

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA C. Justo Chavez Mendez NOMBRE: <u>Justo Chavez Mendez</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> MATRICULA: <u>11280794</u> CARGO: <u>Jefe de Conservacion de Unidad</u>		USUARIO DEL EQUIPO NOMBRE: <u>Valderrama, Carlos</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> MATRICULA: <u>9786192</u> CARGO: <u>Asesor de Mantenimiento</u>		INGENIERO DE SERVICIO NOMBRE: <u>Ing. Fructo Carrero</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> MATRICULA: <u>[Firma]</u> CARGO: <u>[Firma]</u>	
<input type="checkbox"/> EQUIPO CON PACIENTE		<input type="checkbox"/> FUERA DE SERVICIO		<input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100%	
ESTATUS DEL EQUIPO FECHA DE FORMACION DE SERVICIO: <u>4 de Junio 2024</u> EN UN PORCENTAJE DEL 100% REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EL EQUIPO CUENTA OPORTUNAMENTE APTO PARA - Voltaje de salida: 13.2V - Horas totales: 1008h 0m 49s - Prueba de fuga: 7m 1min - Sensores de flujo respiratorio (Insp/Exp): OK - Celda O ₂ : SEMI OK CALIBRACIONES - Celda O ₂ : OK - Manómetro Air/O ₂ : OK - Filtro fijo: OK - Biquet respiratorio: OK - Cables A/C: OK Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tablo de procedimiento de prueba (servicio manual form)					
ACTIVIDAD REALIZADA DE ZONA NO. 27 UNIDAD DE INFORMACION: <u>360101</u> CENTRO DE COSTOS: <u>142902</u> SELLO DE LA UNIDAD MEDICA GENERAL DE ZONA NO. 27 RECIBIDO 04 JUN 2024 NO. 27					
REFACCIONES INSTALADAS Fecha de inicio de servicio: <u>4 de Junio 2024</u> Se realiza mantenimiento preventivo a ventilador volumetrico					
FALLA REPORTADA Falta reportada: <u>Indicador</u>					
SERVICIO REALIZADO MANTENIMIENTO PREVENTIVO # <u>2</u> MANTENIMIENTO CORRECTIVO					
CARACTERISTICAS DEL EQUIPO MARCA: <u>Flow</u> MODELO: <u>Function 400</u> SERIE: <u>65708</u> INVENTARIO:					
CONTRATO: <u>019G9019N1824-008-00</u> HOSPITAL: <u>Hospital General de Zona No. 27 INRS</u> DIRECCION: <u>Pol. Suroeste 311, Tlatelolco, Cuauhtemoc, CP 06900, CDMX</u> FECHA: <u>4 de Junio 2024</u>					
ORDEN DE SERVICIO 3194 FOLIO					



JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA NOMBRE: <i>Justo Chavez Mendez</i> FIRMA: <i>[Signature]</i> MATRICULA: <i>11280794</i> CARGO: <i>Jefe de Conservacion de Unidad</i>		USUARIO DEL EQUIPO NOMBRE: <i>Wendy Camillo Torres</i> FIRMA: <i>[Signature]</i> MATRICULA: <i>9736154</i> CARGO: <i>Servicio de Mantenimiento</i>		INGENIERO DE SERVICIO NOMBRE: <i>Ing Andres Davier Vega Rodriguez</i> FIRMA: <i>[Signature]</i>	
<input type="checkbox"/> EQUIPO CON PACIENTE		<input type="checkbox"/> FUERA DE SERVICIO		<input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100%	
SELO DE LA UNIDAD DE ZONA NO. 27 UNIDAD DE INFORMACION CENTRO DE COSTOS 360101 142902		Fecha de terminacion de servicio: 4 de junio 2024 DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100% REAFIRME EL TRABAJO PARA EL QUE FUE EL EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA - (Módulo de botinas: 13.4V - Horas totales: 3553h 41m 45 - Prueba de fuga: 0.10 ml/min - Sensores de flujo magnetico (Imp/esp): OK - Celda O2: SIMION CACIONES - Cables O2: OK - Manometro Aire/O2: OK - Aparato fisico: OK - Bloque generador: OK - Cables A/C: OK			
SELO DE LA UNIDAD DE ZONA NO. 27 UNIDAD DE INFORMACION CENTRO DE COSTOS 360101 142902		ACTIVIDAD REALIZADA de mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla de mantenimiento de grupo (servicio Manual force)			
SELO DE LA UNIDAD DE ZONA NO. 27 UNIDAD DE INFORMACION CENTRO DE COSTOS 360101 142902		REFACCIONES INSTALADAS Señal de mantenimiento preventivo a ventilador volumetrico Fecha de inicio de servicio: 4 de junio 2024			
SELO DE LA UNIDAD DE ZONA NO. 27 UNIDAD DE INFORMACION CENTRO DE COSTOS 360101 142902		FALLA REPORTADA Kit de mantenimiento Botinas			
SELO DE LA UNIDAD DE ZONA NO. 27 UNIDAD DE INFORMACION CENTRO DE COSTOS 360101 142902		SERVICIO REALIZADO MARCA: <i>Siem</i> MODELO: <i>Fluorcion 4000</i> SERIE: <i>65420</i> INVENTARIO:			
SELO DE LA UNIDAD DE ZONA NO. 27 UNIDAD DE INFORMACION CENTRO DE COSTOS 360101 142902		CARACTERISTICAS DEL EQUIPO FECHA: 4 de junio 2024 DIRECCION: <i>Prof. Jorda 3ra. Etapa, Hotelito, Cauhampoc, CP 06900, CDJX</i> HOSPITAL: <i>Hospital General de Zona No. 27 IMSS</i> CONTRATO: <i>019690191824-008-00</i>			
SELO DE LA UNIDAD DE ZONA NO. 27 UNIDAD DE INFORMACION CENTRO DE COSTOS 360101 142902		ORDEN DE SERVICIO 3557		FOLIO 3557	





ORDEN DE SERVICIO

FOLIO 3184

CONTRATO: 01964R019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 27 ISS

DIRECCION: Prol. Avda. 311 Tlatelco, Cuauhtemoc, CP. 06900, CDMX

FECHA: 4 Junio 2024

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Jore MODELO: Jordon 4000 SERIE: 647729 INVENTARIO: Ubicacion Inhaloterapia

SERVICIO REALIZADO

ARRANQUE MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 2 MANTENIMIENTO CORRECTIVO OTRO:

FALTA REPORTADA

Segundo mantenimiento preventivo Fecha de inicio de servicio: 4 junio 2024

REFACCIONES INSTALADAS

Table with columns: CODIGO, DESCRIPCION, CODIGO, DESCRIPCION

ACTIVIDAD REALIZADA



Se realizo mantenimiento de acuerdo a 95 Tabla procedimiento de prueba (servicio menor Jore) - Filtro fijo: OK - Limpieza Aire/O: OK - Cable oxigeno: OK CALIBRACIONES - Celda O2: 60ml OK - Sensores de flujo respiratorio (Imp/Esp): OK - Flujo de flujo: 20l/min OK - Hora de fotos: 8918 h 49m 41s - Volaje de botina: 13.5V OK - EL EQUIPO CUENTA OPERATIVAMENTE APRU PARA REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100% Fecha de terminacion de servicio: 4 Junio 2024

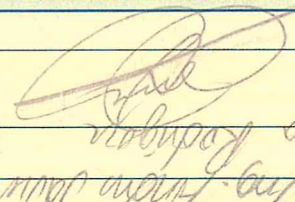
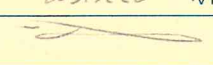
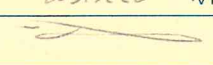
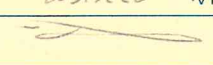

ESTATUS DEL EQUIPO FUNCIONAL AL 100% FUERA DE SERVICIO EQUIPO CON PACIENTE


INGENIERO DE SERVICIO: FIRMA: [Signature] NOMBRE: Ing Andra Jauer Vega Rodriguez MATRICULA: 9258 1422 CARGO: Ingegero de Mantenimiento de Equipos USUARIO DEL EQUIPO: NOMBRE: Valdemar Camacho Sandoz MATRICULA: 9258 1422 CARGO: Ingegero de Mantenimiento de Equipos JEFE DE CONSERVACION DE BIOMEDICA: FIRMA: [Signature] NOMBRE: Justo Chavez Mendez MATRICULA: 11280794 CARGO: JEFE DE CONSERVACION DE UNIDAD


UNIDAD DE INFORMACION 360101 CENTRO DE COSTOS 142902




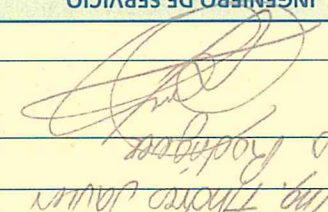
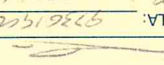
INGENIERO DE SERVICIO		USUARIO DEL EQUIPO		JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA							
FIRMA: <i>[Signature]</i>		CARGO: <i>Administrador de Mantenimiento</i>		CARGO: <i>1128-0794</i>							
NOMBRE: <i>Jorge Anzoátegui</i>		MATRÍCULA: <i>52361502</i>		MATRÍCULA: <i>[Blank]</i>							
NOMBRE: <i>Valderrama Camilo Javier</i>		FIRMA: <i>[Signature]</i>		FIRMA: <i>[Blank]</i>							
ESTATUS DEL EQUIPO		FUNCIONAL AL 100% <input checked="" type="checkbox"/>		FUERA DE SERVICIO <input type="checkbox"/>							
EQUIPO CON PACIENTE <input type="checkbox"/>											
<table border="1"> <tr> <td>360101</td> <td>142902</td> </tr> <tr> <td>UNIDAD DE INFORMACION</td> <td>COSTOS</td> </tr> <tr> <td>CENTRO DE</td> <td>DE ZONA NO. 27</td> </tr> </table>		360101	142902	UNIDAD DE INFORMACION	COSTOS	CENTRO DE	DE ZONA NO. 27	SELLO DE LA UNIDAD ESTADÍSTICA DE LA UNIDAD MEDICA HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 27			
360101	142902										
UNIDAD DE INFORMACION	COSTOS										
CENTRO DE	DE ZONA NO. 27										
		Fecha de formación de equipo: 4 Junio 2024 DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100% REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE EL EQUIPO CUENTA OPERATIVAMENTE APTO PARA - Voltaje de bobina: 128 V OK - Horas faldas: 516 h 58 min 34 s - Prueba de fuga: 0 mV OK - Señales de flujo respiratorio (Imp Resp): OK - Cables CO: 51 mV OK CARBONERAS - Cable oxígeno: OK - Compresor Aire 10: OK - Presión fijas: OK - Bomba aspiradora OK Se realizaron mantenimientos de acuerdo a 95 Tabla procedimientos									
ACTIVIDAD REALIZADA											
REFACCIONES INSTALADAS											
FALTA REPORTADA											
INSTALACIÓN Y ARRANQUE <input type="checkbox"/>		MANTENIMIENTO PREVENTIVO # <i>5</i> <input checked="" type="checkbox"/>		MANTENIMIENTO CORRECTIVO <input type="checkbox"/>							
SERVICIO REALIZADO											
MARCA: <i>Star</i>		MODELO: <i>Hydrexion 4000</i>		SERIE: <i>66845</i>							
INVENTARIO: <i>[Blank]</i>											
CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO											
FECHA: <i>4 Junio 2024</i>											
DIRECCIÓN: <i>Prol. Benito 311, Tatátoico, Guantánamo, CP 90900, Cuba</i>											
HOSPITAL: <i>Hospital General de Zona No. 27 JMS</i>											
CONTRATO: <i>01969R019N1824-008-00</i>											
ORDEN DE SERVICIO		3185 FOLIO									
											


INGENIERO DE SERVICIO		USUARIO DEL EQUIPO		JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA	
FIRMA: 		CARGO: <i>Docente de la Universidad</i>		CARGO: <i>1128099</i>	
NOMBRE: <i>Ing. Aron Jovan</i>		NOMBRE: <i>Victorino Castillo Serrano</i>		NOMBRE: <i>C. Justo Chavez Mendez</i>	
MATERICULA: <i>92361502</i>		MATERICULA: <i>92361502</i>		MATERICULA: <i>1128099</i>	
FIRMA: 		FIRMA: 		FIRMA: 	
ESTATUS DEL EQUIPO		FUERA DE SERVICIO		EQUIPO CON PACIENTE	
<input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100%		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
FECHA: <i>4 Junio 2024</i>		DIRECCION: <i>Hospital General de Zona No. 27 IJMS</i>		CONTRATO: <i>01969P019N1824-008-00</i>	
HOSPITAL: <i>Hospital General de Zona No. 27 IJMS</i>		HOSPITAL: <i>Hospital General de Zona No. 27 IJMS</i>		HOSPITAL: <i>Hospital General de Zona No. 27 IJMS</i>	
DIRECCION: <i>Prof. David 311, Tlatelco, Cuauhtemoc, CP. 06900 CMX</i>		DIRECCION: <i>Prof. David 311, Tlatelco, Cuauhtemoc, CP. 06900 CMX</i>		DIRECCION: <i>Prof. David 311, Tlatelco, Cuauhtemoc, CP. 06900 CMX</i>	
CARACTERISTICAS DEL EQUIPO		SERVICIO REALIZADO		FALLA REPORTADA	
MARCA: <i>Star</i>		MODELO: <i>Funcion 400</i>		ARRANQUE <input type="checkbox"/>	
SERIE: <i>66510</i>		INVENTARIO: <i>66510</i>		MANTENIMIENTO PREVENTIVO # <i>2</i> <input checked="" type="checkbox"/>	
OTRO: <i>Inhaloterapia</i>		MANTENIMIENTO CORRECTIVO <input type="checkbox"/>		MANTENIMIENTO CORRECTIVO <input type="checkbox"/>	
REFACCIONES INSTALADAS		REFACCIONES INSTALADAS		REFACCIONES INSTALADAS	
<i>Kit de mantenimiento Botom</i>		<i>Kit de mantenimiento Botom</i>		<i>Kit de mantenimiento Botom</i>	
DESCRIPCION		DESCRIPCION		DESCRIPCION	
<i>de mantenimiento de ajuste a 95 Tabla procedimiento de prueba (Servicio Menor Firm)</i>		<i>de prueba (Servicio Menor Firm)</i>		<i>de prueba (Servicio Menor Firm)</i>	
<i>- Bloque condensado: OK</i>		<i>- Bloque condensado: OK</i>		<i>- Bloque condensado: OK</i>	
<i>- Cable A/C: OK</i>		<i>- Cable A/C: OK</i>		<i>- Cable A/C: OK</i>	
<i>- Alargador Aire/oa: OK</i>		<i>- Alargador Aire/oa: OK</i>		<i>- Alargador Aire/oa: OK</i>	
<i>- Cable externo: OK</i>		<i>- Cable externo: OK</i>		<i>- Cable externo: OK</i>	
CALIBRACIONES		CALIBRACIONES		CALIBRACIONES	
<i>- Cel. Oa: 54 ml OK</i>		<i>- Cel. Oa: 54 ml OK</i>		<i>- Cel. Oa: 54 ml OK</i>	
<i>- Demora de flujo refrigerante (implesp): OK</i>		<i>- Demora de flujo refrigerante (implesp): OK</i>		<i>- Demora de flujo refrigerante (implesp): OK</i>	
<i>- Prueba de fugas: 3 ml/min OK</i>		<i>- Prueba de fugas: 3 ml/min OK</i>		<i>- Prueba de fugas: 3 ml/min OK</i>	
<i>- Horas totales: 6150h 26 min 25</i>		<i>- Horas totales: 6150h 26 min 25</i>		<i>- Horas totales: 6150h 26 min 25</i>	
<i>- Voltaje de botom: 13.3V OK</i>		<i>- Voltaje de botom: 13.3V OK</i>		<i>- Voltaje de botom: 13.3V OK</i>	
ETECIPIO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100% FECHO DE FORMACION DE SERVICIO: 4 Junio 2024		ETECIPIO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100% FECHO DE FORMACION DE SERVICIO: 4 Junio 2024		ETECIPIO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100% FECHO DE FORMACION DE SERVICIO: 4 Junio 2024	
UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>	
CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
SELO DE CONTROL DE INGRESO N° <i>77</i>		SELO DE CONTROL DE INGRESO N° <i>77</i>		SELO DE CONTROL DE INGRESO N° <i>77</i>	
HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO 27		HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO 27		HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO 27	
RECIBIDO		RECIBIDO		RECIBIDO	
04 JUN 2024		04 JUN 2024		04 JUN 2024	
FOLIO: <i>3186</i>		ORDEN DE SERVICIO		HOSPITIUM SOLUTIONS 	

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA CARGO: <i>Jefe de Conservación Biomédica</i> MATRICULA: <i>92361522</i> FIRMA: <i>[Signature]</i> NOMBRE: <i>Velizmas Emilio Saver</i>		USUARIO DEL EQUIPO CARGO: <i>[Blank]</i> MATRICULA: <i>[Blank]</i> FIRMA: <i>[Blank]</i> NOMBRE: <i>[Blank]</i>		INGENIERO DE SERVICIO FIRMA: <i>[Signature]</i> NOMBRE: <i>Ing. Andrés J. Rodríguez</i>	
JEFE DE CONSERVACION DE UNIDAD CARGO: <i>Jefe de Conservación de Unidad</i> MATRICULA: <i>11780394</i> FIRMA: <i>[Signature]</i> NOMBRE: <i>C. Justo Chávez Méndez</i>		<input type="checkbox"/> FUERA DE SERVICIO		<input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100%	
<input type="checkbox"/> EQUIPO CON PACIENTE		ESTATUS DEL EQUIPO			
HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 27 UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i> CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>		Fecha de terminación de servicio: 4 Junio 2024 DISEÑADO EN UN PORCENTAJE DEL 100% REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE EL EQUIPO QUE YA OPERATIVAMENTE APTO PARA - Voltaje de bobinado: 134V ON - Hora total: 613h 16 min 25s - Prueba de fuga: 8 ml/min ON - Sensor de flujo proporcional (Imp/esp): OK - Cables: 58 ml OK CABLES ATORNILLADOS - Cable O2: OK - Alambres Aire 102: OK - Filtro fino: OK - Bujes captores: OK - Cable A/C: OK Se realizó mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla procedimientos de prueba (Servicio Manual flame)			
RECIBIDO JUN 04 2024 HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 27 SECTO DE LA UNIDAD MEDICA INGS		ACTIVIDAD REALIZADA			
REFACCIONES INSTALADAS Segundo mantenimiento preventivo Fecha de inicio de servicio: 4 Junio 2024		FALTA REPORTADA			
OTRO: <i>Ubicación: Inhalotermos</i>		<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO		<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO # <i>2</i>	
SERVICIO REALIZADO		<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y <input type="checkbox"/> ARRANQUE			
MARCA: <i>Share</i> MODELO: <i>Horizon 4000</i> SERIE: <i>64832</i> INVENTARIO:		REFACCIONES INSTALADAS			
CARACTERISTICAS DEL EQUIPO		REFACCIONES INSTALADAS			
CONTRATO: <i>01969019N1824-002-00</i> HOSPITAL: <i>Hospital General de Zona No. 27 INGS</i> DIRECCIÓN: <i>Pal. Lordo, 3ra. Tercera, Cuautlémoc, CP 06900 CDLX</i> FECHA: <i>4 Junio 2024</i>		REFACCIONES INSTALADAS			
FOLIO: <i>3187</i>		ORDEN DE SERVICIO			

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA CARGO: <i>11280794</i> MATRICULA: <i>11280794</i> FIRMA: <i>C. Justo Chavez Mendez</i> NOMBRE: <i>C. Justo Chavez Mendez</i>		USUARIO DEL EQUIPO CARGO: <i>57361922</i> MATRICULA: <i>57361922</i> FIRMA: <i>[Signature]</i> NOMBRE: <i>Valderrama Cesar</i>		INGENIERO DE SERVICIO FIRMA: <i>[Signature]</i> NOMBRE: <i>Ing. Andriana Vega Rodriguez</i>	
<input type="checkbox"/> EQUIPO CON PACIENTE		<input type="checkbox"/> FUERA DE SERVICIO		<input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100%	
ESTATUS DEL EQUIPO		Fecha de terminacion de servicio: 4 Junio 2024 OREANDO EN UN PORCENTAJE DEL 100% REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE EL EQUIPO CUENTA OPERATIVAMENTE APTO PARA - Voltaje batman: 134V OK - Hornos fotolitos: 8355h y 10m 59s - Pruebas de fugas: 1mg/lmin OK - Sensores de flujo: 1mg/lmin (Imp/esp) OK - Celda O2: 62mV OK CALIBRACIONES - Cobl. O2: OK - Memorias Air/O2: OK - Aspirate filtro: OK - Biora aspirador: OK - Cobl. A/C: OK Se realizo mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Servicio Manual form)			
UNIDAD DE INFORMACION: 360101 CENTRO DE COSTOS: 142902		ACTIVIDAD REALIZADA			
SELLO DE LA UNIDAD MEDICA HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 27 RECIBIDO 04 JUN 2024 SELLO DE LA UNIDAD MEDICA		DESCRIPCION: <i>Kit de mantenimiento</i> CODIGO: <i>199512000</i> DESCRIPCION: <i>Batman</i> CODIGO:			
REFACCIONES INSTALADAS Fecha de Inicio de servicio: 4 Junio 2024 Segundo mantenimiento preventivo		FALLA REPORTADA			
OTRO: <i>Ubicacion: Imhofftrapez</i>		<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO		<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 2	
SERVICIO REALIZADO		INSTALACION Y ARRANQUE			
MARCA: <i>Siare</i> MODELO: <i>Siardon 4000</i> SERIE: <i>65369</i> INVENTARIO:		CARACTERISTICAS DEL EQUIPO			
CONTRATO: <i>0969019N1824-008-02</i> HOSPITAL: <i>Hospital General de Zona No. 27 IMR</i> DIRECCION: <i>Prol. de los Rios 3ra. Etapa, Tlatelco, Cuauhtemoc, CP 06900, CDJX</i> FECHA: <i>4 Junio 2024</i>		ORDEN DE SERVICIO			
FOLIO: 3188					

JEFES DE CONSERVACION O BIOMEDICA NOMBRE: <u>C. Justo Chavez Mendez</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> MATRICULA: <u>11280794</u> CARGO: <u>Jefe de Conservacion de Unidad</u>		USUARIO DEL EQUIPO NOMBRE: <u>Delmas Camille Scriver</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> MATRICULA: <u>97301902</u> CARGO: <u>Trabajo de electric. Practicantes</u>		INGENIERO DE SERVICIO NOMBRE: <u>Ing. Anthon Daur</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> MATRICULA: <u>[Firma]</u> CARGO: <u>[Firma]</u>	
<input type="checkbox"/> EQUIPO CON PACIENTE		<input type="checkbox"/> FUERA DE SERVICIO		<input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100%	
UNIDAD DE INFORMACION: <u>360101</u> CENTRO DE COSTOS: <u>142902</u>		FECHA DE FIRMAS DE SERVICIO: <u>4 de junio 2024</u> ATENDIDO EN UN PORCENTAJE DEL 100% REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE EL EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA - Voltaje de baterias: 13.2V OK - Horas totales: 519h 2m 30s - Prueba de fugas: 3 ml/min OK - Sensores de flujo respiratorio (mp/Sp): OK - Celda O ₂ : 56 mV CALIBRACIONES - Celd. O ₂ : OK - Manómetros Aire / O ₂ : OK - Agujero fisico: OK - Bloque espiratorio: OK - Cable A/C: OK			
HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 27 SELLO DE LA UNIDAD MEDICA		ACTIVIDAD REALIZADA Se realizo mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Servu Alnorval Fran) - Agujero fisico: OK - Manómetros Aire / O ₂ : OK - Bloque espiratorio: OK - Cable A/C: OK			
HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 27 RECIBIDO 04 JUN 2024 SELLO DE LA UNIDAD MEDICA		REFACCIONES INSTALADAS Segundo Mantenimiento preventivo a ventilador volumetrico Fecha de inicio de servicio: 4 de junio 2024			
FALTA REPORTADA		DESCRIPCION CODIGO DESCRIPCION CODIGO			
SERVICIO REALIZADO		MANTENIMIENTO PREVENTIVO # <u>2</u> MANTENIMIENTO CORRECTIVO			
MARCA: <u>Sint</u> MODELO: <u>Direction 4000</u> SERIE: <u>63958</u> INVENTARIO:		DESCRIPCION CODIGO			
CARACTERISTICAS DEL EQUIPO		FECHA: <u>4 de junio 2024</u> DIRECCION: <u>Hospital General de Zona No. 27 IMSS, Prol. Carretera 311, Tlatelolco, Cuauhtemoc, C.P. 06900, CDMX</u>			
CONTRATO: <u>019690191824-008-00</u> HOSPITAL: <u>Hospital General de Zona No. 27 IMSS</u> DIRECCION:		DESCRIPCION CODIGO			
FOLIO: <u>3189</u>		ORDEN DE SERVICIO			

INGENIERO DE SERVICIO FIRMA:  NOMBRE: Ing. Froylan Javer		USUARIO DEL EQUIPO CARGO: <i>Ing. Froylan Javer</i> MATRICULA: 9726192 FIRMA:  NOMBRE: <i>Froylan Javer</i>		JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA CARGO: 11280794 MATRICULA: FIRMA: NOMBRE: <i>C. Justo Chavez Mendez</i>	
ESTATUS DEL EQUIPO <input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100% <input type="checkbox"/> FUERA DE SERVICIO		ACTIVIDAD REALIZADA Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla de procedimiento de prueba (servicio normal) - Broque aspirador: OK - Cable AIC: OK - Limpieza Aire/O: OK - (Mole O): OK - Cables: OK - Celda O: 55mV OK - Diagrama de flujo (Imp/Exp): OK - Prueba de fugas: 8ml/min OK - Horas totales: 6784h 9m 4s - Voltaje de batería: 13.9V - 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 Junio 2024			
REFACCIONES INSTALADAS Kit de mantenimiento Batarias		FALTA REPORTADA Segundo mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico Fecha de inicio de servicio: 5 Junio 2024			
SERVICIO REALIZADO MARCA: <i>Sim</i> MODELO: <i>Function 4000</i> SERIE: <i>64897</i> INVENTARIO:		CARACTERISTICAS DEL EQUIPO FECHA: 5 Junio 2024 DIRECCION: <i>Prof. David 311, Tlatelolco, Cuauhtemoc, CP 06900, CDJX</i> HOSPITAL: <i>Hospital General de Zona No. 27 IMSS</i> CONTRATO: <i>0196GR019N1824-008-00</i>			
ORDEN DE SERVICIO 3195 FOLIO		RECIBIDO 05 JUN 2024 HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 27 SECCION DE LA UNIDAD MEDICA CUICUI			

INGENIERO DE SERVICIO FIRMA: <i>[Signature]</i> NOMBRE: <i>Ing. Andrés Buitrago</i> NOMBRE: <i>Andrés Buitrago</i> MATRÍCULA: <i>73581402</i> MATRÍCULA: <i>73581402</i> CARGO: <i>Ingeniero de Servicio Biomédico</i> CARGO: <i>Ingeniero de Servicio Biomédico</i>		USUARIO DEL EQUIPO NOMBRE: <i>[Blank]</i> NOMBRE: <i>[Blank]</i> MATRÍCULA: <i>[Blank]</i> MATRÍCULA: <i>[Blank]</i> CARGO: <i>[Blank]</i> CARGO: <i>[Blank]</i>		JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA NOMBRE: <i>C. Justo Chávez Méndez</i> NOMBRE: <i>C. Justo Chávez Méndez</i> MATRÍCULA: <i>[Blank]</i> MATRÍCULA: <i>[Blank]</i> CARGO: <i>[Blank]</i> CARGO: <i>[Blank]</i>	
ESTATUS DEL EQUIPO <input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100% <input type="checkbox"/> FUERA DE SERVICIO		EQUIPO CON PACIENTE <input type="checkbox"/>		HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 27 UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i> UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i> CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i> CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
ACTIVIDAD REALIZADA De rutina mantenimiento de acuerdo a 9.5 tabla de procedimiento de prueba (servicio manual form) - Aspetto frías: OK - Manómetros Aire/O2: OK - Cable O2: OK - CALIBRACIONES - Celda O2: 52 ml O2 - Sensores de flujo respiratorio (Insp/Esp): OK - Prueba de fuga: 0.02 l/min O2 - Horas totales: 918h 13m 45 - Voltaje de batería: 13.2 V - El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para el que fue diseñado EN UN PORCENTAJE DEL 100% Fecha de formación de servicio: 5 junio 2024		REFACCIONES INSTALADAS Fecha de inicio de servicio: 5 junio 2024		FALLA REPORTADA OTRAS: <i>foto del equipo</i> OTRAS: <i>foto del equipo</i>	
SERVICIO REALIZADO MANTENIMIENTO PREVENTIVO # <i>2</i> MANTENIMIENTO CORRECTIVO		DESCRIPCIÓN K1 de mantenimiento Batman		DESCRIPCIÓN K1 de mantenimiento Batman	
CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO MARCA: <i>Star</i> MODELO: <i>Star</i> SERIE: <i>65663</i> INVENTARIO: <i>Star</i>		FECHA: <i>5 junio 2024</i> DIRECCIÓN: <i>Hospital General de Zona No. 27 1188</i> <i>Prol. Blvd. 3ra. Tlatelco, Cuauhtémoc, CP 06900, CDJX</i>		CONTRATO: <i>019CVR019N1824-008-00</i>	
ORDEN DE SERVICIO 3196 FOLIO				SELLADO DE LA UNIDAD BIOMÉDICA RECIBIDO 05 JUN 2024 HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 27	

INGENIERO DE SERVICIO		USUARIO DEL EQUIPO		JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA	
FIRMA:		CARGO: Ingeniero Seleccion. Biomedico		CARGO: 11280794	
NOMBRE: Ing. Finao Jauri		MATERICULA: 97361902		MATERICULA: 11280794	
NOMBRE: Valentin Castillo Garcia		FIRMA:		FIRMA:	
EQUIPO		FUERA DE SERVICIO		EQUIPO CON PACIENTE	
<input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100%		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
ESTATUS DEL EQUIPO		UNIDAD DE INFORMACION		UNIDAD DE COSTOS	
		360101		142902	
CENTRO DE SERVICIO		CENTRO DE SERVICIO		CENTRO DE SERVICIO	
FECHA DE TERMINACION DE SERVICIO: 5 JUNIO 2024		FECHA DE TERMINACION DE SERVICIO: 5 JUNIO 2024		FECHA DE TERMINACION DE SERVICIO: 5 JUNIO 2024	
REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO		REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO		REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO	
EL EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA		EL EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA		EL EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA	
- Voltaje de bateria: 13.1v		- Voltaje de bateria: 13.1v		- Voltaje de bateria: 13.1v	
- Hornos totales: 7710h Km 485		- Hornos totales: 7710h Km 485		- Hornos totales: 7710h Km 485	
- Frasco de flujo: 20ml/min on		- Frasco de flujo: 20ml/min on		- Frasco de flujo: 20ml/min on	
- Sensores de flujo: 20ml/min on		- Sensores de flujo: 20ml/min on		- Sensores de flujo: 20ml/min on	
- Celda O ₂ : 50ml on		- Celda O ₂ : 50ml on		- Celda O ₂ : 50ml on	
CALIBRACIONES		CALIBRACIONES		CALIBRACIONES	
- Celda O ₂ : OK		- Celda O ₂ : OK		- Celda O ₂ : OK	
- Manometro Air (O ₂): OK		- Manometro Air (O ₂): OK		- Manometro Air (O ₂): OK	
- Aspeto fisico: OK		- Aspeto fisico: OK		- Aspeto fisico: OK	
- Broca respiracion: OK		- Broca respiracion: OK		- Broca respiracion: OK	
- Cable AIC: OK		- Cable AIC: OK		- Cable AIC: OK	
Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5. Tabla de procedimiento de prueba (servicio Manual France)		Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5. Tabla de procedimiento de prueba (servicio Manual France)		Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5. Tabla de procedimiento de prueba (servicio Manual France)	
ACTIVIDAD REALIZADA		ACTIVIDAD REALIZADA		ACTIVIDAD REALIZADA	
DESCRIPCION		DESCRIPCION		DESCRIPCION	
Kit de mantenimiento		Kit de mantenimiento		Kit de mantenimiento	
BATERIA		BATERIA		BATERIA	
CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO	
REFACCIONES INSTALADAS		REFACCIONES INSTALADAS		REFACCIONES INSTALADAS	
Fecha de inicio de servicio: 5 JUNIO 2024		Fecha de inicio de servicio: 5 JUNIO 2024		Fecha de inicio de servicio: 5 JUNIO 2024	
Se realiza mantenimiento preventivo a ventilador volumetrico		Se realiza mantenimiento preventivo a ventilador volumetrico		Se realiza mantenimiento preventivo a ventilador volumetrico	
FALLA REPORTADA		FALLA REPORTADA		FALLA REPORTADA	
INSTALACION Y ARRANQUE		MANTENIMIENTO PREVENTIVO #2		MANTENIMIENTO CORRECTIVO	
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
OTRO: <i>Intubacion: Intubacion</i>		OTRO: <i>Intubacion: Intubacion</i>		OTRO: <i>Intubacion: Intubacion</i>	
SERVICIO REALIZADO		SERVICIO REALIZADO		SERVICIO REALIZADO	
MARCA: <i>Siore</i>		MODELO: <i>Handion 4000</i>		SERIE: <i>65623</i>	
INVENTARIO:		INVENTARIO:		INVENTARIO:	
CARACTERISTICAS DEL EQUIPO		CARACTERISTICAS DEL EQUIPO		CARACTERISTICAS DEL EQUIPO	
FECHA: 5 JUNIO 2024		FECHA: 5 JUNIO 2024		FECHA: 5 JUNIO 2024	
DIRECCION: <i>Pril Ando 372, Taltalillo, Cochabamba, CP 05900 (DMX)</i>		DIRECCION: <i>Pril Ando 372, Taltalillo, Cochabamba, CP 05900 (DMX)</i>		DIRECCION: <i>Pril Ando 372, Taltalillo, Cochabamba, CP 05900 (DMX)</i>	
HOSPITAL: <i>Hospital General de Zona No. 03 IMSS</i>		HOSPITAL: <i>Hospital General de Zona No. 03 IMSS</i>		HOSPITAL: <i>Hospital General de Zona No. 03 IMSS</i>	
CONTRATO: <i>01969019N1824-008-00</i>		CONTRATO: <i>01969019N1824-008-00</i>		CONTRATO: <i>01969019N1824-008-00</i>	
ORDEN DE SERVICIO		ORDEN DE SERVICIO		ORDEN DE SERVICIO	
FOLIO 3197		FOLIO 3197		FOLIO 3197	





ORDEN DE SERVICIO

FOLIO 3552

CONTRATO: 019G9019N1824-008-00

HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 87 IMSS

DIRECCION: Pol. Leado 377, Tlatelolco, Cuahutlan, CP 06900, CDMX

FECHA: 6 junio 2024

MARCA: Stone
MODELO: Franja 4000
SERIE: 65597
INVENTARIO:

SERVICIO REALIZADO
ARRANQUE MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 2
MANTENIMIENTO CORRECTIVO
OTRO: Reparacion / Mantenimiento

FALLA REPORTADA
Segunda manifiesto preventivo a ventilador volumetrico
Fecha de inicio de servicio: 6 junio 2024

CODIGO	DESCRIPCION	CODIGO	DESCRIPCION
550700001	KIT de mantenimiento		
E94517000	Botanas		

ACTIVIDAD REALIZADA
Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 tabla procedimiento de prueba (Forma Manual Form)
- Aspecto fisico: OK
- Limpieza Aire: OK
- Cablea: OK
- CALIBRACIONES
- Celda D: 6.0V OK
- Sensor de flujo transductor (Imp/Sp): OK
- Prueba de fuga: 0.01/min OK
- Horas fufulo: 12164h 15m 26s
- Voltaje de baterias: 13.4V OK

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para el que fue diseñado EN UN PORCENTAJE DEL 100%
Fecha de terminacion de servicio: 6 junio 2024

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

INGENIERO DE SERVICIO	USUARIO DEL EQUIPO	JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA
NOMBRE: Ing Andro Javier	NOMBRE: Valdomiro Castillo Sosa	NOMBRE: C. Justo Chavez Mendez
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
MATRICULA: 9331502	MATRICULA: 9331502	MATRICULA: 11280394
CARGO:	CARGO:	CARGO:



UNIDAD DE INFORMACION	360101
CENTRO DE COSTOS	142902
DE ZONA NO. 27	
HOSPITAL GENERAL	



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO 3553

CONTRATO: 0196y019N1824-008-00
 HOSPITAL: Hospital General de Zona No. 27 IMS
 DIRECCION: Prof. Cerdo 3er. Nivel, Cuahutemoc, CP. 02900, CDUX
 FECHA: 6 Junio 2024

MARCA: Stone
 MODELO: Siaretron 4000
 SERIE: 66941
 INVENTARIO:

SERVICIO REALIZADO

ARRANQUE MANTENIMIENTO PREVENTIVO # 2 MANTENIMIENTO CORRECTIVO OTRO: Ubicación: Inhaloterapia

FALTA REPORTADA

REFACCIONES INSTALADAS

Segunda mantenimiento preventivo a ventilador volumétrico
 Fecha de inicio de servicio: 6 Junio 2024

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
2502000AT	KIT de mantenimiento		
296512000	Botones		

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realizó mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (servicio Manual Form)
 - Aspire físico: OK
 - Lenguajes Aire/O2: OK
 - Cables O2: OK
 CALIBRACIONES
 - Celda O2: 64mV OK
 - Sensores de flujo respiratorio (Imp/Fsp): OK
 - Prueba de fugas: Confirman OK
 - Horas totales: 10473h 45m 47s
 - Voltaje batería: 13.3v OK

ESTATUS DEL EQUIPO

FUNCIONAL AL 100% FUERA DE SERVICIO

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para el que fue diseñado en un porcentaje del 100%.
 Fecha de terminación de servicio: 6 Junio 2024

INGENIERO DE SERVICIO

NOMBRE: Ing. Andrés Jaurín
 FIRMA:

USUARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: Videmiro González Sauer
 FIRMA:

JEFES DE CONSERVACION O BIOMEDICA

NOMBRE: C. Justo Chavez Mendez
 FIRMA:

MATRÍCULA: 57361924
 CARGO: Ingeniero Jefe de Mantenimiento

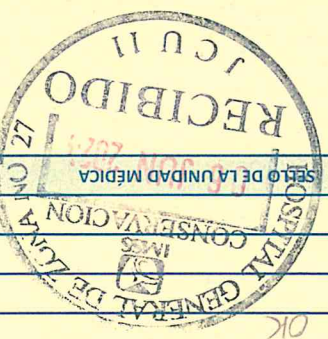
11280794

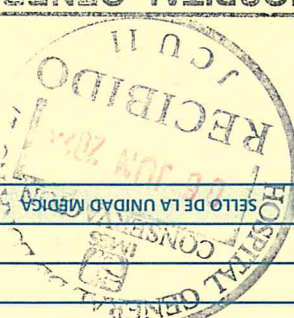
HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 27
 UNIDAD DE INFORMACION
 CENTRO DE COSTOS
 EQUIPO COMPACTANTE
 360101
 142802



SELO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESO NUMERO

INGENIERO DE SERVICIO		USUARIO DEL EQUIPO		JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA	
FIRMA:		CARGO: <i>Programa Sella de Mantenimiento</i>		CARGO: <i>11280394</i>	
NOMBRE: <i>Leo Rodriguez</i>		MATERICULA: <i>9736192</i>		MATERICULA: <i>11280394</i>	
NOMBRE: <i>Ing Andro Jauru</i>		NOMBRE: <i>Valdames Conilo Soria</i>		NOMBRE: <i>C. Justo Chavez Mendez</i>	
ESTATUS DEL EQUIPO <input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100%		<input type="checkbox"/> FUERA DE SERVICIO		<input type="checkbox"/> EQUIPO CON PACIENTE	
FECHA DE FORMACION DE SERVICIO: <i>6 Junio 2024</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
DISEÑADO EN UN DISEÑO DE TRABAJO PARA EL QUE FUE REALIZADO EN UN PORCENTAJE DEL 100%		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
El equipo queda operativamente apto para		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
- Voltaje de baterias: <i>13.5 V</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
- Horas totales: <i>3716 h 23 m 8 s</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
- Prueba de fugas: <i>amp/min OK</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
- Sensores de flujo proporcional (Imp/esp): <i>OK</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
- Celda O2: <i>53mV OK</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
- Cables O2: <i>OK</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
- Manómetros Aire/O2: <i>OK</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
- Aspas de flujo: <i>OK</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
- Cable Aire: <i>OK</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
- Bobinas de flujo proporcional (Imp/esp): <i>OK</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Servicio Manual Firm)		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
Se realiza mantenimiento de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Servicio Manual Firm)		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
CABLES O2: <i>OK</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
MANUTENIMIENTO REALIZADO		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
ARRANQUE <input type="checkbox"/>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO # <i>2</i> <input checked="" type="checkbox"/>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO <input type="checkbox"/>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
OTRO: <i>Ubicacion: Inhaloterapia</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
SERVICIO REALIZADO		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
MARCA: <i>Siore</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
MODELO: <i>Siortion 4000</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
SERIE: <i>65536</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
INVENTARIO:		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
CARACTERISTICAS DEL EQUIPO		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
FECHA: <i>6 Junio 2024</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
DIRECCION: <i>Hospital General de Zona No. 27 IMSS, Prol. Bordo 311 Tlatelolco, Cuauhtemoc CP 06900, CDMX</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
HOSPITAL: <i>Hospital General de Zona No. 27 IMSS</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
CONTRATO: <i>01969P019N1824-008-00</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
ORDEN DE SERVICIO		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	
FOLIO: <i>3554</i>		UNIDAD DE INFORMACION: <i>360101</i>		CENTRO DE COSTOS: <i>142902</i>	



JEFES DE CONSERVACION O BIOMEDICA NOMBRE: <u>C. Justo Chavez Mendez</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> MATRICULA: <u>142902</u> CARGO: <u>Jefe de Conservacion de Unidad</u>		USUARIO DEL EQUIPO NOMBRE: <u>Vedranos Emilio Sever</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> MATRICULA: <u>5736152</u> CARGO: <u>Ingeniero de Mantenimiento de Equipos</u>		INGENIERO DE SERVICIO NOMBRE: <u>Ing. Andres Jaura</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> MATRICULA: <u>[Firma]</u> CARGO: <u>[Firma]</u>	
<input type="checkbox"/> EQUIPO CON PACIENTE		<input type="checkbox"/> FUERA DE SERVICIO		<input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAL AL 100%	
ESTATUS DEL EQUIPO		Fecha de terminacion de servicio: 6 de junio 2024			
UNIDAD DE INFORMACION: <u>360101</u> CENTRO DE COSTOS: <u>142902</u>		EN UN PORCENTAJE DEL 100% REALIZAR EL TRABAJO PARA EL QUE FUE DISEÑADO EL EQUIPO QUEDA OPERATIVAMENTE APTO PARA - Voltaje de bateria: 13.2V - Horas totales: 9298 h 16 m 18 s - Purga de fugas: 0ml/min OK - Sensores de flujo respiratorio (impl/esp): OK - Celda O2: 55mV OK - CALIBRACIONES - Cables O2: OK - Mangos Air 100: OK - Humidificador: OK - de prueba (servicio manual from)			
SELLO DE LA UNIDAD MEDICA 		Se realiza mantenimiento de acuerdo a 95 Tabela procedimientos			
ACTIVIDAD REALIZADA					
REFACCIONES INSTALADAS Segundo mantenimiento preventivo a ventilador volumetrico Fecha de inicio de servicio: 6 de junio 2024					
FALLA REPORTADA					
<input type="checkbox"/> OTRO: <u>Ubraman: Inhalotrigono</u>		<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO		<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO # <u>2</u>	
SERVICIO REALIZADO					
MARCA: <u>Siore</u>		MODELO: <u>fronction 4000</u>		SERIE: <u>65643</u>	
CARACTERISTICAS DEL EQUIPO					
FECHA: <u>6 de junio 2024</u>		DIRECCION: <u>Hospital General de Zona No. 27 IMSS, Prol. Terzo 3er. Tlatelco, Cuauhtemoc, CP 06900, CDMX</u>			
CONTRATO: <u>01969091874-008-00</u>					
ORDEN DE SERVICIO		3555		