



ORDEN DE SERVICIO

FOLIO
3383

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 67

DIRECCIÓN: col. Apodaca Centro 66600 Apodaca, Nueva Leon

FECHA:

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: Siare MODELO: Siaretron 4000 SERIE: 66799 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
RS0200041	Kit de mantenimiento		
196512000	2 Baterias 12V		
581191737	Celda de O2		

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 O2: Ok

Calibraciones:
Celda de O2: 51 mV OK
Sensores de Flujo respiratorio: OK
Prueba de Fugas: 5 m/min OK
Baterias: OK

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

Horas totales: 7044 h 10m 49s

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

Equipos operativamente apto para utilizarse
Equipos funcionando al 100%

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

NOMBRE: Gregorio Missael
Tracheta Arias
FIRMA: *[Signature]*

NOMBRE: *[Signature]*
FIRMA: *[Signature]*
MATRICULA:
CARGO:

NOMBRE:
FIRMA:
MATRICULA:
CARGO:

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA



BITACORA

FOLIO

0685

CONTRATO: 019GYR019N1824-008-00

HOSPITAL: IMSS Hospital General de Zona No 67

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

FECHA:

FOLIO ODS:

3393

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA:

Siore

MODELO:

Soretron 4000

SERIE:

66799

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
15020004	Kit de mantenimiento		
14651001	2 Baterias 12V		
15111173	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

Bloque Esaratorio: OK
Cable AC: OK

Calibraciones:

Celda de O2: 51 mV OK
Sensores de Flujo respiratorio: OK
Prueba de flujo: 5 ml/min OK
Baterias: OK

Horas Totales:
7044h 10m 49s

Equipo operativamente listo para utilizarse.

SELLO DE CLAVE PRESUPUESTAL O INGRESE NUMERO

SELLO DE LA UNIDAD MÉDICA

Equipo funcionando al 100%

ESTATUS DEL EQUIPO



FUNCIONAL AL 100%



FUERA DE SERVICIO



EQUIPO CON PACIENTE

NOMBRE: Gregorio Mieschel
Iracheta Arias

NOMBRE:

NOMBRE:

FIRMA:

FIRMA:

FIRMA:

MATRICULA:

MATRICULA:

CARGO:

CARGO:

INGENIERO DE SERVICIO

USUARIO DEL EQUIPO

JEFE DE CONSERVACION O BIOMEDICA