



HOSPITIUM SOLUTIONS

# ORDEN DE SERVICIO

Fecha de emisión:

Fecha de vigencia:

Revisión:

Código:

F:0008:01/1

Hospital o Institución: Hospital General de Zona 4

Folio: 2204

Proyecto: Ventiladores

Lugar y Fecha: Guadalupe, Nuevo Leon a 25 de Enero del 2024

### Características del equipo

| Marca: | Modelo:        | Nº de serie: | Ubicación: |
|--------|----------------|--------------|------------|
| Siare  | Siaretron 4000 | 64945        |            |

### Intervención a realizar

|   |  |   |  |                                       |   |
|---|--|---|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Instalación y arranque | <input checked="" type="checkbox"/> Mantenimiento preventivo | <input type="checkbox"/> Mantenimiento correctivo | <input checked="" type="checkbox"/> Calibración/verificación | <input type="checkbox"/> Capacitación | <input type="checkbox"/> Retiro de equipo |
|---|--|---|--|---------------------------------------|---|

### Falla Reportada

Mantenimiento Preventivo

### Refacciones retiradas

### Refacciones instaladas

| Código | Descripción | Código | Descripción |
|--------|-------------|--------|-------------|
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |

### Actividad realizada

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

\*Aspecto físico: OK

\*Mangueras Aire / Oxígeno: OK

\*Celda para O2 y cable: OK

\*Cable de alimentación eléctrica (AC): OK

\*Bloque Espiratorio: OK

\*Calibraciones \*Celda para O2: (52 mv): OK

\*Sensores de flujo respiratorio (Insp / Esp): OK

\*Verificación: OK

\*Prueba de fugas: ( 2 ml/min): OK

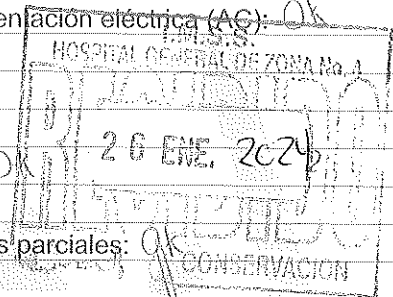
\*Horas totales: 7106 h 11 m 22 s

\*Reset de horas parciales: OK

\*Pruebas de funcionamiento: OK

\*Equipo funcionando correctamente: Equipo funcionando al 100%

\*Observaciones: se realiza cambio de kit de mantenimiento preventivo



*Gregorio Iracheta*  
Ing. Gregorio Iracheta  
Ingeniero(a) de servicio

*Arturo de Anda Valdez*  
Arturo de Anda Valdez  
Responsable de área usuaria

Instituto Mexicano del Seguro Social Hospital General de Zona No. 4  
Ing. Arturo de Anda Valdez  
N.47 JEFE DE CONSERVACION  
MAT. 99207228  
Responsable del Hospital



HOSPITIUM SOLUTIONS

# ORDEN DE SERVICIO

Fecha de emisión:

Fecha de vigencia:

Revisión:

Código:

F:0008:01/1

Hospital o Institución: Hospital General de Zona 4

Folio: 2206

Proyecto: Ventiladores

Lugar y Fecha: Guadalupe, Nuevo Leon a 26 de Enero del 2024

### Características del equipo

| Marca: | Modelo:         | Nº de serie: | Ubicación: |
|--------|-----------------|--------------|------------|
| Siare  | Siare tron 4000 | 64966        |            |

### Intervención a realizar

- Instalación y arranque
  Mantenimiento preventivo
  Mantenimiento correctivo
  Calibración/verificación
  Capacitación
  Retiro de equipo

### Falla Reportada

Mantenimiento Preventivo

### Refacciones retiradas

### Refacciones instaladas

| Código | Descripción | Código | Descripción |
|--------|-------------|--------|-------------|
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |

### Actividad realizada

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

\*Aspecto físico: Ok

\*Mangueras Aire / Oxígeno: Ok

\*Celda para O2 y cable: Ok

\*Cable de alimentación eléctrica (AO): Ok

\*Bloque Espiratorio: Ok

\*Calibraciones \*Celda para O2: ( 53 mv): Ok

\*Sensores de flujo respiratorio (Insp / Esp): Ok

\*Verificación: Ok

\*Prueba de fugas: ( 0 ml / min): Ok

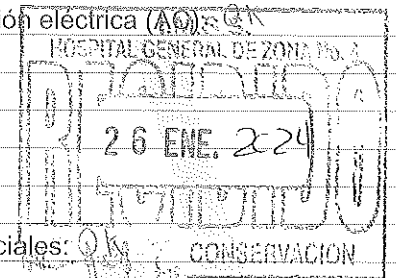
\*Horas totales: 4319 h 57 m 42 s

\*Reset de horas parciales: Ok

\*Pruebas de funcionamiento: Ok

\*Equipo funcionando correctamente: Equipo funcionando al 100%

\*Observaciones: se realiza cambio de kit de mantenimiento preventivo



*Guil*  
Ing. Gregorio Iracheta  
Ingeniero(a) de servicio

49106031 *Hidalgo*  
11701 Velazquez Gonzalez  
Responsable de área usuaria

Instituto Mexicano del Seguro Social Hospital General de Zona No. 4  
Ing. Arturo de Anda Valdez  
N 47 JEFE DE CONSERVACIÓN  
MAT 99207228  
Responsable del Hospital



HOSPITIUM SOLUTIONS

# ORDEN DE SERVICIO

Código:

F:0008:01/1

Fecha de emisión:

Fecha de vigencia:

Revisión:

Hospital o Institución: Hospital General de Zona 4

Folio: 2205

Proyecto: Ventiladores

Lugar y Fecha: Guadalupe, Nuevo Leon a 26 de Enero del 2024

### Características del equipo

| Marca: | Modelo:        | Nº de serie: | Ubicación: |
|--------|----------------|--------------|------------|
| Siare  | Siaretron 4000 | 65384        |            |

### Intervención a realizar

|   |  |   |  |                                       |   |
|---|--|---|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Instalación y arranque | <input checked="" type="checkbox"/> Mantenimiento preventivo | <input type="checkbox"/> Mantenimiento correctivo | <input checked="" type="checkbox"/> Calibración/verificación | <input type="checkbox"/> Capacitación | <input type="checkbox"/> Retiro de equipo |
|---|--|---|--|---------------------------------------|---|

### Falla Reportada

Mantenimiento Preventivo

### Refacciones retiradas

### Refacciones instaladas

| Código | Descripción | Código | Descripción |
|--------|-------------|--------|-------------|
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |

### Actividad realizada

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

\*Aspecto físico: OK

\*Mangueras Aire / Oxígeno: OK

\*Celda para O2 y cable: OK

\*Cable de alimentación eléctrica (AC): OK

\*Bloque Espiratorio: OK

\*Calibraciones \*Celda para O2: (53 mv): OK

\*Sensores de flujo respiratorio (Insp / Esp): OK

\*Verificación: OK

\*Prueba de fugas: (0 ml / min): OK

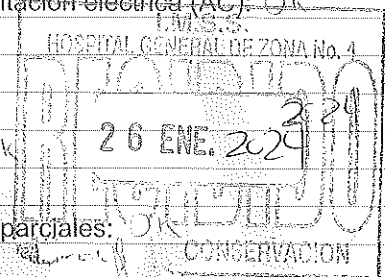
\*Horas totales: 3831 h 23 m 12 s

\*Reset de horas parciales: OK

\*Pruebas de funcionamiento: OK

\*Equipo funcionando correctamente: Equipo funcionando al 100%

\*Observaciones: se realiza cambio de k.t de mantenimiento preventivo



Ina. Gregorio Tracheta

Ingeniero(a) de servicio

29100931 H.d.U.32  
Hazel Velazquez Gonzalez

Responsable de área usuaria

Instituto Mexicano del Seguro Social Hospital General de Zona No. 4  
Ing. Arturo de Anda Valdez  
N 47 JEFE DE CONSERVACION  
MAT. 99207228

Responsable del Hospital



HOSPITIUM SOLUTIONS

# ORDEN DE SERVICIO

Fecha de emisión:

Fecha de vigencia:

Revisión:

Código:

F:0008:01/1

Hospital o Institución: Hospital General de Zona 4

Folio: 2203

Proyecto: Ventiladores

Lugar y Fecha: Guadalupe, Nuevo Leon a 25 de Enero del 2024

### Características del equipo

| Marca: | Modelo:        | Nº de serie: | Ubicación: |
|--------|----------------|--------------|------------|
| Siare  | Siaretron 4000 | 65291        |            |

### Intervención a realizar

- Instalación y arranque
  Mantenimiento preventivo
  Mantenimiento correctivo
  Calibración/verificación
  Capacitación
  Retiro de equipo

### Falla Reportada

Mantenimiento Preventivo

### Refacciones retiradas

### Refacciones instaladas

| Código | Descripción | Código | Descripción |
|--------|-------------|--------|-------------|
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |

### Actividad realizada

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

\*Aspecto físico: OK

\*Mangueras Aire / Oxígeno: OK

\*Celda para O2 y cable: OK

\*Cable de alimentación eléctrica (AC): OK

\*Bloque Espiratorio: OK

\*Calibraciones \*Celda para O2: (56 mv): OK

\*Sensores de flujo respiratorio (Insp / Esp): OK

\*Verificación: OK

\*Prueba de fugas: ( 0 ml / min): OK

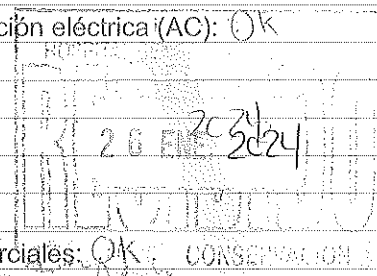
\*Horas totales: 7208 h 25 m 29 s

\*Reset de horas parciales: OK

\*Pruebas de funcionamiento: OK

\*Equipo funcionando correctamente: Equipo funcionando al 100%

\*Observaciones: Se realiza cambio de kit de mantenimiento preventivo



Instituto Mexicano del Seguro Social Hospital General de Zona No. 4  
 Ing. Arturo de Anda Valdez  
 N 47 JEFE DE CONSERVACIÓN  
 MAT. 99207228

Ing. Gregorio Trocheta  
 Ingeniero(a) de servicio

44100031  
  
 Ariel Valdez Gonzalez  
 Responsable de área usuaria

Ing. Arturo de Anda Valdez  
 Responsable del Hospital





HOSPITIUM SOLUTIONS

# ORDEN DE SERVICIO

Fecha de emisión:

Fecha de vigencia:

Revisión:

Código:

F:0008:01/1

Hospital o Institución: Hospital General de Zona 4

Folio: 2201

Proyecto: Ventiladores

Lugar y Fecha: Guadalupe, Nuevo Leon a 19 de Enero del 2024

### Características del equipo

| Marca: | Modelo:        | Nº de serie: | Ubicación: |
|--------|----------------|--------------|------------|
| Siare  | Siaretron 4000 | 65263        |            |

### Intervención a realizar

|   |  |   |  |                                       |   |
|---|--|---|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Instalación y arranque | <input checked="" type="checkbox"/> Mantenimiento preventivo | <input type="checkbox"/> Mantenimiento correctivo | <input checked="" type="checkbox"/> Calibración/verificación | <input type="checkbox"/> Capacitación | <input type="checkbox"/> Retiro de equipo |
|---|--|---|--|---------------------------------------|---|

### Falla Reportada

Mantenimiento Preventivo

| Refacciones retiradas |             | Refacciones instaladas |             |
|-----------------------|-------------|------------------------|-------------|
| Código                | Descripción | Código                 | Descripción |
|                       |             |                        |             |
|                       |             |                        |             |
|                       |             |                        |             |
|                       |             |                        |             |

### Actividad realizada

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

\*Aspecto físico: OK

\*Mangueras Aire / Oxígeno: OK

\*Celda para O2 y cable: OK

\*Bloque Espiratorio: OK

\*Cable de alimentación eléctrica (AGS): OK

\*Calibraciones \*Celda para O2: (59 mv): OK

\*Sensores de flujo respiratorio (Insp / Esp):

\*Prueba de fugas: (3 ml / min): OK

\*Horas totales: 8177 h 15 m 15 s

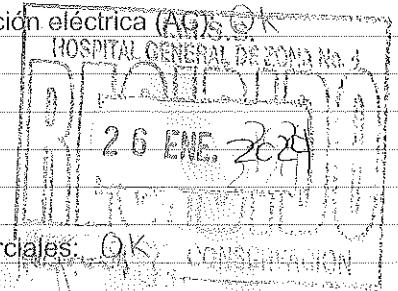
\*Pruebas de funcionamiento:

\*Verificación: OK

\*Reset de horas parciales: OK

\*Equipo funcionando correctamente: Equipo funcionando al 100%

\*Observaciones: Se realiza cambio de kit de mantenimiento preventivo del equipo



Instituto Mexicano del Seguro Social Hospital General de Zona No. 4  
Ing. Arturo de Anda Valdez  
N 47 JEFE DE CONSERVACION  
MAT. 09207228

*Lucy*  
Ina. Gregorio Tracheta

Ingeniero(a) de servicio

*Hael Velazquez*  
Hael Velazquez Gonzalez

Responsable de área usuaria

Responsable del Hospital



HOSPITIUM SOLUTIONS

# ORDEN DE SERVICIO

Fecha de emisión:

Fecha de vigencia:

Revisión:

Código:

F:0008:01/1

Hospital o Institución: Hospital General de Zona 4

Folio: 2202

Proyecto: Ventiladores mecánicos

Lugar y Fecha: Guadalupe, Nuevo Leon a 25 de Enero del 2024

### Características del equipo

| Marca: | Modelo:        | Nº de serie: | Ubicación: |
|--------|----------------|--------------|------------|
| Siore  | Sioretron 4000 | 66807        | 1er Piso   |

### Intervención a realizar

- Instalación y arranque
  Mantenimiento preventivo
  Mantenimiento correctivo
  Calibración/verificación
  Capacitación
  Retiro de equipo

### Falla Reportada

Mantenimiento Preventivo

### Refacciones retiradas

### Refacciones instaladas

| Código | Descripción | Código | Descripción |
|--------|-------------|--------|-------------|
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |
|        |             |        |             |

### Actividad realizada

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

\*Aspecto físico: OK

\*Mangueras Aire / Oxígeno: OK

\*Celda para O2 y cable: OK

\*Bloque Espiratorio: OK

\*Cable de alimentación eléctrica (AO): OK

\*Calibraciones \*Celda para O2: (58 mv): OK

\*Sensores de flujo respiratorio (Insp / Esp): OK

\*Verificación: OK

\*Prueba de fugas: (3 ml/min): OK

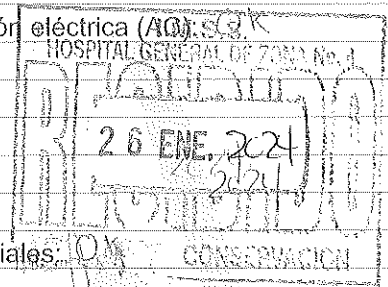
\*Horas totales: 6752 h 26 m 57 s

\*Reset de horas parciales: OK

\*Pruebas de funcionamiento: OK

\*Equipo funcionando correctamente: Equipo funcionando al 100%

\*Observaciones: se realiza cambio de kit de mantenimiento preventivo



Inq. Gregorio Llacheta

Ingeniero(a) de servicio

Ing. Ariel Velazquez Cardenas

Responsable de área usuaria

Ing. Arturo de Anda Valdez  
N 47 JEFE DE CONSERVACION  
MAT. 99267228

Responsable del Hospital