



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO
3383

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

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siare MODELO: Siaretron 4000 SERIE: 66799 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
RS02000A1	Kit de mantenimiento		
E96512000	2 Baterias 12V		
PSR1191737	Celda de O2		

ACTIVIDAD REALIZADA

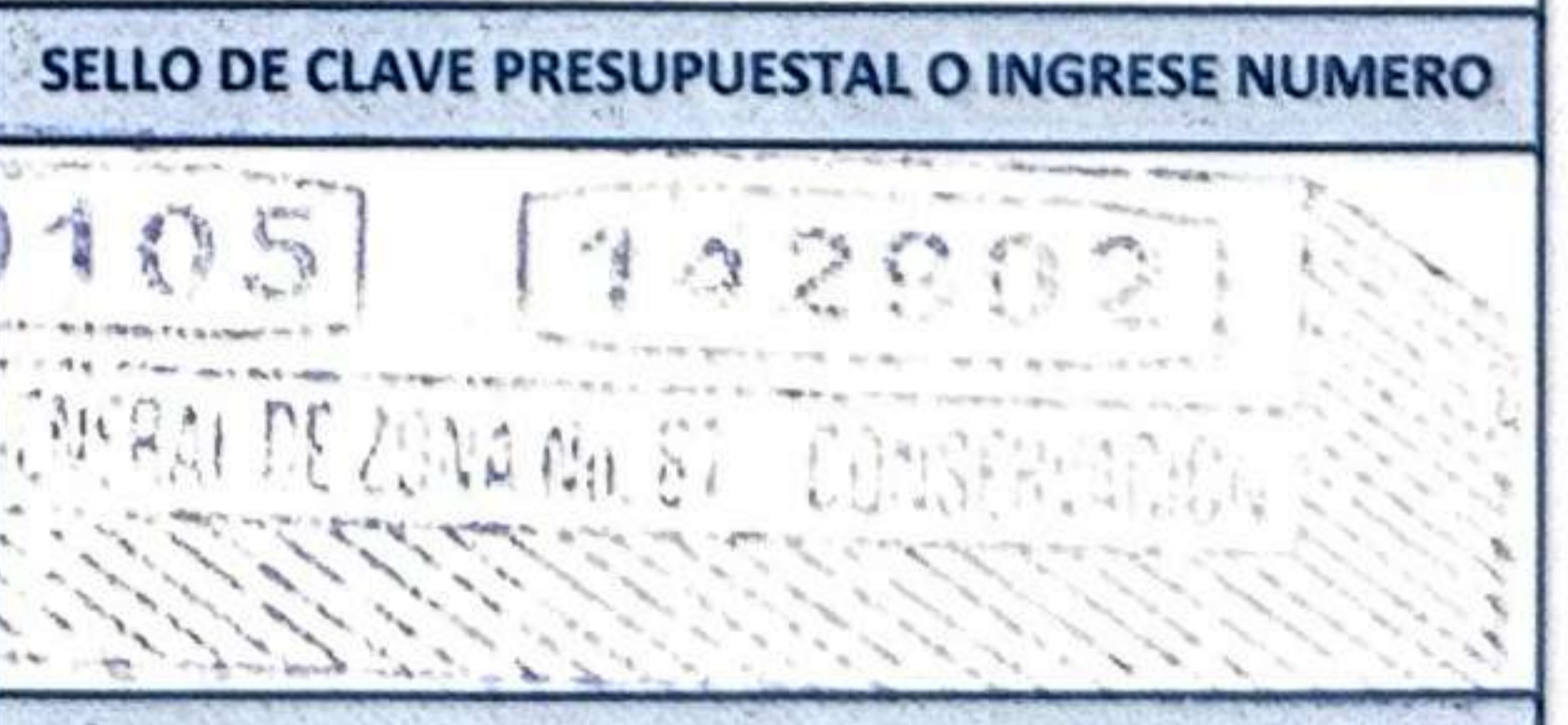
Se realiza mantenimiento preventiva de acuerdo a 9.5 Tabla
Procedimiento de Prueba (Service Manual Siare)

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: 5 ml/min OK
Baterias: OK



Horas totales: 7044 h 10m 49s
Equipo operativamente apto para utilizarse
Equipo funcionando al 100%
Terminacion de Servicio: 3 de Mayo del 2024



ESTATUS DEL EQUIPO FUNCIONAL AL 100% FUERA DE SERVICIO EQUIPO CON PACIENTE

NOMBRE: Gregorio Missael
Lrocheta Arias
FIRMA: *[Signature]*

NOMBRE: Dr. Dionisio del Marles Mar...
FIRMA: *[Signature]*
MATRICULA: 13350253
CARGO: Cuidados Intensivos
Materia 97205126

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO...
NOMBRE: ING. ISRAEL HERNANDEZ...
FIRMA: *[Signature]*
MATRICULA: MAT.98203720

INGENIERO DE SERVICIO USUARIO DEL EQUIPO JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



BITACORA

FOLIO
0685

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 67

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

FECHA: 3 de Mayo del 2024

FOLIO ODS: 3383

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siare	MODELO: Siaretron 4000	SERIE: 66799	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
R502000P1	Kit de mantenimiento		
E96512000	2 Baterias 12V		
P5R191757	Celda de O2		

ACTIVIDAD REALIZADA

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

Aspecto fisico: OK	Bloque Espiratorio: OK
Manueros Aire/O2: OK	Cable AC: OK
Cable Celda O2: OK	

Calibraciones:

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

Horas totales:
7044h 10m 49s

Terminacion de servicio: 3 de Mayo del 2024

Equipo operativamente apto para utilizarse.

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO
 200105 142902
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67 CONSERVACION

SELLO DE LA UNIDAD MEDICA



Equipo funcionando al 100%

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

NOMBRE: Dr. Dionisio Israel Morales Marentes
Jefe de Unidad de
Equipos Electromedicos

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ING. ISRAEL HERNANDEZ LOMAS

FIRMA:

FIRMA:
MATRICULA: 13350253
CARGO: Jefe de Unidad de Equipos Electromedicos
Matricula 97205126

FIRMA:
MATRICULA: 98205123

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



REPORTE FOTOGRÁFICO

FOLIO ODS
3383

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67

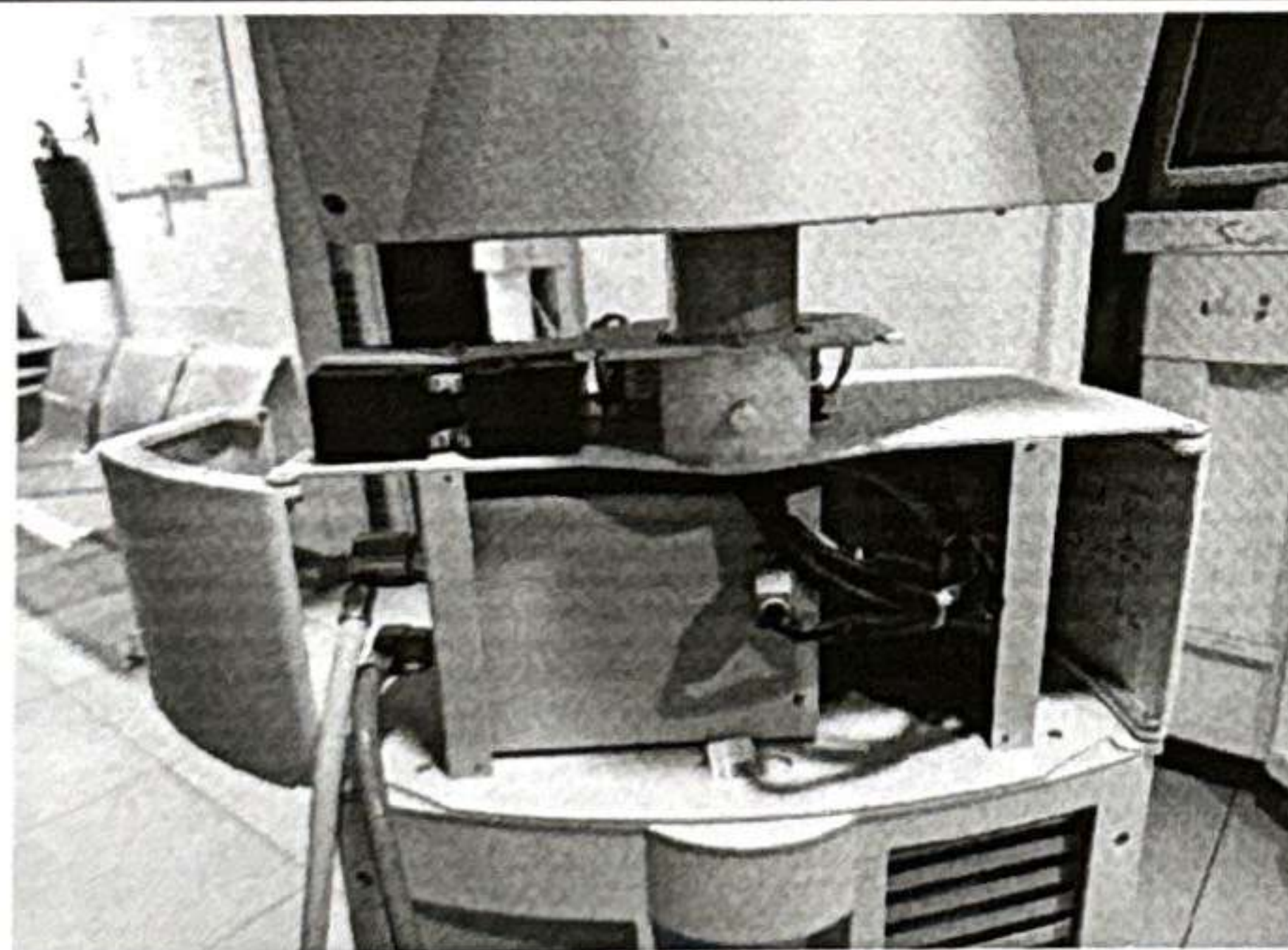
CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: SIARE	MODELO: SIARETRON 4000	SERIE: 66799	INVENTARIO:
--------------	---------------------------	--------------	-------------

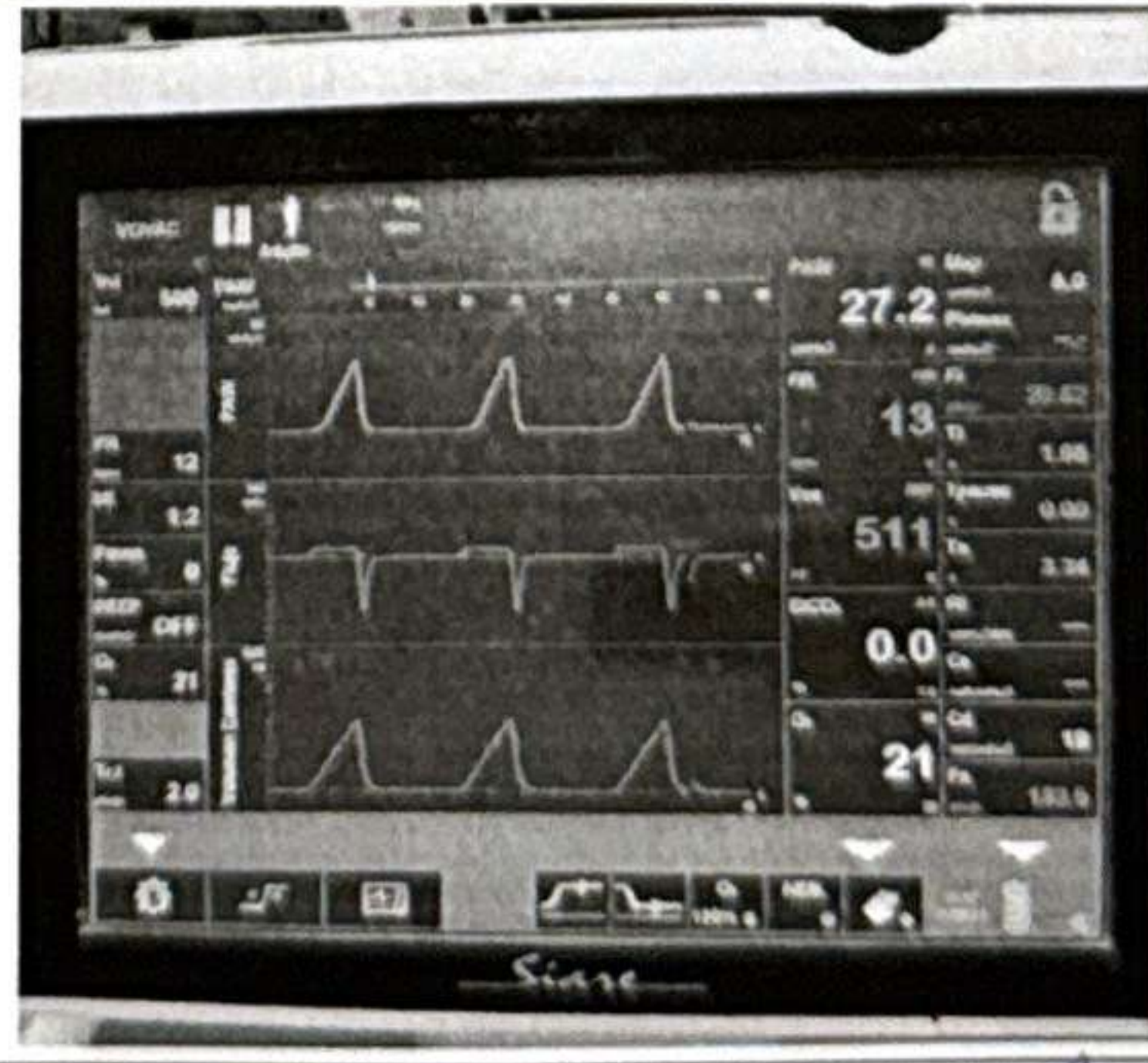
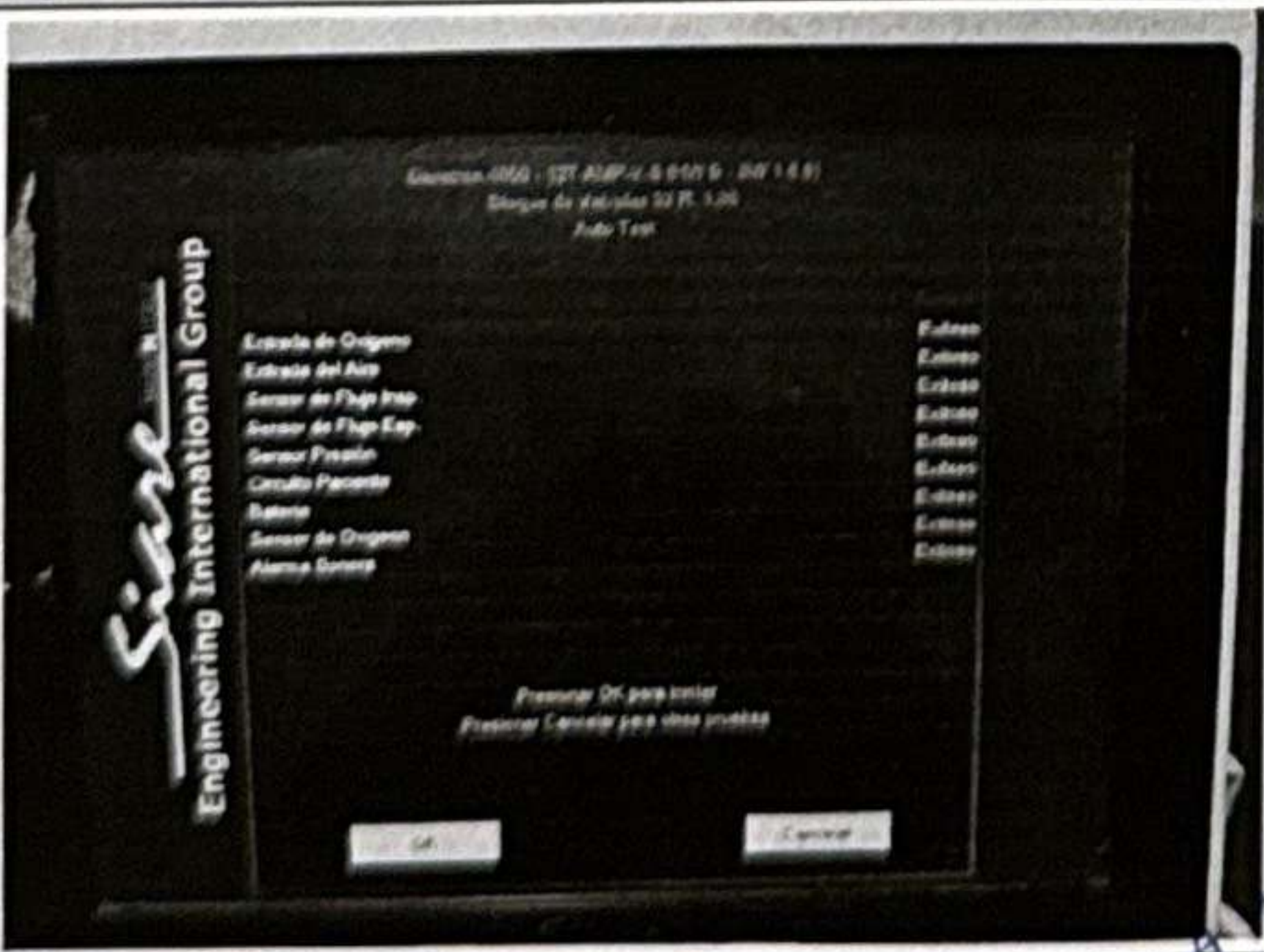
ANTES



DURANTE



DESPUÉS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 ING. ISRAEL HERNANDEZ LOPEZ
 SUB. JEFE DE CONSERVACIÓN
 MAT. 98206723




Dr. Dionisio Ismael Morales Marentes
 Jefe de Unidad de
 Cuidados Intensivos
 Cel. Prof. 13350253
 Matricula 97205126




9.5 Tabla procedimiento de prueba

Número de Serie: **66799**

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>100</u> %	<input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg.	
8	Presión configurada 10 cmH2O	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. 12 bpm	Mis. <u>40</u>		
	Config. 40 bpm	Mis. <u>70</u>		
	Config. 70 bpm			
	Alarma baja/alta frecuencia		<input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg.	
12	Pérdida configuración 21%		<input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg.	
	circuito baja presión configuración 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 LOMAS**
 SUB. JEFE DE CONSERVACIÓN
 MAT. 9620572

Dr. Dionisio Israel Morales Marentes
 JEFE DE UNIDAD DE
 Cuidados Intensivos
 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 VCVAC						
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 !:E				<input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg.	
23	Función SIGH				<input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg.	
24	PEEP cmH2O	0	AdF <u>0</u>	Siaretron	<input checked="" type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg.	
		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	<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			