



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3198

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00  
HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS  
DIRECCIÓN: Av. José María Chávez #1202, Lindavista, CP 20270, Aguascalientes  
FECHA: 1 Julio 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siorre      MODELO: Siorredron 4000      SERIE: 65471      INVENTARIO: S/N

SERVICIO REALIZADO

INSTALACIÓN Y ARRANQUE       MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 2°       MANTENIMIENTO CORRECTIVO      Ubicación: INHALOTERAPIA      OTRO:

FALLA REPORTADA

Segundo mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico  
Fecha de inicio de servicio: 1 Julio 2024

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
REG-TRA	Regulador/Trompa de Agua		

ACTIVIDAD REALIZADA

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

- Aspecto físico: ok
- Bloque espiratorio: ok
- Mangueras Aire/O<sub>2</sub>: ok
- Cable A/C: ok
- Cable oxígeno: ok

CALIBRACIONES

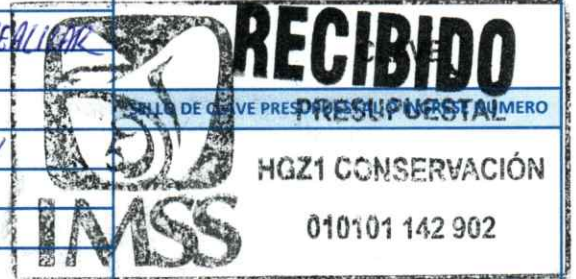
- Celda O<sub>2</sub>: 59 mV ok
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Exp): ok
- Prueba de fugas: 0 ml/min ok
- Horas totales: 13 770 h 43 m 56 s
- Voltaje baterías: 13.5 v ok

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

Fecha de término de servicio: 1 Julio 2024



01 JUL. 2024



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

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

NOMBRE: Dr. Cesar Omar Morales Padilla  
FIRMA: [Signature]  
MATRICULA: [Number]  
CARGO: [Title]

NOMBRE: Ing. Edgar González Romo  
FIRMA: [Signature]  
MATRICULA: [Number]  
CARGO: [Title]

INGENIERO DE SERVICIO      USUARIO DEL EQUIPO      JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3199

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00  
 HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS  
 DIRECCIÓN: Av. José María Chavira #1202, Lindavista, CP. 20270, Aguascalientes  
 FECHA: 1 Julio 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: *Siore* MODELO: *Sioretroon 400b* SERIE: *65313* INVENTARIO: *S/N*

SERVICIO REALIZADO

INSTALACIÓN Y ARRANQUE  MANTENIMIENTO PREVENTIVO #2  MANTENIMIENTO CORRECTIVO *Ubicación: INHALOTERAPIA* OTRO:

FALLA REPORTADA

*Segundo mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico  
 Fecha de inicio de servicio: 1 Julio 2024*

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
REG-TRA	Regulador / Trompa de Agua		
E73100070	Sensor de flujo inspiratorio		

ACTIVIDAD REALIZADA

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

- Aspecto físico: OK
- Bloque espiratorio: OK
- Mangueras Aire/O<sub>2</sub>: OK
- Cable A/C: OK
- Cable O<sub>2</sub>: OK

CAIBRACIONES

- Celda O<sub>2</sub>: 62 mV OK
- Sensores de flujo respiratorio (Imp/Exp): OK
- Prueba de fugas: 0ml/min OK
- Horas totales: 10604 h 2m 27s
- Voltaje batería: 13.4v OK

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

*Fecha de terminación de servicio: 1 Julio 2024*



SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

01 JUL. 2024

**RECIBIDO**

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL CLAVE SELECCIONAR SELECCIONAR

PRESUPUESTAL  
HGZ1 CONSERVACIÓN

010101142382

ESTATUS DEL EQUIPO  FUNCIONAL AL 100%  FUERA DE SERVICIO  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: *[Stamp]*  
USUARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: *Ing. Edgar González Romo*

FIRMA: *[Signature]*  
MATRICULA: *[Stamp]*  
CARGO: *[Stamp]*  
JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3200

CONTRATO: 019GUR019N1824-008-00  
 HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 UMS  
 DIRECCIÓN: Av. José María Chávez #1202, Lindavista, CP. 20270, Aguascalientes  
 FECHA: 1 Julio 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: *Siore*      MODELO: *Sioretron 4000*      SERIE: *64044*      INVENTARIO: *S/N*

SERVICIO REALIZADO

INSTALACIÓN Y ARRANQUE       MANTENIMIENTO PREVENTIVO #2       MANTENIMIENTO CORRECTIVO      Ubicación: *INHALOTERAPIA*      OTRO:

FALLA REPORTADA

*Segundo mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico  
 Fecha de inicio de servicio: 1 Julio 2024*

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
<i>REG-TRA</i>	<i>Regulador / Trompa de Agua</i>		

ACTIVIDAD REALIZADA

*Se realizó mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Servicio Manual Siore)*  
 - Aspetto físico: *OK*      - Bloque expiratorio: *OK*  
 - Mangueras Aire/O<sub>2</sub>: *OK*      - Cable ALC: *OK*  
 - Cable O<sub>2</sub>: *OK*

CALIBRACIONES

- Celda O<sub>2</sub>: *55mV OK*  
 - Sensores de flujo respiratorio (Insp/Esp): *OK*  
 - Prueba de fugas: *3ml/min OK*  
 - Horas totales: *7640h 8m 40s*  
 - Voltaje batman: *13.7v OK*



01 JUL. 2024

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

*Fecha de terminación de servicio: 1 Julio 2024*



ESTATUS DEL EQUIPO       FUNCIONAL AL 100%       FUERA DE SERVICIO       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: *[Stamp]*  
 USUARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: *Ing. Edgar González Romo*  
 FIRMA: *[Signature]*  
 MATRICULA: *[Stamp]*  
 CARGO: *[Stamp]*  
 JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3573

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS

DIRECCIÓN: Av. José María Chavira #1202, Lindavista, (P. 20270), Aguascalientes

FECHA: 1 Julio 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: <i>Siore</i>	MODELO: <i>Sioretron 4000</i>	SERIE: <i>65427</i>	INVENTARIO: <i>SIN</i>
---------------------	-------------------------------	---------------------	------------------------

SERVICIO REALIZADO

<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO #2	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	Ubicación: <i>INHACOTERAPIA</i>	OTRO:
---	---	---	---------------------------------	-------

FALLA REPORTADA

*Segundo mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico  
Fecha de inicio de servicio: 1 Julio 2024*

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
<i>REG-TRA</i>	<i>Regulador/Trompa de Agua</i>		

ACTIVIDAD REALIZADA

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

- Aspecto físico: *OK*
- Mangueras Aire/O<sub>2</sub>: *OK*
- Cable O<sub>2</sub>: *OK*
- Bloque espiratorio: *OK*
- Cable A/C: *OK*

CALIBRACIONES

- Celda O<sub>2</sub>: *59mV OK*
- Sensores de flujo espiratorio (Imp/Esp): *OK*
- Prueba de fugas: *0ml/min OK*
- Horas totales: *9492h 46m 19s*
- Voltaje baterías: *13.3V OK*

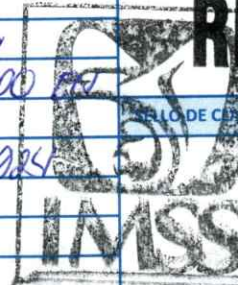


01 JUL. 2024

RECIBIDO

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

*Fecha de terminación de servicio: 1 Julio 2024*



HGZ1 CONSERVACIÓN

010101 142 902

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:

INGENIERO DE SERVICIO

NOMBRE: *Dr. Cesar Omar Montes Padilla*

FIRMA:

MATRICULACIÓN:

CARGO:

USUARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: *Ing. Edgar González Romo*

FIRMA:

MATRICULACIÓN:

CARGO:

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3576

CONTRATO: 0196UR019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS

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

FECHA: 1 Julio 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siore	MODELO: Sioretron 4000	SERIE: 65324	INVENTARIO: S/N
--------------	------------------------	--------------	-----------------

SERVICIO REALIZADO

<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO #2	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	Ubicación: INHALOTERAPIA	OTRO:
---	---	---	--------------------------	-------

FALLA REPORTADA

Segundo mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico  
Fecha de Inicio de servicio: 1 Julio 2024

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
REG-TRA	Regulador / Trompa de Agua		

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 O2: OK
- Bloque expiratorio: OK
- Cable A/C: OK

CALIBRACIONES

- Celda O2: 56 mV OK
- Sensores de flujo respiratorio (Imp/Exp): OK
- Prueba de fugas: 0ml/min OK
- Horas totales: 5371 h Om 19s
- Voltaje baterías: 13.2 v OK

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

Fecha de terminación de servicio: 1 Julio 2024



01 JUL. 2024

RECIBIDO

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO PRESUPUESTAL

HGZ1 CONSERVACIÓN

010101 142 902

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:

INGENIERO DE SERVICIO

NOMBRE: Dr. Cesar Omar Montes Padilla

FIRMA:   
MATRICULA:   
CARGO: JEFE DE SERVICIO DE INHALOTERAPIA

USUARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: Ing. Edgar González Rema

FIRMA:   
MATRICULA:   
CARGO: JEFE DE SERVICIO DE INHALOTERAPIA

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3577

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS

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

FECHA: 1 Julio 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: <i>Siere</i>	MODELO: <i>Sieretron 4060</i>	SERIE: <i>65628</i>	INVENTARIO: <i>S/N</i>
---------------------	-------------------------------	---------------------	------------------------

SERVICIO REALIZADO

<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO #2°	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	Ubicación: <i>INHALOTERAPIA</i>	OTRO:
---	--	---	---------------------------------	-------

FALLA REPORTADA

*Segundo mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico  
Fecha de inicio de servicio: 1 Julio 2024*

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
<i>REG-TRA</i>	<i>Regulador (Trompo de Agua)</i>		

ACTIVIDAD REALIZADA

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

- Aspecto físico: *OK*
- Bloque espiratorio: *OK*
- Mangueras Aire/O<sub>2</sub>: *OK*
- Cable A/C: *OK*
- Cable O<sub>2</sub>: *OK*

CALIBRACIONES

- Celda O<sub>2</sub>: *57mV OK*
- Sensorio de flujo respiratorio (Insp/Exp): *OK*
- Prueba de fugas: *4ml/min OK*
- Horas totales: *10634h 53m 15s*
- Voltaje baterías: *13.3V OK*

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

*Fecha de terminación de servicio: 1 Julio 2024*

H071  
SELO DE LA UNIDAD MÉDICA  
IMSS CONSERVACIÓN

01 JUL. 2024

**RECIBIDO**

SELO DE LA UNIDAD MÉDICA Y DEL NÚMERO PRESUPUESTAL

HGZ1 CONSERVACIÓN

010101 142 902

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]*

MATRÍCULA: *991426569 C.E. 7473972*

USUARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: *Ing. Edgar González Romo*

FIRMA: *[Signature]*

MATRÍCULA: *Mat. 10382348*

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3578

CONTRATO: 019GUR019N1824 - 008 - 00  
 HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS  
 DIRECCIÓN: Av. José María Charrá #1202, Lindavista, CP. 20270, Aguascalientes  
 FECHA: 2 Julio 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: *Siore*      MODELO: *Sioretron 4000*      SERIE: *65451*      INVENTARIO: *S/N*

SERVICIO REALIZADO

INSTALACIÓN Y ARRANQUE       MANTENIMIENTO PREVENTIVO # *2°*       MANTENIMIENTO CORRECTIVO      Ubicación: *INHALOTERAPIA*      OTRO:

FALLA REPORTADA

*Segundo mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico*  
*Fecha de Inicio de servicio: 2 Julio 2024*

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
REG-TRA	Regulador/Trompa de agua		

ACTIVIDAD REALIZADA

*Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Service Manual Siore)*  
 - Aspecto físico: OK      - Bloque aspiratorio: OK  
 - Mangueras Aire/O<sub>2</sub>: OK      - Cable A/C: OK  
 - Cable O<sub>2</sub>: OK

CALIBRACIONES

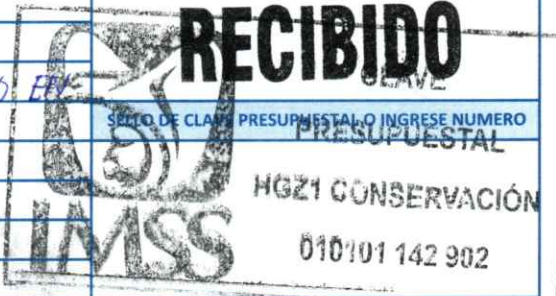
- Celda O<sub>2</sub>: 54 mV OK  
 - Sensores de flujo respiratorio (Insp/Esp): OK  
 - Prueba de fugas: 0 ml/min OK  
 - Horas totales: 8117h 46m 14s  
 - Voltaje baterías: 13.2v OK

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

Fecha de término de Servicio: 2 Julio 2024



02 JUL. 2024



ESTATUS DEL EQUIPO	<input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100%	<input type="checkbox"/> FUERA DE SERVICIO	<input type="checkbox"/> EQUIPO CON PACIENTE
NOMBRE: <i>Ing. Andrés Javier Vega Rodríguez</i>	NOMBRE: <i>Dr. Cesar Omar Montes Padilla</i>	NOMBRE: <i>Ing. Edgar González Romo</i>	
FIRMA: <i>[Signature]</i>	FIRMA: <i>[Signature]</i>	FIRMA: <i>[Signature]</i>	
MATRICULA:	MATRICULA: <i>99142856</i>	MATRICULA: <i>IMSS</i>	
CARGO: <i>INGENIERO DE SERVICIO</i>	CARGO: <i>USUARIO DEL EQUIPO</i>	CARGO: <i>JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA</i>	



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

3579

CONTRATO: 019GYR019N1824 - 008 - 00  
 HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS  
 DIRECCIÓN: Av. José María Chávez #1202, Lindavista, CP. 20270, Aguascalientes  
 FECHA: 2 Julio 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Sione	MODELO: Sionetron 4000	SERIE: 65505	INVENTARIO: S/N
SERVICIO REALIZADO			
<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO #2°	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	Ubicación: INHACOTERAPIA OTRO:

FALLA REPORTADA

Segundo mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico  
 Fecha de Inicio de Servicio: 2 Julio 2024

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
REG-TRA	Regulador / Trampa de Agua		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realizó mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Service Manual Sears)

- Aspecto físico: OK
- Mangueras Aire/O<sub>2</sub>: OK
- Cable O<sub>2</sub>: OK
- Bloque expiratorio: OK
- Cable AIC: OK

CALIBRACIONES

- Celda O<sub>2</sub>: 58mV OK
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Exp): OK
- Prueba de fugas: 3ml/min OK
- Horas totales: 8476h 6m 8s
- Voltaje baterías: 13.2v OK



02 JUL. 2024

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

Fecha de término de servicio: 2 Julio 2024



ESTATUS DEL EQUIPO	<input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100%	<input type="checkbox"/> FUERA DE SERVICIO	<input type="checkbox"/> EQUIPO CON PACIENTE
NOMBRE: Ing. Andrius Javiri Vega Rodríguez	NOMBRE: Dr. Cesar Dimal Montes Padilla	NOMBRE: Ing. Edgar González Romo	
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	
MATRÍCULA:	MATRÍCULA: 991426569 C.E. 7473972	MATRÍCULA: 10382348	
CARGO: INGENIERO DE SERVICIO	CARGO: USUARIO DEL EQUIPO	CARGO: JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA	





ORDEN DE SERVICIO

FOLIO  
3580

CONTRATO: 019GUR019N1824-008-00  
HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 1 IMSS  
DIRECCIÓN: Av. José María Chávez #1207, Lindavista, CP. 20270, Ags.  
FECHA: 2 Julio 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siore MODELO: Sioretron 4000 SERIE: 64048 INVENTARIO: 8/N

SERVICIO REALIZADO

INSTALACIÓN Y ARRANQUE  MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 2°  MANTENIMIENTO CORRECTIVO Ubicación: INHALOTERAPIA OTRO:

FALLA REPORTADA

Segundo mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico  
Fecha de inicio de servicio: 2 Julio 2024

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
REG-TRA	Regulador / Triompo de Agua		

ACTIVIDAD REALIZADA

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

- Aspecto físico: OK
- Bloque expiratorio: OK
- Mangueras Aire/O<sub>2</sub>: OK
- Cable A/C: OK
- Cable O<sub>2</sub>: OK

CALIBRACIONES

- Celda O<sub>2</sub>: 56 ml OK
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Exp): OK
- Prueba de flujo: 3 ml/min OK
- Hora total: 11980h 53m 9s
- Voltaje batería: 13.3v OK

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

Fecha de término de servicio: 2 Julio 2024



SELO DE LA UNIDAD MÉDICA  
02 JUL. 2024

RECIBIDO  
CLAVE

SELO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO  
PRESUPUESTAL  
HGZ1 CONSERVACIÓN  
010101 142 902

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

NOMBRE: Ing. Andrés Javier Vega Rodríguez  
FIRMA: [Signature]  
CARGO: INGENIERO DE SERVICIO

NOMBRE: Dr. Cesar Omar Montes Padilla  
FIRMA: [Signature]  
MATRICULA: [Stamp]  
CARGO: USUARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: Ing. Edgar González Reinos  
FIRMA: [Signature]  
MATRICULA: [Stamp]  
CARGO: JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO 3581

CONTRATO: 019GYR019N1824-208-00  
 HOSPITAL: Hospital General de Tama No 1 IMSS Ags  
 DIRECCIÓN: Av. José María Chávez #1202, Lindavista, CP 20270, Aguascalientes  
 FECHA: 5 Julio 2024

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siore MODELO: Sioretrom 4000 SERIE: 65498 INVENTARIO: SIN

SERVICIO REALIZADO

INSTALACIÓN Y ARRANQUE  MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 2°  MANTENIMIENTO CORRECTIVO Ubicación: INHALOTERAPIA OTRO:

FALLA REPORTADA

Segundo mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico  
 Fecha de inicio de servicio: 5 Julio 2024

REFACCIONES INSTALADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
REG-TRA	Regulador / Trampa de agua		

ACTIVIDAD REALIZADA

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

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

CALIBRACIONES

- Celda O2: 48mV
- Sensores de flujo respiratorio (Insp/Exp): OK
- Prueba de fugas: 0ml/min OK
- Horas totales: 13 350h 28m 97s
- Voltaje baterías: 13.5v OK



SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

05 JUL. 2024

RECIBIDO

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO

PRESUPUESTAL  
 PRESUPUESTAL  
 HGZ1 CONSERVACIÓN  
 HGZ1 CONSERVACIÓN  
 010101 142 902

EL EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100%  
 Fecha de terminación de servicio: 5 Julio 2024

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

NOMBRE: Ing. Andris Javier Vega Rodriguez  
 FIRMA: [Signature]

NOMBRE: Cesar Ortiz Montes Paez  
 FIRMA: [Signature]  
 MATRICULA: [Stamp]  
 CARGO: JEFE DE EQUIPO

NOMBRE: Ing. Edgar Gonzalez Romo  
 FIRMA: [Signature]  
 MATRICULA: [Stamp]  
 CARGO: JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA

INGENIERO DE SERVICIO USUARIO DEL EQUIPO JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA