



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO
3374

CONTRATO: 019GYRO19N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 67

DIRECCIÓN: Apodaca Centro, 66600, Apodaca, Nuevo Leon

FECHA: 3 de Mayo del 2024

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

| | | | |
|-----------------|---------------------------|-----------------|-------------|
| MARCA: Siare | MODELO: Siaretron 4000 | SERIE: 64881 | INVENTARIO: |
|-----------------|---------------------------|-----------------|-------------|

SERVICIO REALIZADO

| | | | |
|---|--|---|-------|
| <input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE | <input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1 | <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO | OTRO: |
|---|--|---|-------|

FALLA REPORTADA

Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumetrico
Ubicacion: Inhaloterapia

REFACCIONES INSTALADAS

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN |
|------------|----------------------|--------|-------------|
| R502000A1 | Kit de mantenimiento | | |
| E96512000 | 2 Baterias 12V | | |
| PSR1191737 | Celda de O2 | | |
| | | | |
| | | | |

ACTIVIDAD REALIZADA

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

| | |
|-----------------------|------------------------|
| Aspecto Físico: OK | Bloque Espiratorio: OK |
| Mangueras Aire/O2: OK | Cable AC: OK |
| Cable Celda O2: OK | |

Calibraciones:
Celda de O2: 57mV OK
Sensores de Flujo respiratorio: OK
Prueba de Fugas: 4ml/min OK
Baterias: OK

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA



Horas totales: 5250h 50m 37s

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO



Equipo operativamente apto para utilizarse
Equipo funcionando al 100%
Terminación de servicio: 3 de Mayo del 2024

| | | | |
|--------------------|---|--|--|
| ESTATUS DEL EQUIPO | <input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100% | <input type="checkbox"/> FUERA DE SERVICIO | <input type="checkbox"/> EQUIPO CON PACIENTE |
|--------------------|---|--|--|

NOMBRE: Gregorio Missael
Iracheta Arias
FIRMA:

NOMBRE: Dr. Dionisio Israel Morales Maren
FIRMA:
MATRÍCULA: Ced. Prof. 13350253
CARGO: Matricula 97205126

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No.
FIRMA: ING. DAVID OSWALDO GONZALEZ CARDONA
MATRÍCULA: E DE DEPTO. DE CONSERVACION ZONA No.
CARGO:

| | | |
|-----------------------|--------------------|----------------------------------|
| INGENIERO DE SERVICIO | USUARIO DEL EQUIPO | JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA |
|-----------------------|--------------------|----------------------------------|



BITACORA

FOLIO
0676

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 67

DIRECCIÓN: Apodaca Centro, 66600, Apodaca, Nuevo Leon

FECHA: 3 de Mayo del 2024

FOLIO ODS: 3374

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:

Siare

MODELO:

Siaretron 4000

SERIE:

64881

INVENTARIO:

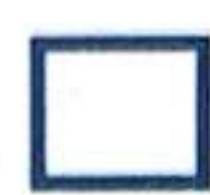
SERVICIO REALIZADO



INSTALACIÓN Y
ARRANQUE



MANTENIMIENTO
PREVENTIVO # 1



MANTENIMIENTO
CORRECTIVO

OTRO:

FALLA REPORTADA

Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumétrico
Ubicación: Inhaloterapia

REFACCIONES INSTALADAS

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN |
|------------|----------------------|--------|-------------|
| R502000A1 | Kit de mantenimiento | | |
| E96512000 | 2 Baterias 12V | | |
| PSR1191757 | Celda de O2 | | |
| | | | |
| | | | |

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento preventivo de acuerdo a 9.5 Tabla
Procedimiento de Pruebas (Service Manual Siare)

Aspecto Físico: OK

Bloque Espiratorio: OK

Manueras Aire/O2: OK

Cable AC: OK

Cable Celda O2: OK

Calibraciones:

Celda de O2: 57mV OK

Sensores de Flujo respiratorio: OK

Pruebas de Fugas: 4 ml/min OK

Baterias: OK

Horas totales:

5250h 50m 37s

Terminación de Servicio: 3 de Mayo del 2024

| | | |
|---|---|---------------------------|
| Equipo operativamente opto para utilizarse | SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO 200105 142902 | SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA |
| Equipo Funcionando al 100% | HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67 CONSERVACION | IMSS |

| | | | |
|--|--|---|--|
| ESTATUS DEL EQUIPO | <input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100% | <input type="checkbox"/> FUERA DE SERVICIO | <input type="checkbox"/> EQUIPO CON PACIENTE |
| NOMBRE: Gregorio Missael Tracheta Arias | NOMBRE: Dr. Dionisio Israel Morales Marente | NOMBRE: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. | |
| FIRMA: | FIRMA: | FIRMA: | |
| FIRMA: | MATRÍCULA: CARGO: Jefe de Unidad de Cuidados Intensivos Ced. Prof. 13350253 | MATRÍCULA: CARGO: ING. DAVID OSVALDO GONZALEZ CARDONA JEFE DE DEPTO. DE CONSERVACION ZONA No. MAT. 98207959 | |
| INGENIERO DE SERVICIO | USUARIO DEL EQUIPO 5126 | JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA | |



REPORTE FOTOGRÁFICO

FOLIO ODS
3374

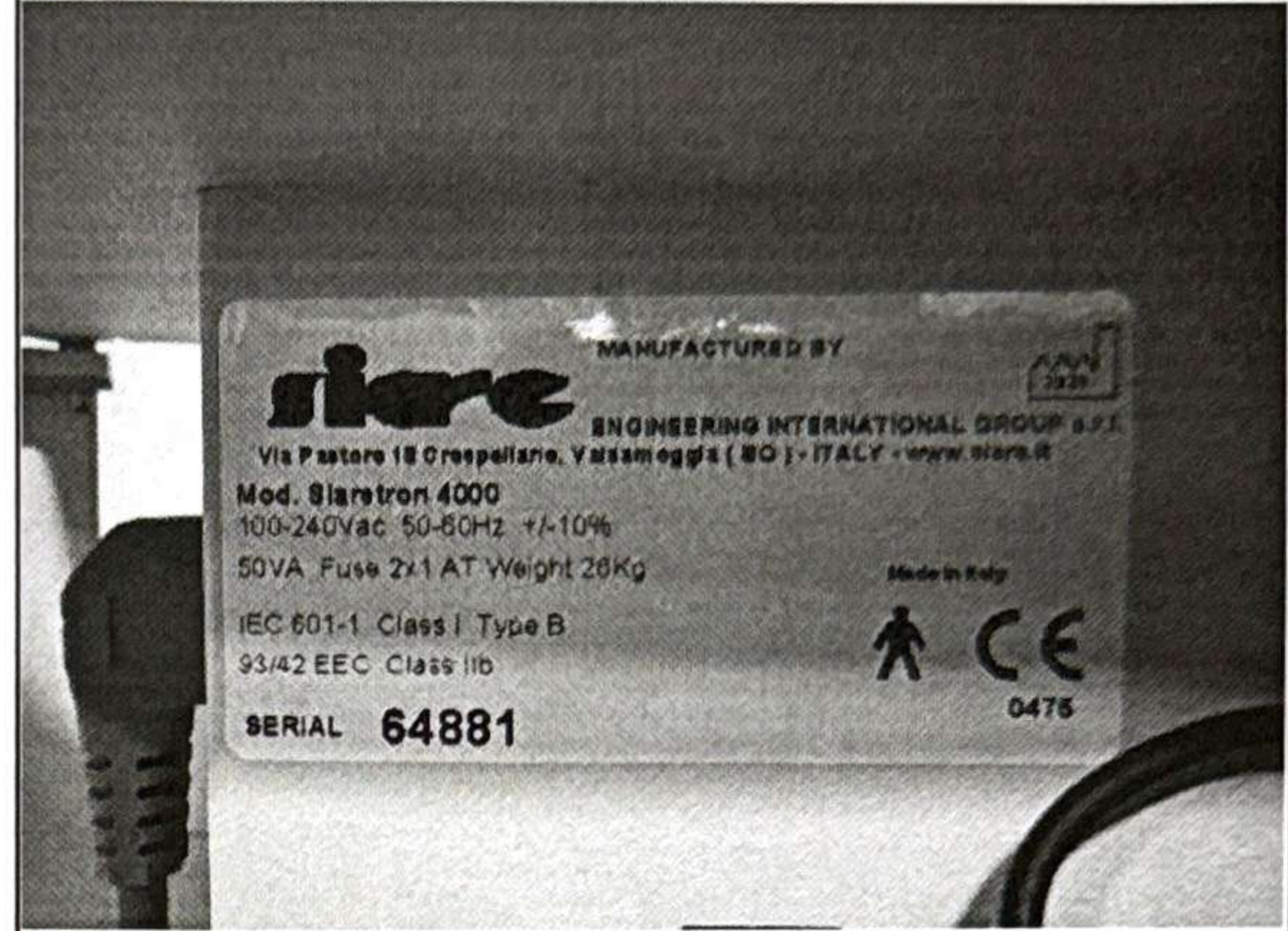
CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67

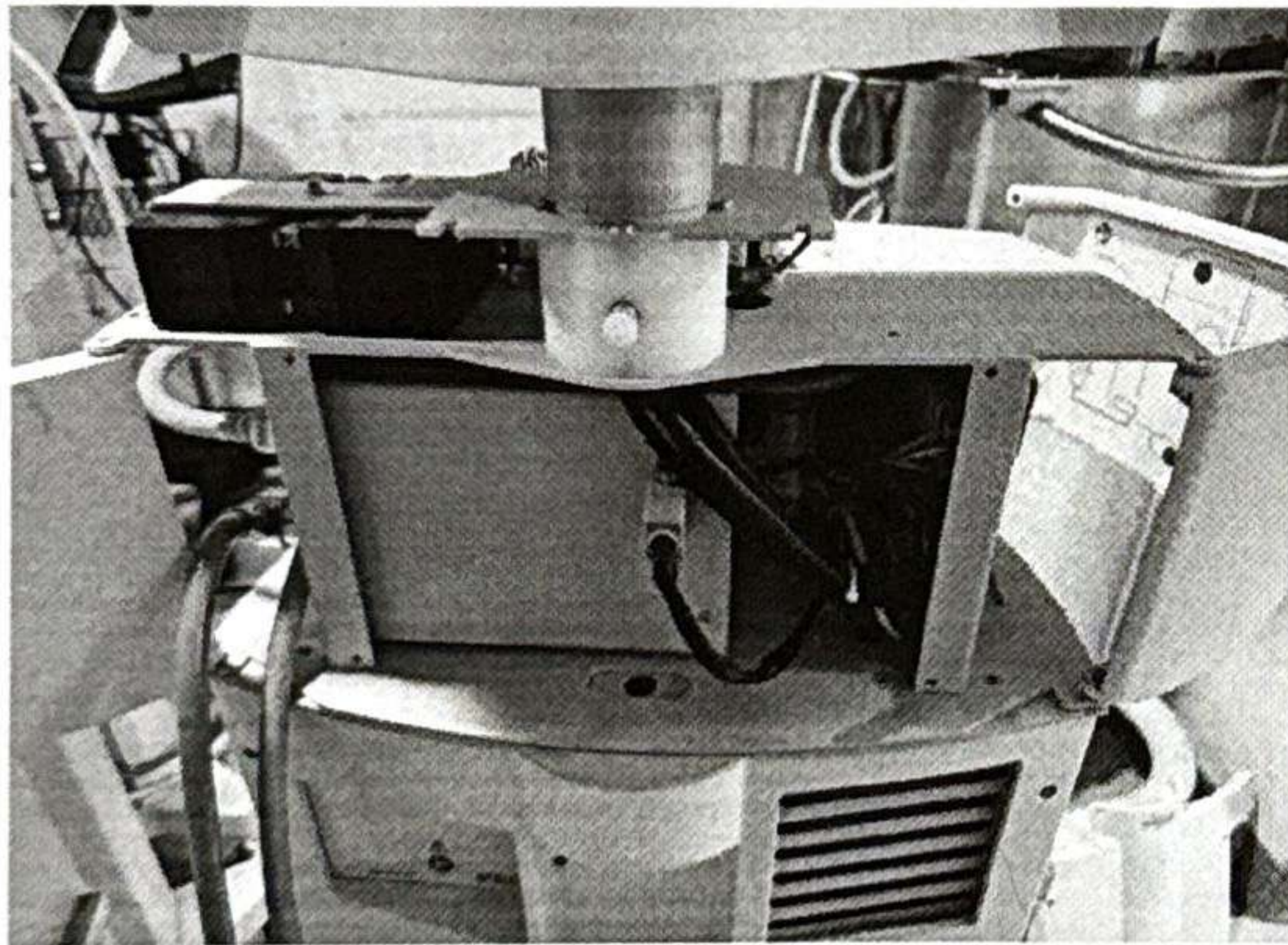
CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

| | | | |
|--------------|---------------------------|--------------|-------------|
| MARCA: SIARE | MODELO: SIARETRON 4000 | SERIE: 64881 | INVENTARIO: |
|--------------|---------------------------|--------------|-------------|

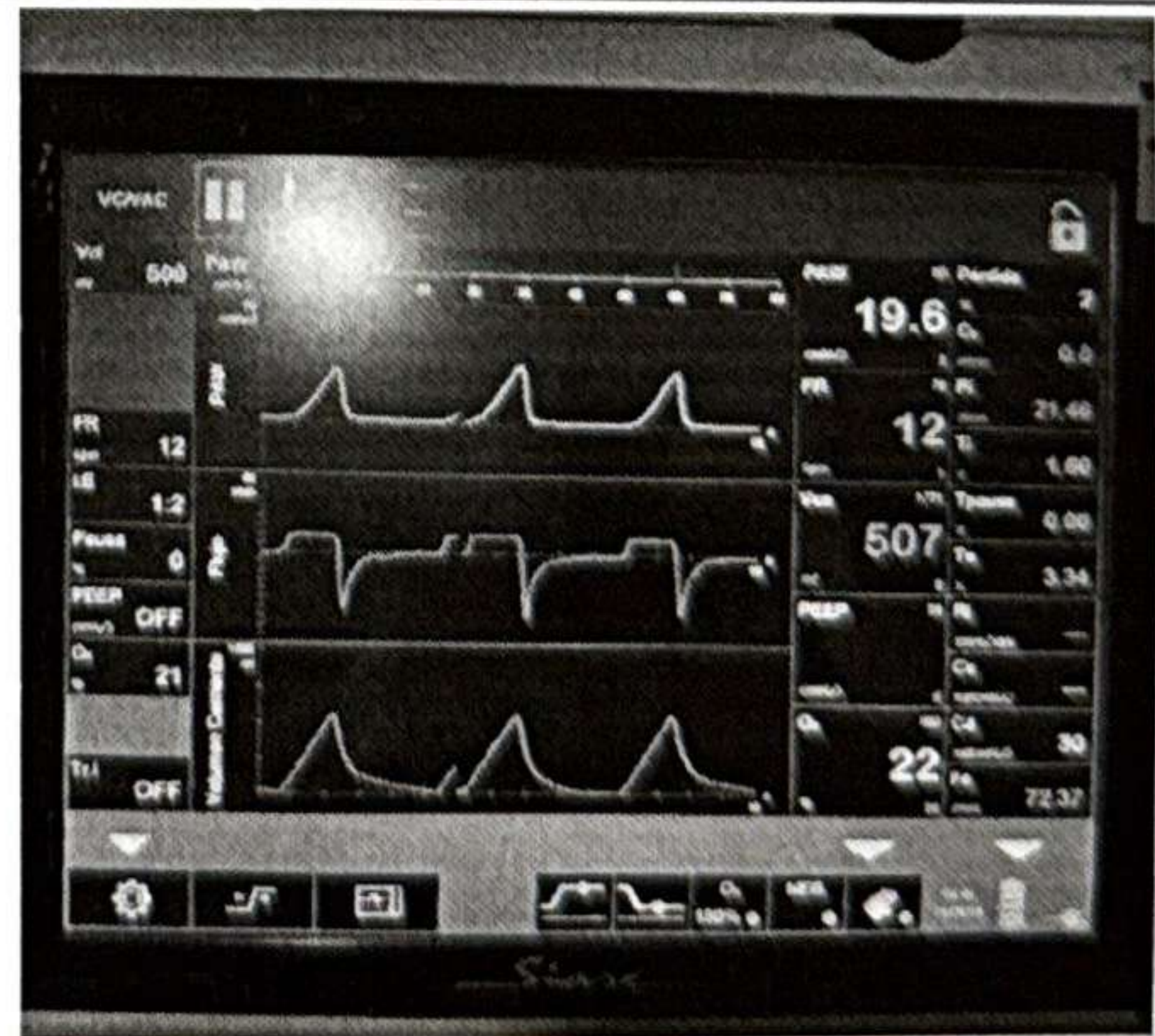
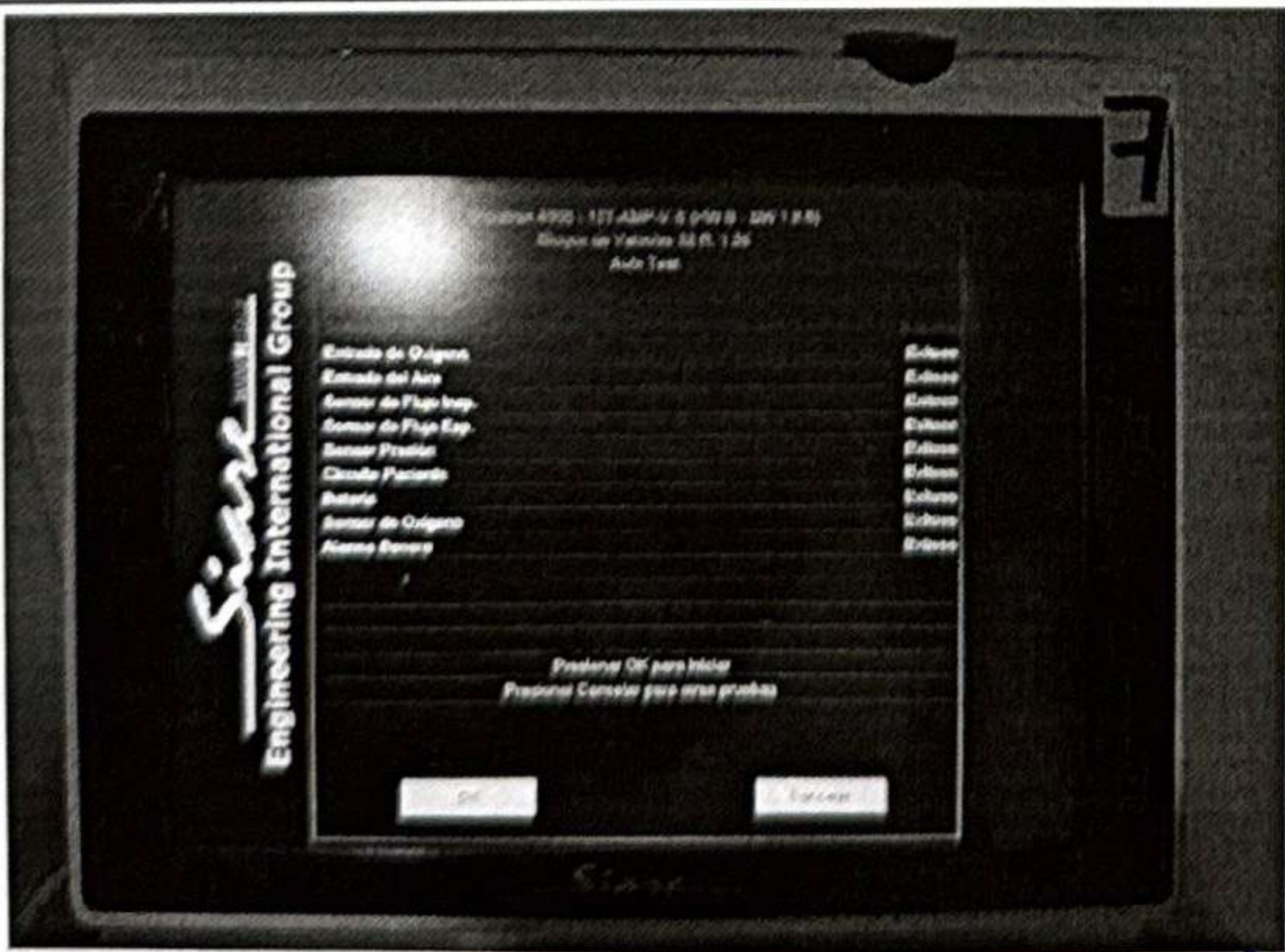
ANTES



DURANTE



DESPUÉS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL



ING. ISRAEL HERNANDEZ LOPEZ
SUB. JEFE DE CONSERVACION
MAT.98205723

Dr. Dionisio Israel Morales Marentes



Jefe de Unidad de
Cuidados Intensivos
Ced. Prof. 13350253
Matrícula 97205126

9.5 Tabla procedimiento de prueba

Número de Serie: **64881**

| Ref. | Verificación | Valores medidos | Resultado | Notas |
|------|------------------------------------|-------------------------|--|-------|
| 1 | Aspecto estético | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 2 | Presencia marcas | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 3 | Versión software | Rel. 1.8.6 | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 4 | AUTO-PRUEBA | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| | Alarma acústica | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 5 | Pérdida circuito paciente (PRUEBA) | Pérdida <u>4 ml/min</u> | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 6 | Calibración sensor O2 (PRUEBA) | <u>57</u> mV | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 7 | Verificación sensor O2 (99%) | <u>100</u> % | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 8 | Presión 10 cmH2O configurada | Med. <u>10</u> | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| | 20 cmH2O | Med. <u>20</u> | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 9 | Calibración sensor de flujo | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 10 | Modo operativo VC/VAC | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| | Verificación DISPARADOR flujo | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| | Verificación DISPARADOR presión | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 11 | Verificación frecuencias | Mis. <u>12</u> | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| | Config. 40 bpm | Mis. <u>40</u> | | |
| | Config. 70 bpm | Mis. <u>70</u> | | |
| | Alarma baja/alta frecuencia | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 12 | Pérdida circuito baja presión | Config. 21% | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| | | Config. 100 % | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 13 | Alarma alimentación eléctrica | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 14 | Alarma alimentaciones gas | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 15 | Función INSP HOLD | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 16 | Función EXP HOLD | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 17 | Nebulizador (6l/min) | Mis. <u>6</u> ml/min | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 18 | Función 100% O2 | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL



ING. ISRAEL HERNANDEZ DOMÍNGUEZ
SUB. JEFE DE CONSERVACIÓN
MAT.98205723

Manual de Servicio, DU5065300 / rev. 02.09.2013

Dr. Dionisio Israel Morales Marentes



Jefe de Unidad de Unidades Intensivas
Ced. Prof. 13350253
Matrícula 97205126

Número de Serie:

| | | | | | | |
|------------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|--|--|
| 19 | FiO2 % | Configurada 21 | AdF <u>21</u> | Siaretron | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| | | Configurada 30 | <u>30</u> | 21 % | | |
| | | Configurada 60 | <u>60</u> | 30 % | | |
| | | Configurada 80 | <u>80</u> | 60 % | | |
| | | Configurada 99 | <u>100</u> | 80 % | | |
| | | | | 100 % | | |
| | | Alarma baja/alta FiO2 | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| Modo operativo VC/VAC | | | | | | |
| 20 | Vti (Ti = 0) | | AdF 21% | AdF 100% | Siaretron | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. |
| | Config 50 ml (30) | | NA | NA | NA | |
| | Config. 100 ml (20) | | <u>100</u> | <u>100</u> | 100 ml | |
| | Config. 250 ml (20) | | <u>250</u> | <u>250</u> | 250 ml | |
| | Config. 500 ml (15) | | <u>500</u> | <u>500</u> | 500 ml | |
| | Config. 750 ml (15) | | <u>750</u> | <u>750</u> | 750 ml | |
| | Config. 1000 ml (12) | | <u>1000</u> | <u>1000</u> | 1000 ml | |
| | | Alarma bajo/alto Vte | | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. |
| | | Alarma bajo/alto VM | | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. |
| 21 | Alarma baja/alta presión | | Retardo <u>1</u> seg. | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 22 | Comprobación relación I:E | | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 23 | Función SIGH | | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| 24 | PEEP | 0 | AdF <u>0</u> | Siaretron | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |
| | cmH2O | 5 | <u>5</u> | OFF | | |
| | | 10 | <u>10</u> | 5 cm H2O | | |
| | | 15 | <u>15</u> | 10 cm H2O | | |
| | | 20 | <u>20</u> | 15 cm H2O | | |
| | | | | | 20 cm H2O | |
| | | Alarma baja/alta PEEP | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. | |

Número de Serie:

| | VC/VAC BABY | AdF | Siaretron | | |
|----|---|---------------|------------------------|--|-------------------------------|
| 25 | Config. 5 ml (50bpm) +/-1 Config. 10 ml (50bpm) +/-1 Config. 20 ml (50bpm) +/-2 | 5 10 20 | 5 ml 10 ml 20 ml | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 26 | Modo operativo APCV | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 27 | Modo operativo APCV-TV | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 28 | Modo operativo PSV | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| | Apnea Back Up | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| | Verificación parámetros de BK | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 29 | Modo operativo PSV-TV | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| | Apnea Back Up | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| | Verificación parámetros de BK | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 30 | Función MAN | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 31 | Modo operativo V-SIMV | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 32 | Modo operativo P-SIMV | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 33 | Modo operativo CPAP | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 34 | Modo operativo APRV | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 35 | Configuración parámetros por defecto | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 36 | Sensor gas | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| | Alarma EtCO2 | | NO APLICA | <input type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 37 | Parámetros respiradores medidos | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 38 | Parámetros respiradores adicionales | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 39 | GRÁFICOS - BUCLES | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 40 | TENDENCIAS - EVENTOS | | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 41 | IDIOMA configurado | ESPAÑOL | | <input checked="" type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 42 | Hoja prueba test eléctrico | | NO APLICA | <input type="checkbox"/> Pos. | <input type="checkbox"/> Neg. |
| 43 | Horas de funcionamiento | 5250h 50m 37s | | | |