



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

3364

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 4

DIRECCIÓN: Mariano Matamoros 300, Centro de Guadalupe, 67100

FECHA: 30 de Abril del 2014

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA:

Siare

MODELO:

Siaretron 4000

SERIE:

64800

INVENTARIO:

SERVICIO REALIZADO



INSTALACIÓN Y ARRANQUE



MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1



MANTENIMIENTO CORRECTIVO

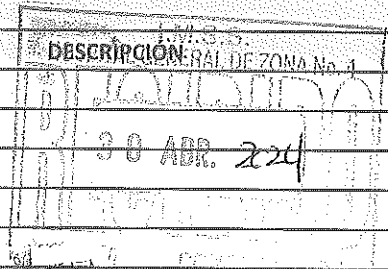
OTRO:

FALLA REPORTADA

Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumetrico

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
RS02000M	Kit de mantenimiento		
E96512000	2 Baterias 12V		
600435000	Sensor de Flujo		
PSR119175	Cebda de O ₂		



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 Cebda O₂: Ok

Calibraciones:

Cebda de O₂: 57 mV Ok

Sensores de Flujo respiratorio: Ok

Prueba de flujos: 0 ml/min Ok

Baterias: Ok

SELLO DE LA UNIDAD TECNICA

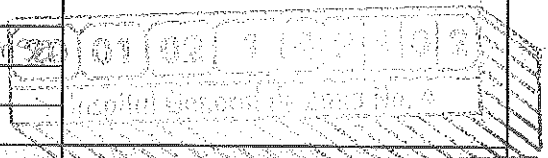


Horas totales: 5915h 16m 54s

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO

Equipo queda operativamente apto para utilizar

Equipo funcionando al 100%



ESTATUS DEL EQUIPO



FUNCIONAL AL 100%



FUERA DE SERVICIO



EQUIPO CON PACIENTE

NOMBRE: Gregorio Misael

Iracheta Arias

FIRMA:

NOMBRE: Hazel Velazquez

Cruz Lopez

FIRMA:

MATRICULA: 20110331

CARGO: Inmatriculada

NOMBRE:

FIRMA: Instituto Mexicano del Seguro Social

MATRICULA: Ing. Eduardo Gpe. Gonzalez Diaz

CARGO: Subjefe de Conservación

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACIÓN O BIOMEDICA



REPORTE FOTOGRÁFICO

FOLIO ODS

3364

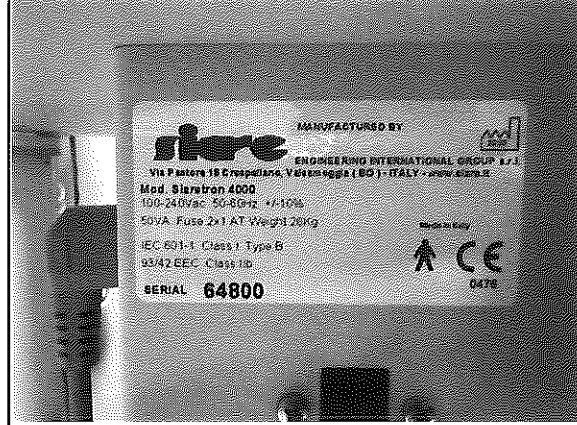
CONTRATO: 019GYR019N1824008-00

HOSPITAL: IMSS HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4

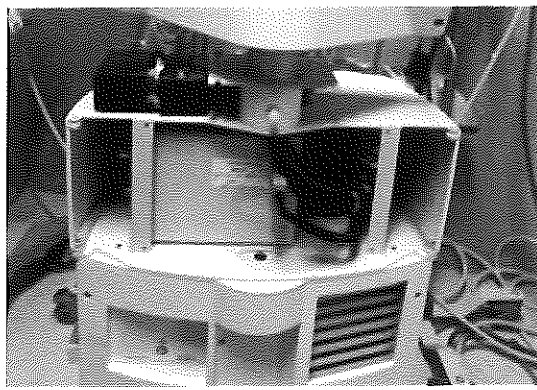
CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: SIARE	MODELO: SIARETRON 4000	SERIE: 64800	INVENTARIO:
--------------	---------------------------	--------------	-------------

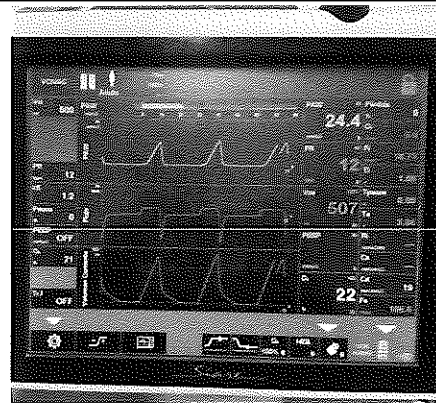
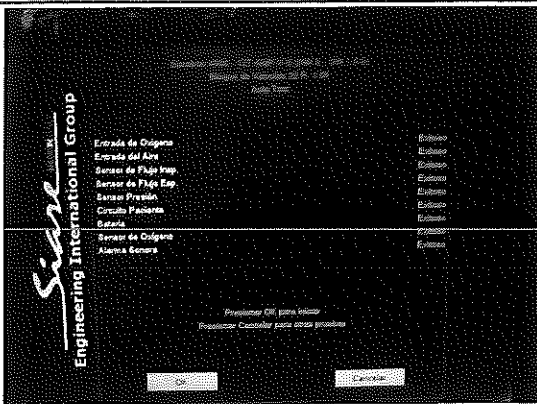
ANTES



DURANTE



DESPUÉS



Instituto Mexicano del Seguro Social
 Ing. Eduardo González Díaz
 Subjefe de Conservación
 Matrícula 97200935

Hazel Velazquez



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO
3365

CONTRATO: 019GYRO19N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 4

DIRECCIÓN: Mariano Matamoros 300, Centro de Guadalupe, 67100

FECHA: 30 de Abril del 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siare	MODELO: Siaretron 4000	SERIE: 64835	INVENTARIO:
-----------------	---------------------------	-----------------	-------------

SERVICIO REALIZADO

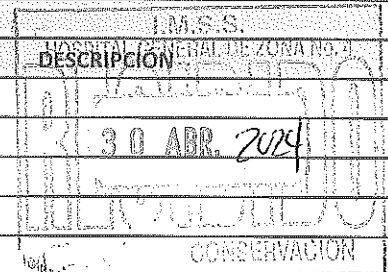
<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	OTRO:
---	--	---	-------

FALLA REPORTADA

Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumetrico

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento		
E9651000	2 Baterias 12 V		



ACTIVIDAD REALIZADA

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

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

Calibraciones

Celda de O₂: 52 mV OK

sensores de flujo respiratorio: OK

Prueba de fugas: 3ml/min OK

Baterias: OK

SELLO DE UNIDAD MEDICA



Horas totales: 8980h. 44m 20s

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

0102102102

Equipo quedo operativamente apto para utilizarse: Equipo funcionando al 100%

Hospital General de Zona No. 4

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

NOMBRE: Gregorio Misael Tracheta Arias

NOMBRE: Hazel Velazquez Gonzalez

NOMBRE: Instituto Mexicano del Seguro Social Ing. Eduardo Gpo. González Díaz

FIRMA:

FIRMA:

FIRMA:

MATRICULA: 9410 2031

MATRICULA: 9410 2031

MATRICULA: Matricula 9706994

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



REPORTE FOTOGRÁFICO

FOLIO ODS
3365

CONTRATO: 019GYR019N1824008-00

HOSPITAL: IMSS HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: SIARE

MODELO:
SIARETRON 4000

SERIE: 64835

INVENTARIO:

ANTES



MANUFACTURED BY

siare ENGINEERING INTERNATIONAL GROUP s.r.l.

Via Pastore 18 Crespellano, Valsanogga (BO) - ITALY - www.siare.it

Mod. Biaretron 4000

100-240Vac 50-60Hz +/-10%

50VA Fuse 2x1 AT Weight 26kg

IEC 601-1 Class I Type B

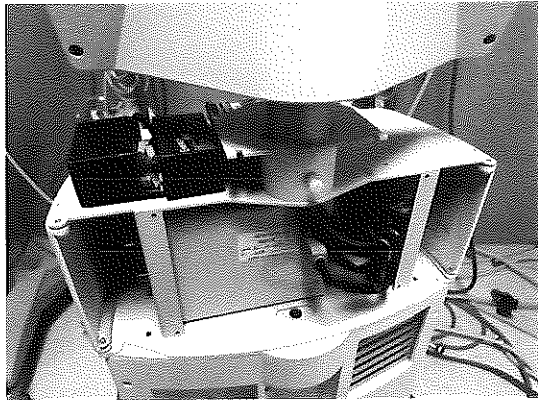
93/42 EEC Class IIb

MADE IN ITALY

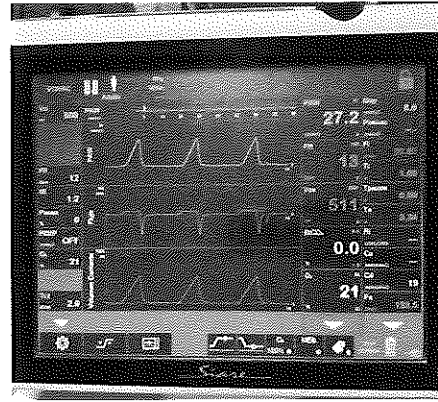
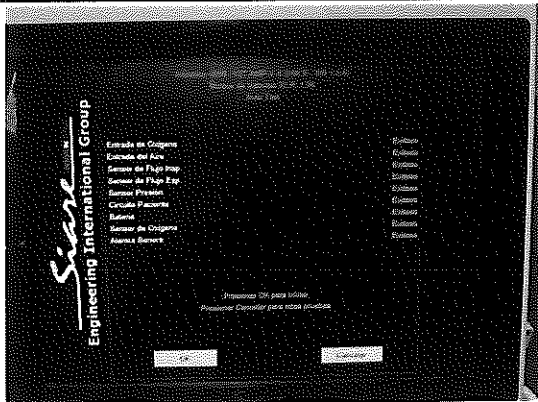
CE 0478

SERIAL: **64835**

DURANTE



DESPUÉS



Instituto Mexicano del Seguro Social

Ing. Eduardo G. González Díaz

Matrícula 07206935

SENER

Hzel Velazquez



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

3366

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 4

DIRECCIÓN: Mariano Matamoros 300, Centro de Guadalupe 67100

FECHA: 30 de Abril del 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA:

Sore

MODELO:

Sioretron 4000

SERIE:

64945

INVENTARIO:

SERVICIO REALIZADO



INSTALACIÓN Y ARRANQUE



MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1



MANTENIMIENTO CORRECTIVO

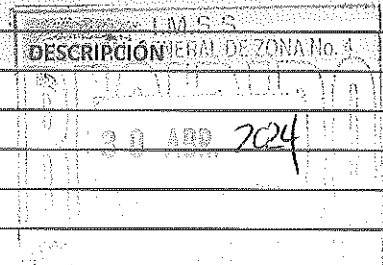
OTRO:

FALLA REPORTADA

Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumetrico

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento		
E90512000	2 Baterias 12V		



ACTIVIDAD REALIZADA

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

Aspecto Fisico: OK

Bloque Espiratorio: OK

Manejeros Aire/O2: OK

Cable AC: OK

Cable Celda O2: OK

Calibraciones:

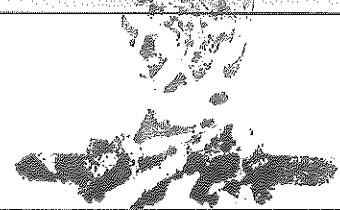
Celda de O2: 52 mV OK

Sensores de Flujo respiratorio: OK

Prueba de Fieps: 1 ml/min OK

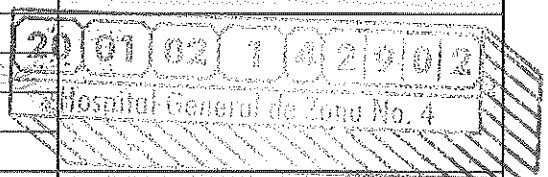
Baterias: OK

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA



Horas totales: 7400h 41m 6s

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO



Equipo queda operativamente apto para utilizar
Equipo funcionando al 100%

ESTATUS DEL EQUIPO



FUNCIONAL AL 100%



FUERA DE SERVICIO



EQUIPO CON PACIENTE

NOMBRE: Gregorio Misael Tracheta Arias

NOMBRE: Hazel Velizquez Contreras

NOMBRE:

FIRMA:

FIRMA:

FIRMA:

MATRICULA:

21100031

MATRICULA:

CARGO:

inhaloterapeuta

CARGO:

Ing. Edgardo Gpe. González Díaz
Instituto Mexicano del Seguro Social
Subjefe de Conservación
IMSS

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



REPORTE FOTOGRÁFICO

FOLIO ODS
3366

CONTRATO: 019GYR019N1824008-00

HOSPITAL: IMSS HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4

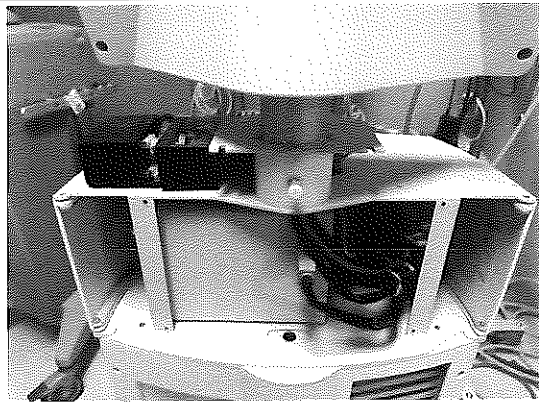
CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: SIARE	MODELO: SIARETRON 4000	SERIE: 64945	INVENTARIO:
--------------	---------------------------	--------------	-------------

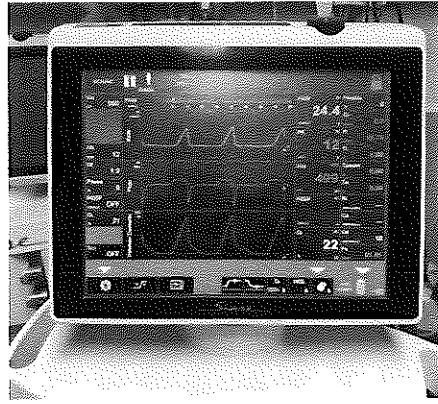
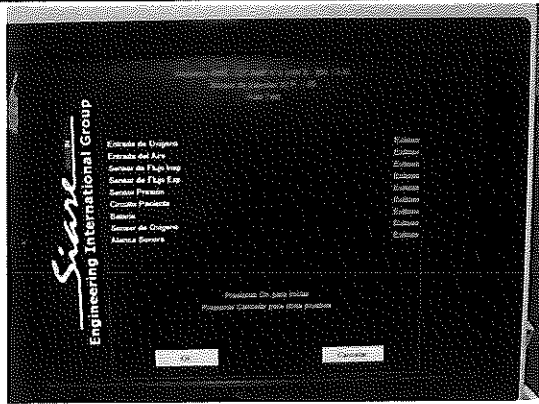
ANTES



DURANTE



DESPUÉS



Instituto Mexicano del Seguro Social
 Ing. Eduardo Gpe. González Díaz
 Subjefe de Conservación
 Matricula 97208925

Itzel Velazquez



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO
3367

CONTRATO: 0196YR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 4

DIRECCIÓN: Mariano Matamoros 300, Centro de Guadalupe, 67100

FECHA: 30 de Abril del 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siare MODELO: Siaretron 4000 SERIE: 64966 INVENTARIO:

SERVICIO REALIZADO

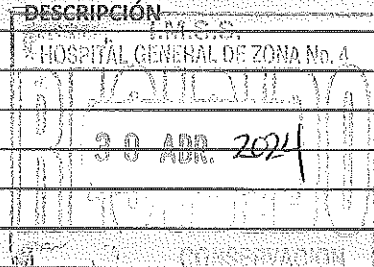
INSTALACIÓN Y ARRANQUE MANTENIMIENTO PREVENTIVO #1 MANTENIMIENTO CORRECTIVO OTRO:

FALLA REPORTADA

Mantenimiento Preventiva a Ventilador Volumetrico

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000AM	Kit de mantenimiento		
E96512000	2 Baterias 12V		
200435000	Sensor de Flujo		



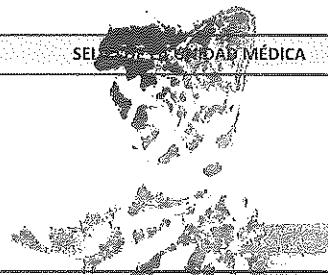
ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento preventivo de acuerdo a 9.5 Tabla Procedimientos 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: 54 mV OK
Sensores de Flujo respiratorio: OK
Prueba de flujos: 0 ml/min OK
Baterias: OK

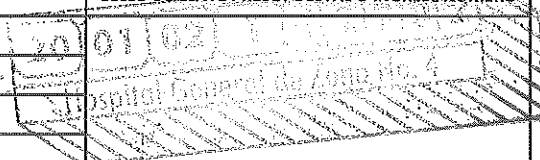
SELLO DE ENTIDAD MÉDICA



Horas totales: 4505h 52m 42s

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO

Equipo quedo operativamente apto para utilizarse
Equipo funcionando al 100%

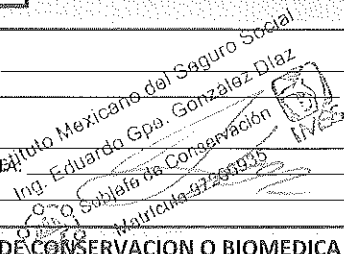


ESTATUS DEL EQUIPO FUNCIONAL AL 100% FUERA DE SERVICIO EQUIPO CON PACIENTE

NOMBRE: Gregorio Misael Iracheta Arios
FIRMA: *[Signature]*

NOMBRE: Itzel Velazquez Gonzalez
FIRMA: *[Signature]*
MATRICULA: 911106031
CARGO: Inicial de Operaria

NOMBRE: _____
FIRMA: _____
MATRICULA: _____
CARGO: _____



INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



REPORTE FOTOGRÁFICO

FOLIO ODS
3367

CONTRATO: 019GYR019N1824008-00

HOSPITAL: IMSS HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: SIARE

MODELO:
SIARETRON 4000

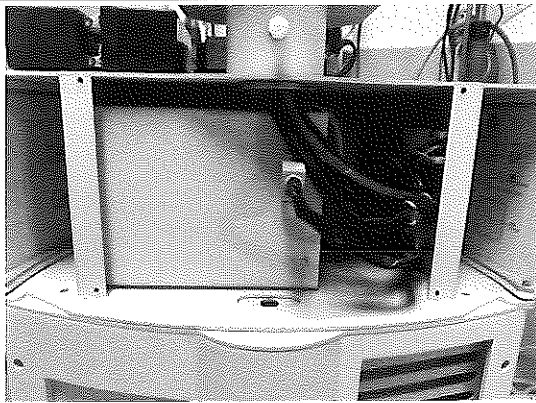
SERIE: 64966

INVENTARIO:

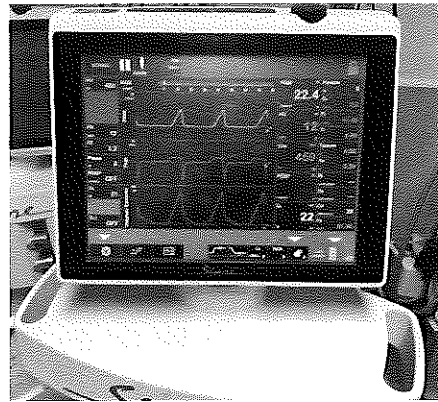
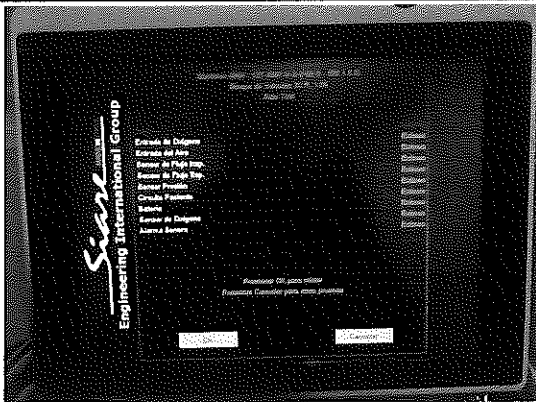
ANTES



DURANTE



DESPUÉS



Instituto Mexicano del Seguro Social
Ing. Eduardo Guzmán González Díaz
Subjefe de Coordinación
Matrícula 07206995

Hazel Velazquez



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO
3368

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 4

DIRECCIÓN: Mariano Matamoros 300, Centro de Guadalupe, 67100

FECHA: 30 de Abril del 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siare	MODELO: Siaretron 4000	SERIE: 65263	INVENTARIO:
-----------------	---------------------------	-----------------	-------------

SERVICIO REALIZADO

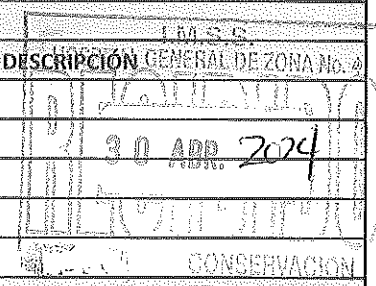
<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	OTRO:
---	--	---	-------

FALLA REPORTADA

Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumetrico

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento		
E96512000	2 Baterias 12V		
500A35000	Sensor de Flujo		
P5R1191737	Celda de O2		



ACTIVIDAD REALIZADA

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

Aspecto fisico: OK Bloque Espiratoria: OK
 Mangueras Aire/O2: OK Cable AC: OK
 Cable Celda O2: OK

Calibraciones:
 Celda de O2: 52 mV OK
 Sensores de Flujo respiratorio: OK
 Pruebas de fugas: 4 ml/min OK
 Baterias: OK

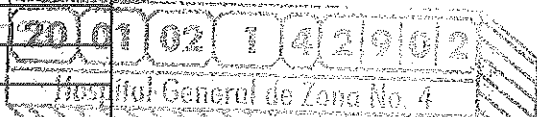
SELLO DE LA UNIDAD MEDICA



Horas totales:

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

Equipo queda operativamente apto para utilizar
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 Misael Tracheta Arias
 FIRMA:

NOMBRE: Hziel Velazquez Gonzalez
 FIRMA:
 MATRICULA: 200106031
 CARGO: Inicialoterapeuta

NOMBRE:
 FIRMA:
 MATRICULA:
 CARGO: Ing. Eduardo Gpa. Gonzalo Diaz
 9to Sujele de Conservación
 Matrícula 2000835

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



REPORTE FOTOGRÁFICO

FOLIO ODS
3368

CONTRATO: 019GYR019N1824008-00

HOSPITAL: IMSS HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: SIARE

MODELO:
SIARETRON 4000

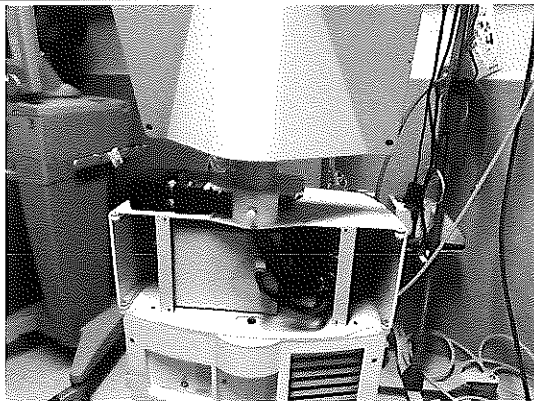
SERIE: 65263

INVENTARIO:

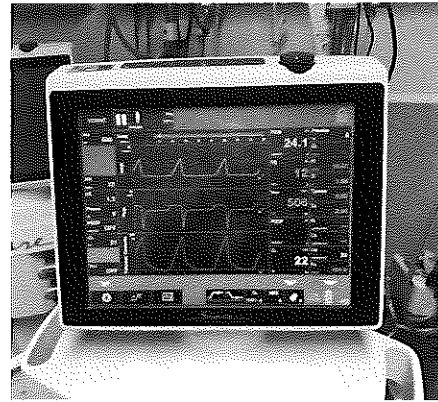
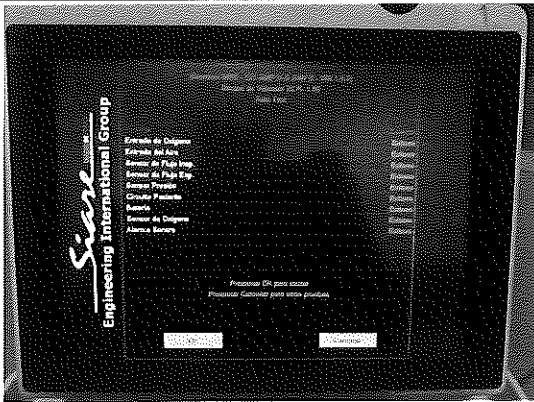
ANTES



DURANTE



DESPUÉS



Instituto Mexicano del Seguro Social
Ing. Eduardo Cpe. González Díaz
Comisión de Investigación
Teléfono 97206985

Hzel Velazquez



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

3369

CONTRATO: 019GYRO19N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 4

DIRECCIÓN: Mariano Matamoros 300, Centro de Guadalupe, 67100

FECHA: 30 de Abril del 2024

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siare	MODELO: Siaretron 4000	SERIE: 65291	INVENTARIO:
-----------------	---------------------------	-----------------	-------------

SERVICIO REALIZADO

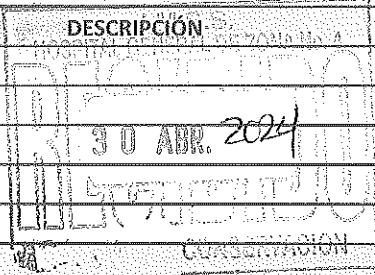
<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	OTRO:
---	--	---	-------

FALLA REPORTADA

Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumetrico

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento		
E96512000	2 Baterias 12V		



ACTIVIDAD REALIZADA

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

Aspecto fisico : Ok

Bloque Espiratorio: Ok

Manopras Aire/O2 : Ok

Cable AC: Ok

Cable Celda O2 : Ok

Calibraciones:

Celda de O2 : 55 mV OK

Sensores de flujo respiratorio: Ok

Prueba de flujos: 0 ml/min OK

Baterias: OK

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA



Horas totales: 7688h 56m 28s

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NÚMERO

Equipo queda operativamente apto para utilizarse
Equipos funcionando al 100%



ESTATUS DEL EQUIPO

FUNCIONAL AL 100%

FUERA DE SERVICIO

EQUIPO CON PACIENTE

NOMBRE: Gregorio Misael Tracheta Arias

NOMBRE: Israel Velazquez Gonzalez

NOMBRE:

FIRMA: [Signature]

FIRMA: [Signature]

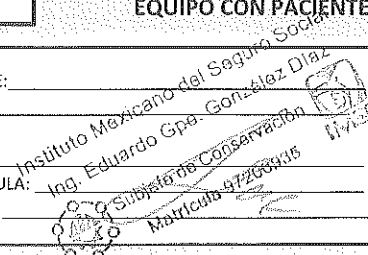
FIRMA:

MATRICULA: 44106021

MATRICULA:

CARGO: [Signature]

CARGO:



INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



REPORTE FOTOGRÁFICO

FOLIO ODS
3369

CONTRATO: 019GYR019N1824008-00

HOSPITAL: IMSS HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

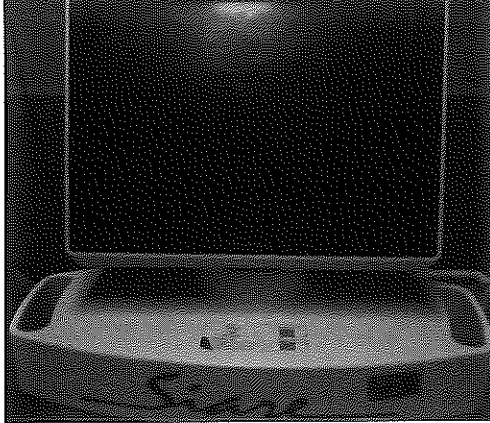
MARCA: SIARE

MODELO:
SIARETRON 4000

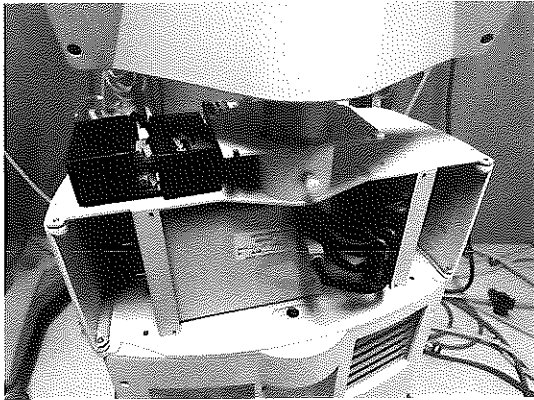
SERIE: 65291

INVENTARIO:

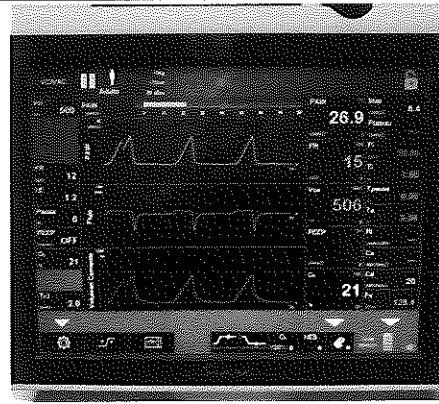
ANTES



DURANTE



DESPUÉS



Arzel Velazquez



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

3370

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 4

DIRECCIÓN: Mariano Matamoros 300, Centro de Guadalupe, 67100

FECHA: 30 de Abril del 2024

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siore	MODELO: Siore-tron 4000	SERIE: 65384	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

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento		
E96512000	2 Baterias 12V		

ACTIVIDAD REALIZADA

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

Aspecto fisico: OK

Bloque Espiratorio: OK

Mangueras Aire/O2: OK

Cable AC: OK

Cable Celda O2: OK

Calibraciones:

Celda de O2: 52 mV OK

Sensores de flujo respiratorio: OK

Prueba de flujos: 0 ml/min OK

Baterias: OK

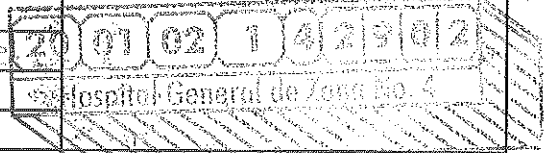
Horas totales: 5000h 58m 15s

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO



SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO

Equipo quedo operativamente apto para utilizarse
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 Misael Lacheta Arias
 FIRMA:

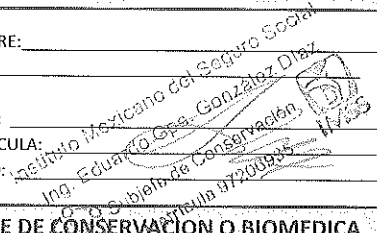
NOMBRE: Israel Velazquez Gonzalez
 FIRMA:
 MATRICULA: 1111111111
 CARGO: Instalador de O2

NOMBRE: _____
 FIRMA: _____
 MATRICULA: _____
 CARGO: _____

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA





REPORTE FOTOGRÁFICO

FOLIO GDS
3370

CONTRATO: 019GYR019N1824008-00

HOSPITAL: IMSS HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4

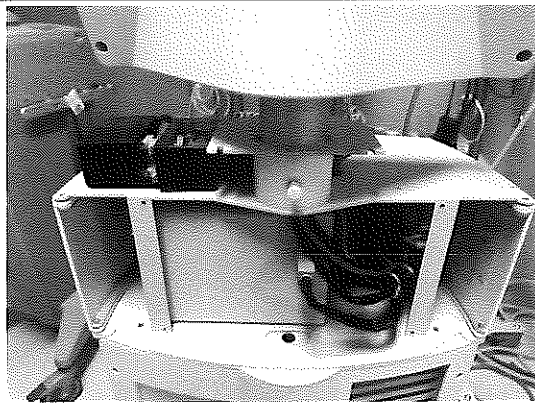
CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: SIARE	MODELO: SIARETRON 4000	SERIE: 65384	INVENTARIO:
--------------	---------------------------	--------------	-------------

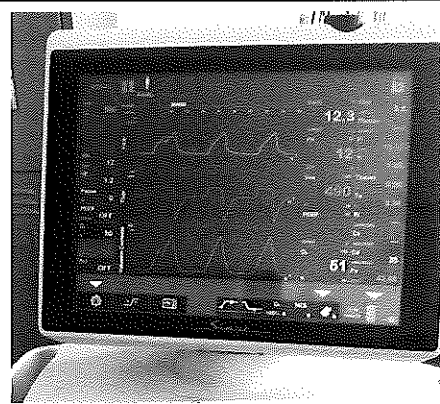
ANTES



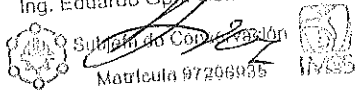
DURANTE



DESPUÉS



Instituto Mexicano del Seguro Social
Ing. Eduardo González Díaz



Hzel Velazquez



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO
3371

CONTRATO: D196YR019AN1824-008-00
HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 4
DIRECCIÓN: Mariano Matamoros 300, Centro de Guadalupe, 67100
FECHA: 30 de Abril del 2024

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siare MODELO: Siaretron 4000 SERIE: 65561 INVENTARIO:

SERVICIO REALIZADO

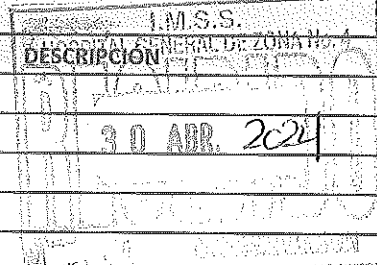
INSTALACIÓN Y ARRANQUE MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1 MANTENIMIENTO CORRECTIVO OTRO:

FALLA REPORTADA

Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumetrico

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento		
E96519.000	2 Baterias 12V		



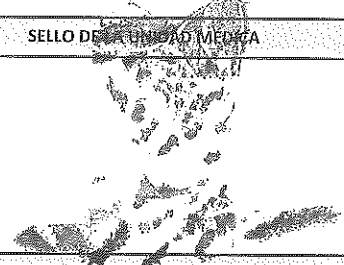
ACTIVIDAD REALIZADA

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

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

Calibraciones
Celda de O2: 50 mV OK
Sensores de flujo respiratorio: OK
Prueba de fugas: 2 ml/min OK
Baterias: OK

SELLO DE LA UNIDAD MEDICA



Horas totales: 8441h 1m 37s

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO



Equipo queda operativamente apto para utilizarlo.
Equipo funcionando al 100%

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

NOMBRE: Gregorio Misseel
Lrachea Arios
FIRMA: *[Signature]*

NOMBRE: Ivel Velazquez
Cruz Lopez
FIRMA: *[Signature]*
MATRICULA: 344106631
CARGO: Inhaloterapeuta

NOMBRE:
FIRMA:
MATRICULA:
CARGO: Ing. Eduardo Gpa. Gonzalez Diaz
Subjeto de Conservación
Matricula 97258925

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



REPORTE FOTOGRÁFICO

FOLIO ODS
3371

CONTRATO: 019GYR019N1824008-00

HOSPITAL: IMSS HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: SIARE

MODELO:
SIARETRON 4000

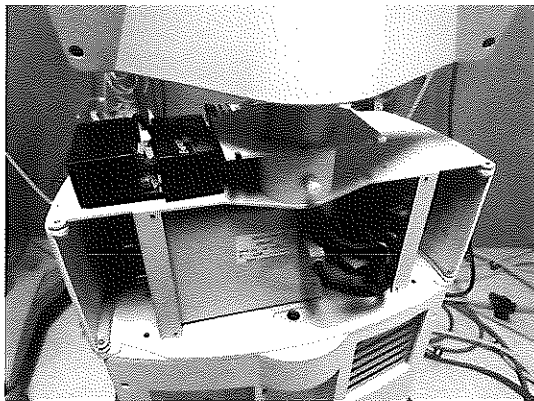
SERIE: 65561

INVENTARIO:

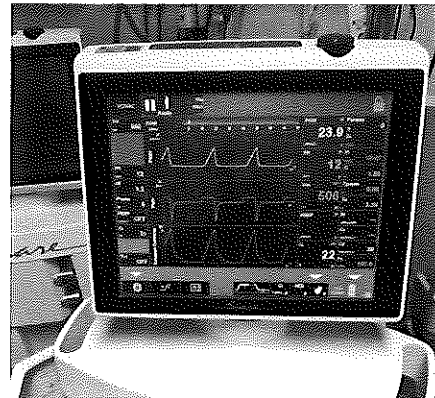
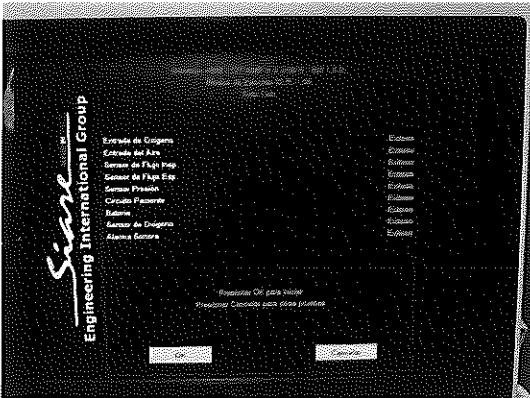
ANTES



DURANTE



DESPUÉS



Azel Valuzquez



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

3372

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 4

DIRECCIÓN: Mariano Matamoros 300, Centro de Guadalupe, 67100

FECHA: 30 de Abril del 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA:

Siare

MODELO:

Siaretron 4000

SERIE:

66787

INVENTARIO:

SERVICIO REALIZADO



INSTALACIÓN Y ARRANQUE



MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1



MANTENIMIENTO CORRECTIVO

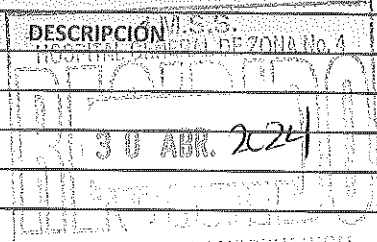
OTRO:

FALLA REPORTADA

Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumétrico

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	Kit de mantenimiento		
E90512000	2 Baterías 12V		
P5R111753	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

Manejos Aire/O2: OK

Cable AC: OK

Cable Celda O2: OK

Calibraciones:

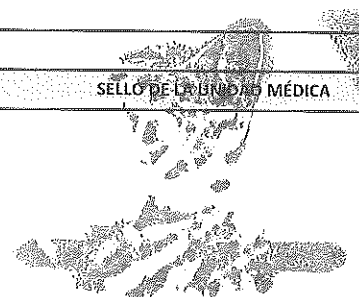
Celda de O2:

Sensores de flujo respiratorio:

Prueba de fugas:

Baterías:

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA



Horas totales:

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

Equipo queda operativamente apto para utilizar

Equipo funcionando al 100%



ESTATUS DEL EQUIPO



FUNCIONAL AL 100%



FUERA DE SERVICIO



EQUIPO CON PACIENTE

NOMBRE: Gregorio Missael

Iracheta Anas

NOMBRE: Hazel Velazquez

Carroll

NOMBRE: Instituto Mexicano del Seguro Social

Ing. Eduardo Gpe. González Díaz

FIRMA:

FIRMA:

FIRMA:

Subefete Conservación

MATRICULA:

94106031

MATRICULA:

Maticula 97206935

CARGO:

Analista de soporte

CARGO:

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



REPORTE FOTOGRÁFICO

FOLIO ODS
3372

CONTRATO: 019GYR019N1824008-00

HOSPITAL: IMSS HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

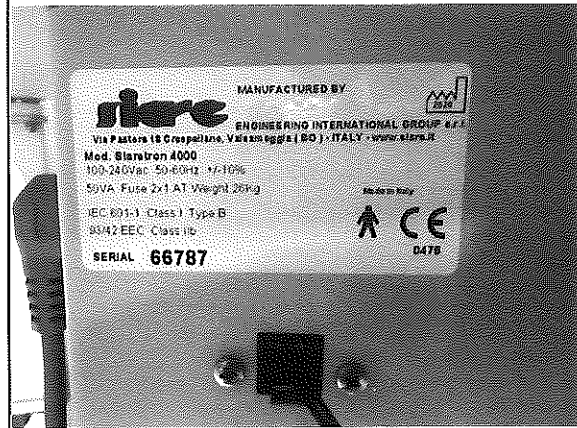
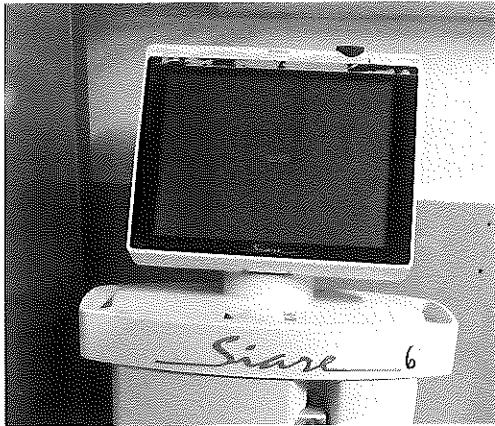
MARCA: SIARE

MODELO:
SIARETRON 4000

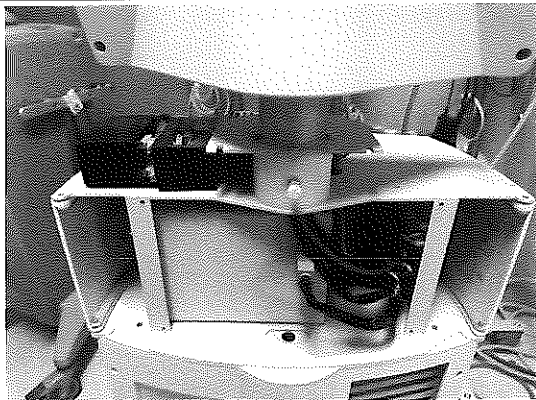
SERIE: 66787

INVENTARIO:

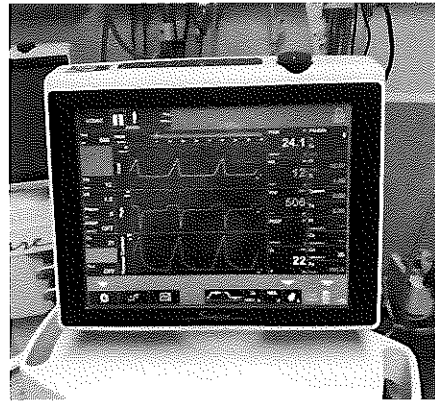
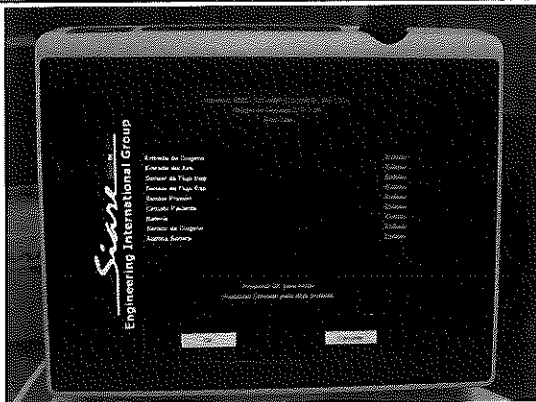
ANTES



DURANTE



DESPUÉS



Instituto Mexicano del Seguro Social
Ing. Eduardo G. González Díaz
Subjefe de Conservación
Número 07555935

Hzel Velazquez



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO
3373

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 4

DIRECCIÓN: Marcano Matamoros 300, Centro de Guadalupe, 67100

FECHA: 30 de Abril del 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siore	MODELO: Siore con 4000	SERIE: 66807	INVENTARIO:
-----------------	---------------------------	-----------------	-------------

SERVICIO REALIZADO

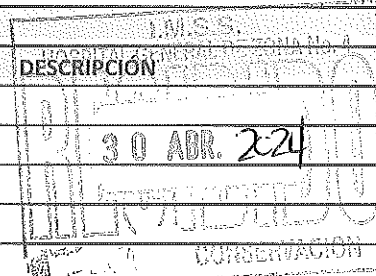
<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	OTRO:
---	--	---	-------

FALLA REPORTADA

Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumetrico

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
7502000A1	Kit de mantenimiento		
96512000	2 Baterias 12 V		



ACTIVIDAD REALIZADA

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

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

Calibraciones

Celda de O2: 55 mV OK

Sensores de Flujo respiratorio: OK

Prueba de fugas: 2 ml/min OK

Baterias: OK

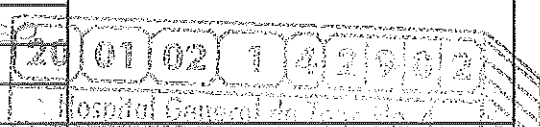
SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA



Horas totales: 7685h 55m 19s

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO

Equipo queda operativamente apto para utilizar
Equipo funcionando al 100%



ESTATUS DEL EQUIPO

FUNCIONAL AL 100% FUERA DE SERVICIO

EQUIPO CON PACIENTE

NOMBRE: Gregorio Missuel
Iracheta Arias

FIRMA: *[Signature]*

NOMBRE: Huel Velazquez Gonzalez

FIRMA: *[Signature]*

MATRICULA: 2010131

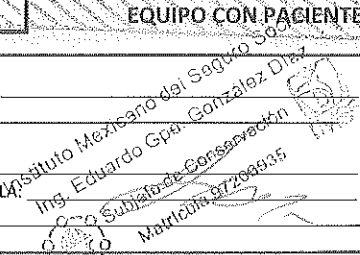
CARGO: Inhaloterapeuta

NOMBRE:

FIRMA:

MATRICULA:

CARGO:



INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



REPORTE FOTOGRÁFICO

FOLIO ODS
3373

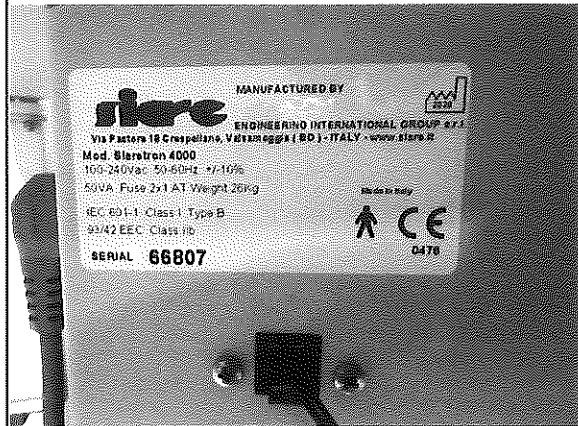
CONTRATO: 019GYR019N1824008-00

HOSPITAL: IMSS HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4

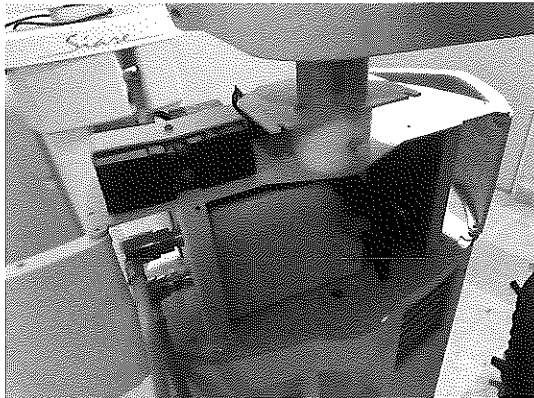
CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: SIARE	MODELO: SIARETRON 4000	SERIE: 66807	INVENTARIO:
--------------	---------------------------	--------------	-------------

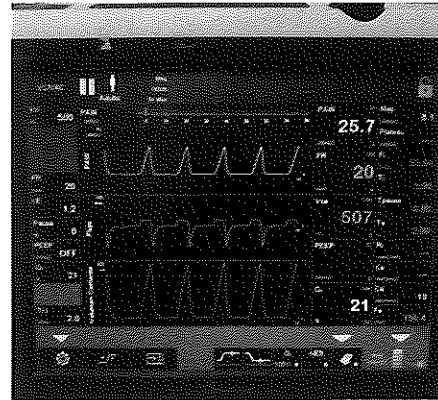
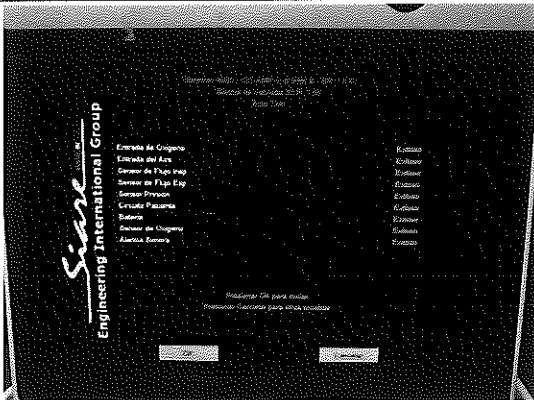
ANTES



DURANTE



DESPUÉS



Instituto Mexicano del Seguro Social
 Ing. Eduardo González Díaz
 Subjete de Conservación
 Matrícula 97209935

Itzel Velazquez