



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3374

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 67

DIRECCIÓN: Apodaca Centro, 66600, Apodaca, Nuevo Leon

FECHA:

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:

Siore

MODELO:

Sioretron 4000

SERIE:

64881

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
7502000041	Kit de mantenimiento		
E96512000	2 Baterias 12V		
PSR1191737	Celda de O2		

ACTIVIDAD REALIZADA

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

Aspecto Fisico: OK

Bloque Espiratorio: OK

Monqueros Aire/O2: OK

Cable AC: OK

Cable Celda O2: OK

Calibraciones:

Celda de O2: 57 mV OK

Sensores de flujo respiratorio: OK

Prueba de fugas: 4 ml/min OK

Baterias: OK

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

Horas totales: 5250h 50m 37s

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

Equipo operativamente apto para utilizarse

Equipo funcionando al 100%

ESTATUS DEL EQUIPO



FUNCIONAL AL 100%



FUERA DE SERVICIO



EQUIPO CON PACIENTE

NOMBRE:

Gregorio Missael

NOMBRE:

Lrocheta Arias

NOMBRE:

FIRMA:

FIRMA:

FIRMA:

MATRICULA:

MATRICULA:

CARGO:

CARGO:

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



BITACORA

FOLIO  
0676

CONTRATO: 0196YR019N1924-003-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 67

DIRECCIÓN: Apodaca Centro 66600 Apodaca, Nuevo Leon

FECHA: \_\_\_\_\_ FOLIO ODS: 3374

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siare MODELO: Siaretron 4000 SERIE: 64881 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
1502000P1	Kit de mantenimiento		
E46572000	2 Baterias 12 V		
P521191757	Celda de Oz		

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 Oz: Ok

Calibraciones:

Celda de Oz: 57mV Ok  
Sensores de Flujo respiratorio Ok  
Pruebas de Flujo: 24 m/min Ok  
Baterias: Ok Horas totales: 5250h 50m 37s

Equipos operativamente para su utilizarse	SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO	SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA
Equipos funcionando al 100%		

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

NOMBRE: Gregorio Missoel Tracheta Arias  
FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
FIRMA: \_\_\_\_\_  
MATRICULA: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA