



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

3156

CONTRATO: 0196YR019N1824-003-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS

DIRECCIÓN: Av. José María Chávez #1202, Linderoista CP 20270 Aguascalientes

FECHA: 25 Mayo 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA:

MODELO:

SERIE:

INVENTARIO:

Lione

Leardron 4000

65427

SERVICIO REALIZADO



INSTALACIÓN Y ARRANQUE



MANTENIMIENTO PREVENTIVO #1



MANTENIMIENTO CORRECTIVO

OTRO:

FALLA REPORTADA

Primer mantenimiento preventivo

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
PS02002A1	kit de mantenimiento		
PS11917J7	sensor de O2		
PS6517000	boteman		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (ver manual Lione)

- Ausculto físcia: OK
- Bloque espiratorio: OK
- Mangueras Aire/O2: OK
- Cable AIC: OK
- Cable oxígeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda para O2: 62mV OK
- Sensores de Flujo respiratorio (Insp/Exp): OK
- Prueba de fugas: 2 ml/min OK
- Horn totaliz: 93l/h 17min 20s
- Voltaje de batería: 13.5v OK

EL EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100%.

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA  
IMSS CONSERVACION

25 MAR. 2024

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NÚMERO



PRESUPUESTAL  
HGZ1 CONSERVACION  
010.01 142 902

ESTATUS DEL EQUIPO



FUNCIONAL AL 100%



FUERA DE SERVICIO



EQUIPO CON PACIENTE

NOMBRE: Ing. Andres Javier Vega Rodriguez

FIRMA:

NOMBRE:

FIRMA:

MATRICULA:

CARGO:

Dr. Cesar Omar Montes Padilla  
JEFATURA DE MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO, TERAPIA INTENSIVA E INHALOTERAPIA  
MAT. 991426569 C.E. 7473972  
IMSS

NOMBRE: Ing. Edgar González Romo

FIRMA:

MATRICULA:

CARGO:



JEFE CONSERVACION  
HGZ No. 1  
Mat. 10382348

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA





ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3155

CONTRATO: 01964R019N1824-008-00  
HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS  
DIRECCIÓN: Av. José María Chávez #1202, Lindavilla C.P. 20270, Aguascalientes  
FECHA: 25 Mayo 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Liore MODELO: Lioretron 4000 SERIE: 64044 INVENTARIO:

SERVICIO REALIZADO

INSTALACIÓN Y ARRANQUE  MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1  MANTENIMIENTO CORRECTIVO OTRO:

FALLA REPORTADA

Primer mantenimiento preventivo

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
250200001	kit de mantenimiento		
251191777	sensor de O2		
E96512000	baterías		

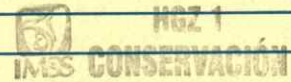
ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Servicio Manual Liore)

- Aspecto físico: OK
- Bloque espiratorio: OK
- Mangueras Aire/O2: OK
- Cable A/C: OK
- Cable oxígeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda para O2: 47mV OK
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Esp): OK
- Prueba de fugas: 3 ml/min OK
- Horas totales: 6950 h 27 min 37s
- Voltaje de batería: 13.3v OK



SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

25 MAR 2024

RECIBIDO

EL EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100%

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO



PRESUPUESTAL

HGZ1 CONSERVACIÓN

010.0112.902

EQUIPO CON PACIENTE

ESTATUS DEL EQUIPO  FUNCIONAL AL 100%  FUERA DE SERVICIO

NOMBRE: Ing. Andrés Javier Vega Rodríguez  
FIRMA:

NOMBRE: Dr. Cesar Omar Montes Padilla  
FIRMA: JEFATURA DE MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO TERAPIA INTENSIVA E INHALOTERAPIA  
MATRICULA: MAT 991426569 E.E. 7473972  
CARGO:

NOMBRE: Ing. Edgar González Romo  
FIRMA: JEFE CONSERVACIÓN HGZ No. 1 Mat. 10382348  
MATRICULA: IMSS  
CARGO:

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA





ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3157

CONTRATO: 019642019N1824-008-00  
 HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS  
 DIRECCIÓN: Av. José María Chávez #1202 Lindavista CP 20270 Aguascalientes  
 FECHA: 25 Mayo 2014

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: *Siorre* MODELO: *Siorretron 4000* SERIE: *65324* INVENTARIO:

SERVICIO REALIZADO

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

FALLA REPORTADA

*Primer mantenimiento preventivo*

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
250200A1	<i>Kit de mantenimiento</i>		
25011917J7	<i>sensor de O2</i>		
E96512000	<i>baterías</i>		

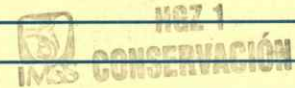
ACTIVIDAD REALIZADA

*Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla procedimientos de prueba (Service Manual Siorre)*

- Aspecto físico: OK
- Bloque expiratorio: OK
- Mangueras Aire/O2: OK
- Cable A/C OK
- Cable oxígeno: OK

CAIBRACIONES

- Celda para O2: 57 ml OK
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Exp): OK
- Prueba de flujo: 0 ml/min
- Voltaje de batería: 12.8v
- Horas totales: 4636 h 20min 58s



SELO DE LA UNIDAD MÉDICA  
25 MAY 2014

*EL EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100%*

RECIBIDO

CLAVE

SELO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO PRESUPUESTAL

HGZ1 CONSERVACION

010.01 102 002

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

NOMBRE: *Ing. Andrés Javier Vega Rodríguez*  
 FIRMA: *[Signature]*

NOMBRE: *Dr. Cesar Omar Montes Padilla*  
 FIRMA: *[Signature]*  
 MATRICULA: *[Stamp]*  
 CARGO: *[Stamp]*

NOMBRE: *Ing. Edgar González Romo*  
 FIRMA: *[Signature]*  
 MATRICULA: *[Stamp]*  
 CARGO: *[Stamp]*

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA





ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3158

CONTRATO: 019GYR019N1824 - 008 - 00  
HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS  
DIRECCIÓN: Av Jose Maria Chavez #1202, Lincruista CP 20270, Aguascalientes  
FECHA: 26 Marzo 2024

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Sione      MODELO: Sionetron 4000      SERIE: 64043      INVENTARIO:

SERVICIO REALIZADO

INSTALACIÓN Y ARRANQUE       MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1       MANTENIMIENTO CORRECTIVO      OTRO:

FALLA REPORTADA

Primer mantenimiento preventivo

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
250700001	Kit de mantenimiento		
258119177	senor de O2		
296512000	baterias		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Servicio Manual Sione)  
- Aspecto físico: OK      - Bloque expiratorio: OK  
- Mangueras Aire/O2: OK      - Cable ALC: OK  
- Cable oxígeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda para O2: 59 ml OK  
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Esp): OK  
- Prueba de flujo: 1 ml/min OK  
- Voltaje de batería: 13.6 V OK  
- Horas totales: 10889h 29min 47s OK

EL EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100%.

NGZ 1  
SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

26 MAR. 2024

RECIBIDO  
SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO:  
PRESUPUESTAL  
HGZ1 CONSERVACIÓN  
010.01.14.902

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

NOMBRE: Ing. Andrés Javier Vega Rodríguez  
FIRMA:

NOMBRE: Dr. Cesar Omar Montes Padilla  
FIRMA:   
MATRICULA:   
CARGO: JEFE DE MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO TERAPIA INTENSIVA E INHALOTERAPIA MAT. 991426569 C.E. 747397

NOMBRE: Ing. Edgar González Romo  
FIRMA:   
MATRICULA:   
CARGO: JEFE DE CONSERVACIÓN HGZ No. 1 Mat. 10382348

INGENIERO DE SERVICIO      USUARIO DEL EQUIPO      JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA





ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3159

CONTRATO: 019GYR019N1824-003-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS

DIRECCIÓN: Av. José María Chávez #1207, Lindavista CP 20270, Aguascalientes

FECHA: 26 Marzo 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: <i>Siore</i>	MODELO: <i>Sioretron 4000</i>	SERIE: <i>65498</i>	INVENTARIO:
---------------------	-------------------------------	---------------------	-------------

SERVICIO REALIZADO

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

FALLA REPORTADA

*Primer mantenimiento preventivo*

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
<i>2506000A1</i>	<i>Kit de mantenimiento</i>		
<i>2501191737</i>	<i>sensor de O2</i>		
<i>491512000</i>	<i>baterías</i>		

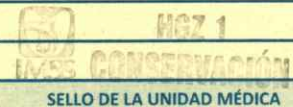
ACTIVIDAD REALIZADA

*Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Servicio Manual Siore)*

- Aspecto físico: *OK*
- Mangueras Aire/O2: *OK*
- Cable oxígeno: *OK*
- Bujes respiratorio: *OK*
- Cable AIC: *OK*

CALIBRACIONES

- Celula para O2: *51 mV OK*
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Exp): *OK*
- Prueba de flujo: *6ml/min OK*
- Voltaje de batería: *13.2V OK*
- Horas totales: *12735h 44min 47s*



SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

*26 Mar 2024*



CLAVE

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

PRESUPUESTAL

HGZ1 CONSERVACIÓN



010101 142 902

*EL EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100%.*

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

NOMBRE: *Ing. Andrés Javier Vega Rodríguez*

FIRMA: *[Signature]*

NOMBRE: *Dr. Cesar Omar Montes Padilla*

FIRMA: *[Signature]*

MATRICULA: *[Stamp]*

CARGO: *JEFATURA DE MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO, TERAPIA INTENSIVA E INHALOTERAPIA*

NOMBRE: *Ing. Edgar González Romo*

FIRMA: *[Signature]*

MATRICULA: *[Stamp]*

CARGO: *JEFE CONSERVACIÓN HGZ No. 1*

INGENIERO DE SERVICIO	USUARIO DEL EQUIPO	JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA
-----------------------	--------------------	----------------------------------





ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3160

CONTRATO: 0196YR019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS

DIRECCIÓN: Av José María Chávez #1202, Amchiista CP 2070 Aguascalientes

FECHA: 26 Marzo 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: <i>Line</i>	MODELO: <i>Frankon 4000</i>	SERIE: <i>65505</i>	INVENTARIO:
--------------------	-----------------------------	---------------------	-------------

SERVICIO REALIZADO

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

FALLA REPORTADA

*Primer mantenimiento preventivo*

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
<i>25010001</i>	<i>kit de mantenimiento</i>		
<i>2581191737</i>	<i>sensor de O2</i>		
<i>296512000</i>	<i>baterias</i>		

ACTIVIDAD REALIZADA

*Se realiza mantenimiento de ajuste a 95 Tabla procedimiento de prueba (Servicio Manual Line)*

- Aspecto físico: OK
- Bloque espiratorio: OK
- Manómetros Aire (O<sub>2</sub>): OK
- Cable A/C: OK
- Cable oxígeno: OK

CAIBRACIONES

- Celda para O<sub>2</sub>: 58mV OK
- Sensores de flujo respiratorio (Imp/Exp): OK
- Prueba de fugas: 5ml/min OK
- Voltaje de batería: 13.4V OK
- Horas totales: 8036 h 20min 25s

*EL EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE ARTO PARA REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100%.*

SELO DE LA UNIDAD MÉDICA  
26 MAR. 2024

RECIBIDO  
SELO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NÚMERO  
PRESUPUESTAL  
HGZ1 CONSERVACIÓN  
018101 142 962  
EQUIPO CON PACIENTE

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

NOMBRE: *Ing. Andrés Javier Vega Rodríguez*

FIRMA: *[Signature]*

INGENIERO DE SERVICIO

NOMBRE: *Dr. Cesar Omar Montes Padilla*

FIRMA: *[Signature]*

MATRICULA: *[Stamp]*

CARGO: *JEFATURA DE MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO TERAPIA INTENSIVA E INHALOTERAPIA MAT. 991426569 C.E. 7473972*

USUARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: *Ing. Edgar González Romo*

FIRMA: *[Signature]*

MATRICULA: *[Stamp]*

CARGO: *JEFE CONSERVACIÓN HGZ No. 1 Mat. 10382348*

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA





ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3180

CONTRATO: 0196YR019N1824-008-00  
HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 9 IMSS  
DIRECCIÓN: Av. José María Chávez #1202, Lindavista CP 20270, Ags  
FECHA: 27 Marzo 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Liore      MODELO: Scanlon 4000      SERIE: 65471      INVENTARIO:

SERVICIO REALIZADO

INSTALACIÓN Y ARRANQUE       MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1       MANTENIMIENTO CORRECTIVO      OTRO:

FALLA REPORTADA

Primer mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico  
Ubicación: Inhaloterapia

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
85020001	Kit de mantenimiento		
85019107	sensor de O2		
896512000	Baterías		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento preventivo de acuerdo a 9.5 Tabla  
procedimiento de prueba (Servicio Manual Liore)  
- Aspecto físico: OK      - Bloque expiratorio: OK  
- Mangueras Aire/O2: OK      - Cable AIC: OK  
- Cable oxígeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda para O2: 63 mV OK  
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Exp): OK  
- Prueba de fugas: 0 ml/min: OK  
- Horas totales: 11871h 16m 41s  
- Voltaje baterías: 13.2 V

EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA  
REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE  
DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100%.

Fecha de término de servicio: 27 Marzo 2024



27 MAR. 2024

RECIBIDO

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO

PRESUPUESTAL

HGZ1 CONSERVACION

010-01-142-982

EQUIPO CON PACIENTE

ESTATUS DEL EQUIPO       FUNCIONAL AL 100%       FUERA DE SERVICIO     

NOMBRE: Ing. Andrés Javier Vega Rodríguez  
FIRMA:

INGENIERO DE SERVICIO

NOMBRE: Dr. Cesar Omar Montes Padilla  
FIRMA:   
MATRICULA:   
CARGO: JEFATURA DE MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO TERAPIA INTENSIVA INHALOTERAPIA IMSS

USUARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: Ing. José Ramón Castañeda Ponce  
FIRMA:   
MATRICULA:   
CARGO: Sub Jefe Conservación H.G.Z. No. 1 Mat. 99017601

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA





ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3181

CONTRATO: 0196UR019N1824-008-00  
HOSPITAL: Hospital General de Cono No. 1 IMSS  
DIRECCIÓN: Av. José María Chávez #1201, Lindavista, C.P. 20270 Ags  
FECHA: 27 Mayo 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Liara      MODELO: Scoretron 4000      SERIE: 65451      INVENTARIO:

SERVICIO REALIZADO

INSTALACIÓN Y ARRANQUE       MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1       MANTENIMIENTO CORRECTIVO      OTRO:

FALLA REPORTADA

Primer mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico  
(Situación: Inhaloterapia)

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
ES000001	Kit de mantenimiento		
ESR1191107	sensores de O2		
ES6512000	baterías		
	Manguera Aire		
	Manguera O2		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento preventivo de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Servicio Manual Liara)  
- Aspecto físico: OK      - Bloqueo expiratorio: OK  
- Mangueras Aire/O2: OK      - Cable AIC: OK  
- Cable oxígeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda O2: 55mV OK  
- Sensor de flujo resp. (Imp/Fsp): OK  
- Prueba de fugas: 0ml/min: OK  
- Horas totales: 7644h 24m 18s  
- Voltaje baterías: 13.0V

Equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para el que fue diseñado en un porcentaje del 100%

Fecha de término de servicio: 27 Mayo 2024

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA  
IMSS CONSERVACIÓN

27 MAR 2024

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO

PRESUPUESTAL

HGZ1 CONSERVACIÓN

010101142202

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

NOMBRE: Ing. Andrés Juárez Vega Rodríguez  
FIRMA:

NOMBRE: Dr. Cesar Omar Montes Padilla  
FIRMA: [Firma]  
MATRICULA: [Matr.]  
CARGO: JEFE DE MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO TERAPIA INTENSIVA E INHALOTERAPIA MAT. 991426569 C.E. 747397Z

NOMBRE: Ing. José Ramón Castañeda Ponce  
FIRMA: [Firma]  
MATRICULA: [Matr.]  
CARGO: Sub Jefe Conservación H.G.Z. No. 1 Mat. 99017601

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA





BITACORA

FOLIO  
0754

CONTRATO: 01964R019N1824-008-00  
 HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 9 IMSS  
 DIRECCIÓN: Av. José María Chávez #1202, Lindavista, CP. 20270, Ags  
 FECHA: 27 Marzo 2024 FOLIO ODS: 3182

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Lionc MODELO: Lionlion 4000 SERIE: 65313 INVENTARIO:

SERVICIO REALIZADO

INSTALACIÓN Y ARRANQUE  MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 1  MANTENIMIENTO CORRECTIVO OTRO:

FALLA REPORTADA

Primer mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico  
 (Ubicación: Inhaloterapia)

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
0502000A1	Kit de mantenimiento		
05011917J7	sensor de O <sub>2</sub>		
096512000	Baterías		
TAPMET	Tapón de sensores frontal		
600435000	Sensor de flujo ESP		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realizó mantenimiento preventivo de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Servicio Manual Scope)  
 - Aspirado físico: OK - Bloqueo espiratorio: OK  
 - Mangos Aire/O<sub>2</sub>: OK - Cable AIC: OK  
 - Cable oxígeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda O<sub>2</sub>: 54 mV OK - Voltaje de batería: 13.3V  
 - Sensor de flujo nap (Insp/Exp): OK  
 - Horas totales: 10077h 19m 12s

EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100%

Fecha de término de servicio: 27 MAR 2024

NOZ 1 CONSERVACION  
 SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA  
 27 MAR 2024  
 RECIBIDO

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

NOMBRE: Ing. Andrés Javier Vega Rodríguez  
 FIRMA:

NOMBRE: Dr. Cesar Omar Montes Padilla  
 FIRMA:   
 MATRICULA:

NOMBRE: Ing. José Ramón Castañeda  
 FIRMA:   
 MATRICULA:

INGENIERO DE SERVICIO USUARIO DEL EQUIPO JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA





ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3183

CONTRATO: 019GYR019N1824 - 003 - 00  
HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS  
DIRECCIÓN: Av. José María Obando #202, 2do piso, CP 20270, Hgs  
FECHA: 27 Mayo 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: *Siare* MODELO: *Siardron 4000* SERIE: *65628* INVENTARIO:

SERVICIO REALIZADO

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

FALLA REPORTADA

*Primer mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico (Obstrucción: Inhaloterapia)*

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
<i>RS01000A1</i>	<i>Kit de mantenimiento</i>	<i>TAPBAT</i>	<i>Tapa baterías superior</i>
<i>RSR11917J7</i>	<i>sensor de O2</i>		<i>Sensor de flujo INSP</i>
<i>E96S12000</i>	<i>baterías</i>		
	<i>Mangos de Aire</i>		
	<i>Mangos de O2</i>		

ACTIVIDAD REALIZADA

*Se realizó mantenimiento preventivo de acuerdo a G.S Tabla procedimiento de prueba (Servicio Manual Siare)*  
- Aspecto físico: OK - Bloquea exhalación: OK  
- Mangos de Aire/O2: OK - Cable AIC: OK  
- Cable oxígeno: OK

CALIBRACIONES

- Celda para O2: 57mV OK  
- Sensores de flujo nsp (Insp/Exp): OK  
- Prueba de fugas: 2ml/min OK  
- Horas totales: 10442h 25m 23s  
- Voltaje de baterías: 12.9V

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

27 Mayo 2024

EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100%.

Fecha de terminación de servicios: 27 Mayo 2024

**RECIBIDO**

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO

PRESUPUESTAL

HGZ1 CONSERVACION

019 001 142 202

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

NOMBRE: *Ing Andrés Durán Vega Rodríguez*  
FIRMA: *[Signature]*

NOMBRE: *Dr. Cesar Omar Montes Padilla*  
FIRMA: *[Signature]*  
MATRICULA: *991426569*  
CARGO: *JEFATURA DE MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO TERAPIA INTENSIVA E INHALOTERAPIA MAT 991426569 C.E. 747397z*

NOMBRE: *Ing. José Ramón Castañeda Ponce*  
FIRMA: *[Signature]*  
MATRICULA: *IMSS Mat. 99017601*  
CARGO: *Sub Jefe Conservación H.G.Z. No. 1*

INGENIERO DE SERVICIO USUARIO DEL EQUIPO JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA