



BITACORA

FOLIO

0679

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 67

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

FECHA:

FOLIO ODS:

3377

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:

Siore

MODELO:

Sioretron 4000

SERIE:

65421

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
150200091	Kit de mantenimiento		
296512000	2 Baterias 12V		
25R119175	Celda de O2		

ACTIVIDAD REALIZADA

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

Aspecto Fisico: OK

Mangueras Aire/O2: OK

Cable Celda O2: OK

Bloqueo Espiratorio: OK

Cable AC: OK

Calibraciones:

Celda de O2: 53 mV OK

Sensores de Flujo respiratorio: OK

Prueba de Flujo: 5 ml/min OK

Baterias: OK

Horas Totales:

5049h 49m 34s

Equipo operativamente apto para utilizarse

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

Equipo funcionando 100%

ESTATUS DEL EQUIPO



FUNCIONAL AL 100%



FUERA DE SERVICIO



EQUIPO CON PACIENTE

NOMBRE: Ing. Miguel Lacheta Arias

NOMBRE:

NOMBRE:

FIRMA:

FIRMA:

FIRMA:

MATRICULA:

MATRICULA:

MATRICULA:

CARGO:

CARGO:

CARGO:

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

3377

CONTRATO: 0195VR017N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Lona No 67

DIRECCIÓN: Cal. Poobara Centro 66600 Poobara, Nuevo Leon

FECHA:

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:

Sore

MODELO:

Soretron 4000

SERIE:

65421

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
150200001	Kit de mantenimiento		
196512000	2 Baterias 12V		
3511141731	Celda de O2		

ACTIVIDAD REALIZADA

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

Aspecto Fisico: Ok

Bloque Espiratorio Ok

Mangueras Aire/O2: Ok

Cable AC: Ok

Cable Celda O2: Ok

Calibraciones:

Celda de O2: 53 mV Ok

Sensores de Flujo respiratorio: Ok

Prueba de Flujo: 5 ml/min Ok

Baterias: Ok

Horas totales: 5049h 49m 34s

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

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 Missoel

Iracheta Arias

FIRMA:

NOMBRE:

FIRMA:

MATRICULA:

CARGO:

NOMBRE:

FIRMA:

MATRICULA:

CARGO:

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA