiv	
Marca	MINDRAY	[] Mtto. Correctiv	VO
Modelo Serie	EPM 12 M		
Ubicación	AC9-07016473	[] Garantía	
	COVID	[] Otro	_
Localidad Licitación/C	TCICIOTIO		_
	Trabajo Realizado 1. INSPECCION VISUAL Realizar inspección visual del equ	ipo para ver el estado del	
	 INSPECCION VISUAL Realizar inspección visual del equequipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. – Limpieza externa del equipo para mantener e manejo el equipo. 		
	 INSPECCION VISUAL Realizar inspección visual del equequipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. – Limpieza externa del equipo para mantener e manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA Pruebas de se cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación paciente. 	n óptimas condiciones de guridad eléctrica al equipo de tierras, corriente al	~
	 INSPECCION VISUAL Realizar inspección visual del equequipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. – Limpieza externa del equipo para mantener e manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA Pruebas de se cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación 	n óptimas condiciones de guridad eléctrica al equipo de tierras, corriente al das con simulador de	~

Cables Trancales (JPO2, ECG) y Manquera de PANI presentan mucha decoloración

Se observa cable trancal JPO2 con daño en forro - Je recomiendo cambio

Brazalete de PANI no es original del courpo. Cable de ECG con reparación y daño en latiguillos

Ing. Abel Andrés Hirz Penez

Subjet de Nombre Firma o Bello 2013791

EL Nombre y Firma Representante EyCISA

Fecha: 31 - Agosto - 2021

Fecha: 31 - Agosto - 2021

CONSERVACION IRAPUATO, GTO

Av. Presidente Mazaryk 111, Piso 1 Col. Polanco V Sección México D.F. C.P. 11560 Tel: (55) 52 80 70 58 - 59 Tel: (55) 52 80 87 20

01 800 8 EYCISA (39 24 72) www.eycisa.com





	Cliente		
Nombre	HGZMF No.2 IMSS		
Dirección	AV. DE LA REFORMA 307, COL. GÁMEZ, C.P. 36650, IRAPUATO, GUAN	NAJUATO	
	Equipo	Actividad	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES	[X] Mtto. Prevent	tivo
Marca	MINDRAY	[] Mtto. Correct	
Modelo	EPM 12 M	☐ Instalación	
Serie	AC9-07016473	[] Garantía	
Ubicación	COVID	[] Otro	
Localidad	100000 001 2020		
Licitación/	Contrato 2020-133-AA-012000991-E147- IM		
	Tuchele Destinate		
A.	Trabajo Realizado 1. INSPECCION VISUAL Realizar inspección visual del equipo para ver	al antada dal	
	equipo, tanto en accesorios como en la parte física.	ei estado dei	
	2. LIMPIEZA. – Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas co	ndiciones de	
	manejo el equipo.		
	3. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA Pruebas de seguridad eléc	trica al equipo	
	cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, co	orriente al	
	paciente.	un out of	•
	4. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. – Pruebas realizadas con simu	lador de	
	paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equ correctos.	ipo sean los	
	 ETIQUETADO DEL EQUIPO Se coloca una etiqueta en el equipo cor 	la facha y datas	
	complementarios.	na recha y datos	
F.1901.	do Mto Maot		_
	Observaciones		
MANTE	NIMIENTO PREVENTIVO REALIZADO CONFORME A LOS PROTOCLOS D	EL FABRICANTE	
	1 1		
	Reves Moreles Sanjuana	-	\prec
	MA 99113424	1 11	CAL
	(UIO) DCI (=	SON BROT	7
	Nombre y Firma o Sello Nombre y Firma Re	presentante Evol	SA
		-//-	
·	Cargo		
	19MA	10 2027	
	Fecha: 1 111/3	in dot.	_
	Ing. Oscar Adrián Pérez Azd Area		
	MAI. HESTIGO		
5 5	JESE DE CONSERVACIÓN		





	Cliente			
Nombre	HGZMF No.2 IMSS			
Dirección	AV. DE LA REFORMA 307, COL. GÁMEZ, C.P. 36650, IRAPUATO, GU	IANAJUATO		
Terrary 1907	Equipo	Actividad		
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES	[X] Mtto. Preventivo		
Marca	MINDRAY	[] Mtto. Correctivo		
Modelo	EPM 12 M	☐ Instalación		
Serie	AC9-07016471	[] Garantía		
Ubicación	COVID	[] Otro		
	IRAPUATO, GUANAJUATO Teléfono 800 681 2525			
Licitación/C	Contrato 2020-133-AA-012000991-E147- IM			
V				
	Tarket Darket			
1	Trabajo Realizado 1. INSPECCION VISUAL Realizar inspección visual del equipo para	vos al antada dal.		
	equipo, tanto en accesorios como en la parte física.	ver er estado der		
	LIMPIEZA. – Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas	condiciones de		
	manejo el equipo.	o condiciones de		
	3. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA Pruebas de seguridad e	léctrica al equipo		
	cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras			
	paciente.			
	 PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. – Pruebas realizadas con si 			
	paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el e	equipo sean los		
	correctos.			
	5. ETIQUETADO DEL EQUIPO Se coloca una etiqueta en el equipo	con la fecha y datos		
	complementarios.			
	Observaciones			
MANTE	VIMIENTO PREVENTIVO REALIZADO CONFORME A LOS PROTOCLOS	S DEL EARRICANTE		
FOND	CON PACIENTE, SE REPROGRAMA MITTO PARA P	POWIMA VIENA		
<u>Cucijsc</u>	CONTRACTIC DE TOUT FOR THE TOUT OF THE P	realing olding.		
		/		
	4.4	/		
1				
	MCIDI	2/2/12/2		
Junu	26 les dus	262 Herory		
Nombre, Firma o Sello Nombre y Firma Representante E/CISA				
	GET 99119672			
	Cargo 19 M			
lil	Fecha: 19 M	A40 2022		
Ġ.	(ICI Ocar Adrian Pérez Aza			
* ************************************				
	MAY, 11981156			
	THE TANK TO MIGHT VALUE			





Nombre	HGZMF No.2 IMSS	
Dirección	AV. DE LA REFORMA 307, COL. GÁMEZ, C.P. 36650, IRAPUATO, GUA	NAJUATO
Nombre Marca Modelo Serie Ubicación Localidad Licitación/(Equipo MONITOR DE SIGNOS VITALES MINDRAY EPM 12 M AC9-07016464 COVID	Actividad [X] Mtto. Preventivo [] Mtto. Correctivo [] Instalación [] Garantía [] Otro
MANTE	1. INSPECCION VISUAL Realizar inspección visual del equipo para ve equipo, tanto en accesorios como en la parte física. 2. LIMPIEZA Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas o manejo el equipo. 3. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA Pruebas de seguridad elé cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, paciente. 4. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION Pruebas realizadas con sim paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el ecorrectos 5. ETIQUETADO DEL EQUIPO Se coloca una etiqueta en el equipo complementarios. ETIQ. WITTO 2664 Observaciones NIMIENTO PREVENTIVO REALIZADO CONFORME A LOS PROTOCLOS	condiciones de ectrica al equipo corriente al nulador de quipo sean los on la fecha y datos
	Nombre, Firma o Selió Rombre y Firma R Cargo Fecha OCA Area NAT. 1 981156	Representante EyCISA