



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO
3378

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 67

DIRECCIÓN: col. Apodaca Centro, 66600, Apodaca, Nuevo Leon

FECHA: 13 de Mayo del 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siare	MODELO: Soretron 4000	SERIE: 65404	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
RS02000A1	Kit de mantenimiento		
E96512000	2 Baterias 12V		
PSR119173F	Celda de O2		
G00435000	Sensor de Flujo		

ACTIVIDAD REALIZADA

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

Aspecto Fisico: OK	Bloque Espiratorio: OK
Mangueras Aire/O2: OK	Cable AC: OK
Cable Celda O2: OK	

Calibraciones:
 Celda de O2: 51 mV OK
 Sensores de Flujo respiratorio: OK
 Prueba de Fugas: 5ml/min OK
 Baterias: OK

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA



Horas totales: 5512h 44m 5s

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO



Equipo operativamente apto para utilizarse.
Equipo funcionando al 100%
Terminacion 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 Arios
 FIRMA: *[Signature]*

NOMBRE: Dr. Dionisio Morales Martines
 FIRMA: *[Signature]*
 MATRÍCULA: *[Stamp]*
 CARGO: Jefe de Unidad de Cuidados Intensivos
 Ced. Prof. 13350255

NOMBRE: ING. ISRAEL HERNANDEZ LONAS
 FIRMA: *[Signature]*
 MATRÍCULA: *[Stamp]*
 CARGO: SUB JEFE DE CONSERVACION
 MAT. 9820023

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



BITACORA

FOLIO
0680

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 67

DIRECCIÓN: col. Apodaca Centro, 66600, Apodaca, Nuevo León

FECHA: 3 de Mayo del 2024

FOLIO ODS: 3378

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA:

Siore

MODELO:

Sioretron 4000

SERIE:

65404

INVENTARIO:

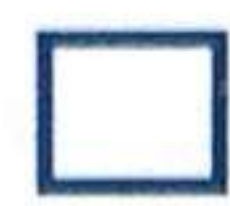
SERVICIO REALIZADO



INSTALACIÓN Y ARRANQUE



MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1



MANTENIMIENTO CORRECTIVO

OTRO:

FALLA REPORTADA

Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumetrico
Ubicacion: Inhaloterapia

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R50200071	Kit de mantenimiento		
E96512000	2 Baterias 12V		
PSR719175	Celda de Oz		
G00435000	Sensor de Flujo		

ACTIVIDAD REALIZADA

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

Aspecto Fisico: OK

Bloque Espiratorio: OK

Mangueras Aire/Oz: OK

Cable AC: OK

Cable Celda Oz: OK

Calibraciones:

Celda de Oz: 51 mV OK

Sensores de Flujo respiratorio: OK

Prueba de Fugas: 5ml/min OK

Horas totales:

Baterias: OK

5512h 44m 5s

Terminación de Servicio: 3 de Mayo del 2024

Equipo operativamente apto para utilizarse!

SELO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

SELO DE LA UNIDAD MÉDICA

200105 142002

Equipo funcionando al 100%

HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67 CONSERVACION



ESTATUS DEL EQUIPO



FUNCIONAL AL 100%



FUERA DE SERVICIO



EQUIPO CON PACIENTE

NOMBRE: Gregorio Missael

Iracheta Arios

FIRMA:

NOMBRE:

Dr. Dionisio Israel Morales Marente

FIRMA:

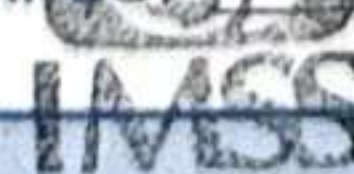
MATRÍCULA:

CARGO:

Subjefe de Unidad de Cuidados Intensivos

Ced. Prof. 13350253

Matricula 97205126



USUARIO DEL EQUIPO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

NOMBRE: ING. ISRAEL HERNANDEZ LOMAS

FIRMA: SUB. JEFE DE CONSERVACION

MATRÍCULA: MAT. 0010723

CARGO: JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA

INGENIERO DE SERVICIO



REPORTE FOTOGRÁFICO

FOLIO ODS
3378

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: SIARE

MODELO:
SIARETRON 4000

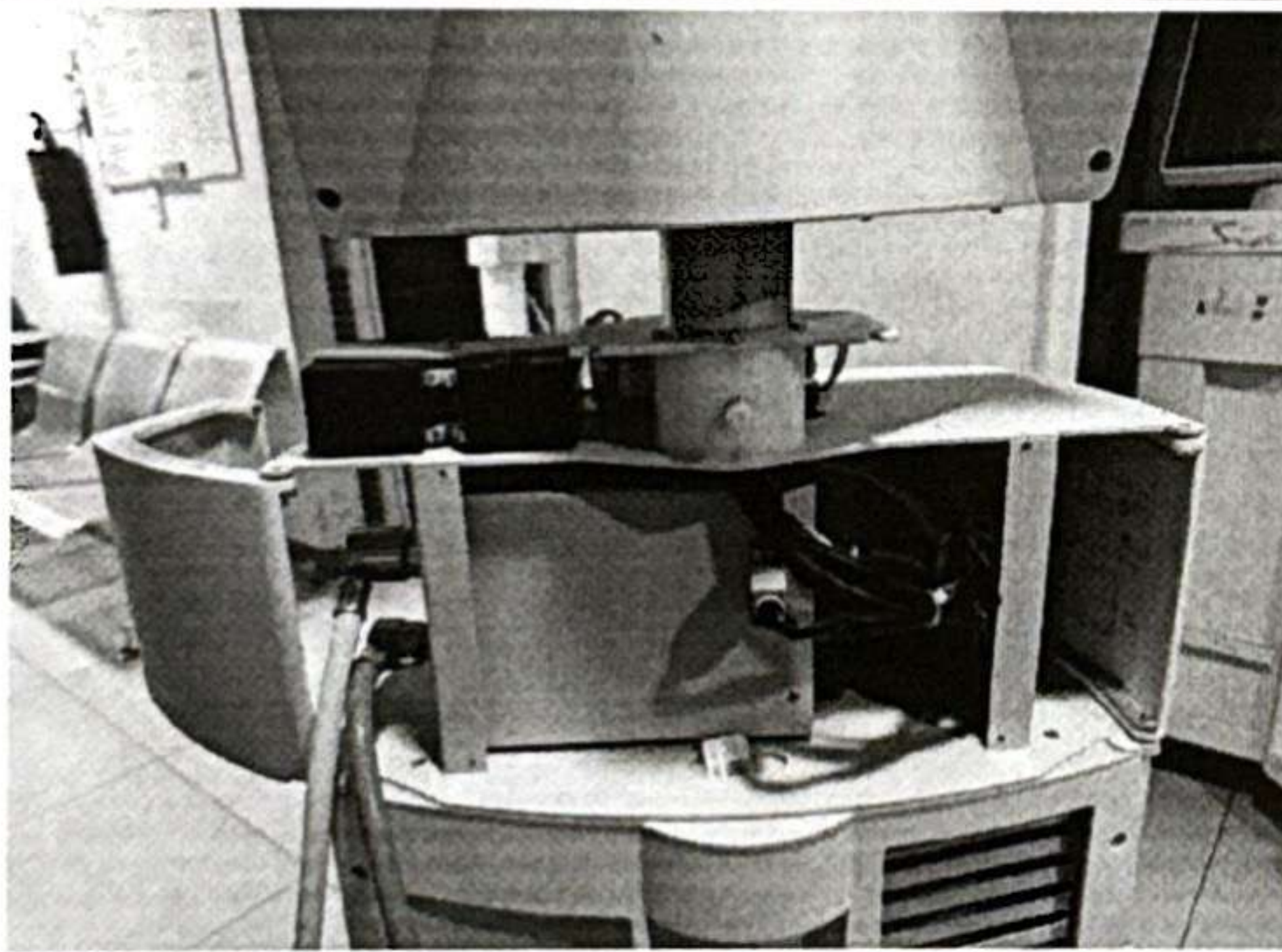
SERIE: 65404

INVENTARIO:

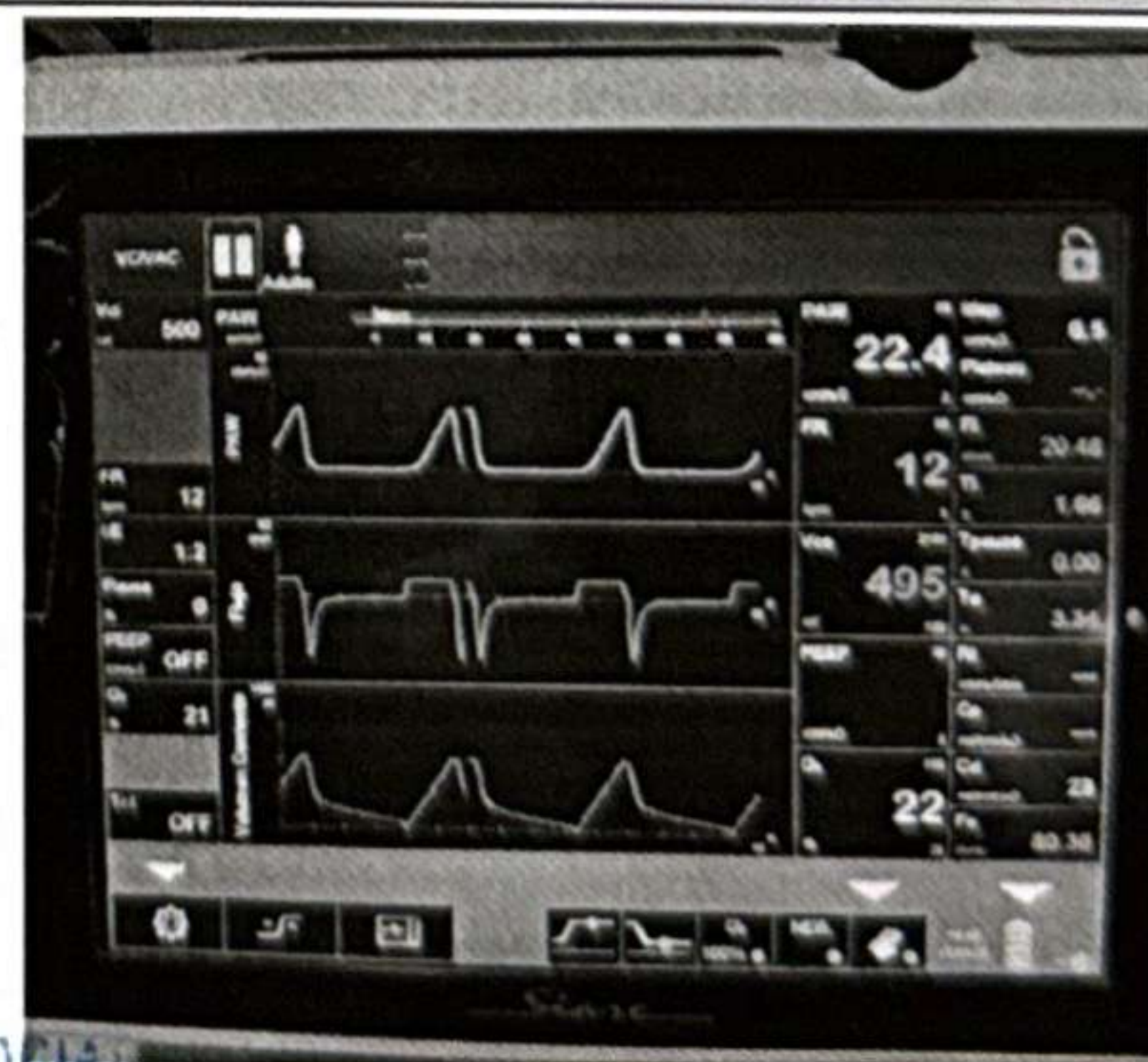
ANTES



DURANTE



DESPUÉS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL



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

Dr. Dionisio Israel Morales Marentes
Cuidados Intensivos
Ced. Prof. 13350253
Matrícula 97205126

9.5 Tabla procedimiento de prueba

Número de Serie: 65404

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. <u>1.8.6</u>	<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>5 ml/min</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg.	
6	Calibración sensor O2 (PRUEBA)	<u>51</u> mV	<input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg.	
7	Verificación sensor O2 (99%)	<u>99</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 Config. 12 bpm	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 l/min</u>	<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 LOMA**
 SUB. JEFE DE CONSERVACIÓN
 MAT 9820571
 Manual de Servicio, DU5065300 / rev. 02.09.2013

Dr. Dionisio Israel Morales Marentes
 Jefe de Unidad de Cuidados Intensivos
 Céd. Prof. 13350253
 Matrícula 97205126

Número de Serie:

19	FiO2 %	Configurada 21	AdF <u>21</u>	Siaretron 21 %	<input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg.	
		Configurada 30	<u>30</u>	30 %		
		Configurada 60	<u>60</u>	60 %		
		Configurada 80	<u>80</u>	80 %		
		Configurada 99	<u>100</u>	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 OFF	<input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg.	
	cmH2O	5	<u>5</u>	5 cm H2O		
		10	<u>10</u>	10 cm H2O		
		15	<u>15</u>	15 cm H2O		
		20	<u>20</u>	20 cm H2O		
	Alarma baja/alta PEEP					

Número de Serie:

	VC/VAC BABY	AdF	Siaretron	<input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg.
25	Config. 5 ml (50bpm) +/-1 Config. 10 ml (50bpm) +/-1 Config. 20 ml (50bpm) +/-2	<u>5</u> <u>10</u> <u>20</u>	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			