



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO
3376

CONTRATO: 0196YR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 67

DIRECCIÓN: Cal Apodaca Centro, 66600, Apodaca, Nuevo Leon

FECHA:

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:

Siore

MODELO:

Sioretron 4000

SERIE:

63943

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
1502000A1	k. de mantenimiento		
106512000	2 Baterias 12V		
151114121	Celda de O2		

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: 53 ml O2

Sensores de flujo respiratorio: OK

Pruebas de fugas: 4 ml/min OK

Baterias: OK

Horas totales: 14519h 41m 51s

Equipo operativamente apto para utilizarse

Equipo funcionando al 100%

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

ESTATUS DEL EQUIPO



FUNCIONAL AL 100%



FUERA DE SERVICIO



EQUIPO CON PACIENTE

NOMBRE: Gregorio Missael

NOMBRE:

NOMBRE:

Lrachea Arico

FIRMA:

FIRMA:

FIRMA:

MATRICULA:

MATRICULA:

CARGO:

CARGO:

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



BITACORA

FOLIO
0678

CONTRATO: 019 GYR 019N1824 - 008 - 00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 67

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

FECHA: _____ FOLIO ODS: 3376

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siare MODELO: Siare-tron 4000 SERIE: 63948 INVENTARIO: _____

SERVICIO REALIZADO

INSTALACIÓN Y ARRANQUE MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1 MANTENIMIENTO CORRECTIVO OTRO: _____

FALLA REPORTADA

Mantenimiento Preventivo - Ventilador Volumetrico

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R502000A1	kit de mantenimiento		
E46512000	2 Baterias 12V		
PSR1141737	Celda de Oz		

ACTIVIDAD REALIZADA

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

Aspecto físico: Ok Bloque Espiratorio: Ok
Mangueras Aire/Oz: Ok Cable AC: Ok
Cable Celda Oz: Ok

Calibraciones
Celda de Oz: 53 mV Ok
Sensares de Flujo respiratorio: Ok
Prueba de flujos: 4 ml/min Ok Horas totales: 14519h 41m 51s
Baterias: Ok

Equipo operativamente apto para utilizarse.
Funcionamiento al 100%

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

NOMBRE: Gregorio Missael Lacheta Arias NOMBRE: _____ NOMBRE: _____
FIRMA: _____ FIRMA: _____ FIRMA: _____
MATRICULA: _____ MATRICULA: _____ MATRICULA: _____
CARGO: _____ CARGO: _____ CARGO: _____

INGENIERO DE SERVICIO USUARIO DEL EQUIPO JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA