

	<b>ORDEN DE SERVICIO</b> <span style="float: right;">2021</span>		<b>Fecha de emisión:</b> Octubre de 2020
			<b>Fecha de vigencia:</b> Octubre de 2022
<b>Código:</b>	<b>F:0008:01/1</b>	<b>Revisión:</b> 000	

FOLIO:

HOSPITAL O INSTITUCIÓN: Hospital General de Zona #50 IMSS

PROYECTO: INSABI

LUGAR Y FECHA: Tangamanga 205. Prados San Vicente 2da. Serr. 78397 San Luis, S.L.P. 02/ DIC/2021

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO			
MARCA: Sicare	MODELO: Sicaretron 4000	Nº. DE SERIE: 65501	UBICACIÓN: Inhaloterapia

INTERVENCIÓN A REALIZAR					
<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	<input type="checkbox"/> CALIBRACIÓN / VERIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> RETIRO DE EQUIPO


FALLA REPORTADA

NOTA: SE REALIZA MP. PROGRAMADO. EL EQUIPO CUENTA CON BLOQUE ESPIRATORIO NO FUNCIONAL. SE COBRA UNO FUNCIONAL PARA SU MANTENIMIENTO

REFACCIONES RETIRADAS		REFACCIONES INSTALADAS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento preventivo de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba. (Service Manual Sicare)

  
**IMSS**  
 HGZ No 50  
**CONSERVACIÓN**  
 SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

- Aspecto físico: OK✓
- Mangeras Aire/O<sub>2</sub>: OK✓
- Celda de O<sub>2</sub> y cable: OK✓
- Bloque espiratorio:
  - sensor de flujo: NO OK X
  - Válvula Espiratoria: NO OK✓ UN MAL PROCEDIMIENTO PARA RESPECTARLO
- Cable de alimentación eléctrica: OK✓

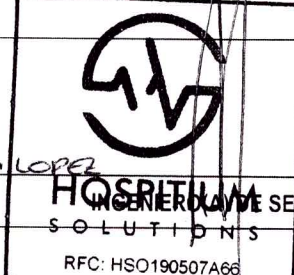
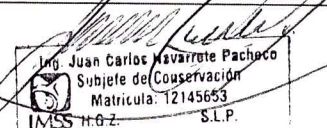
Calibraciones y procedimientos de rutina:

- Calibración celda O<sub>2</sub>: 52mV : OK✓
- Prueba de fugas: 1ml/min : OK✓
- Calibración sensores de flujo respiratorio (imp./esp) OK✓
- Verificación: OK✓

Horas de funcionamiento: Totales: 2642h 52m 30s / Paradas 28h 52m 30s  
Reset: OK✓

Pruebas de funcionamiento: OK✓ EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE. TEMPORALMENTE FUERA DE SERVICIO HASTA ADQUIRIR UN NUEVO BLOQUE ESPIRATORIO

RECIBIDO  
 02 DIC. 2021  
 H. G. Z. No. 50  
 CONSERVACIÓN

 <b>HOSPITIUM SOLUTIONS</b> RFC: HSO190507A66	09254802 Omar Castillo Soto RESPONSABLE DE ÁREA USUARIA	 Ing. Juan Carlos Navarrete Pacheco Subjete de Conservación Matrícula: 12145653 IMSS H.G.Z. S.L.P. RESPONSABLE DEL HOSPITAL
---	---	---



	<b>ORDEN DE SERVICIO</b>		<b>Fecha de emisión:</b>
			Octubre de 2020
			<b>Fecha de vigencia:</b>
	Octubre de 2022		
	<b>Revisión:</b>		
<b>Código:</b>	<b>F:0008:01/1</b>		

**FOLIO:**

**HOSPITAL O INSTITUCIÓN:** Hospital General de Zona #50 IMSS

**PROYECTO:** INSA BI

**LUGAR Y FECHA:** Tangamanga 205 Prados San Vicente 2da. Secc. 78397. San Luis, S.L.P. 02/10/2021

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO			
MARCA: Siare	MODELO: Siaretron 4000	Nº. DE SERIE: 65282	UBICACIÓN: Inhaloterapia

INTERVENCIÓN A REALIZAR					
<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	<input type="checkbox"/> CALIBRACIÓN / VERIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> RETIRO DE EQUIPO

**FALLA REPORTADA**

**NOTA:** EL EQUIPO NO CUENTA CON BLOQUE ESPIRATORIO. SE REALIZA MP CON OTRO BLOQUE ESPIRATORIO

REFACCIONES RETIRADAS		REFACCIONES INSTALADAS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
/	/	/	/

**ACTIVIDAD REALIZADA**

Se realiza mantenimiento preventivo de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba. (Service Manual Siare)

- Aspecto físico: OK✓
- Mangueras Aire/O<sub>2</sub>: OK✓
- Celda de O<sub>2</sub> y cable: OK✓
- Bloque espiratorio: OK✓
- Sensor de flujo: NO OK X
- Válvula Espiratoria: NO OK X
- Cable de alimentación eléctrica: OK✓

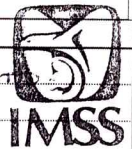
Calibraciones y procedimientos de rutina

- Calibración celda O<sub>2</sub>: 44mv: OK✓
- Prueba de fugas: 3ml/min: OK✓
- Calibración sensores de flujo respiratorio (insp/exp.): OK✓
- Verificación: OK✓

Horas de funcionamiento: Totales: 1795h 19m 29s / Parciales: 79h 30m 36s

Reset: OK✓

Pruebas de funcionamiento: OK✓



**HGZ No 50  
CONSERVACIÓN  
SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACIÓN ESTATAL EN SAN LUIS POTOSÍ


**RECORRIDO**  
02 DIC. 2021

H. G. Z. No. 50  
**CONSERVACIÓN**

**EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE TEMPORALMENTE FUERA DE SERVICIO. HASTA ADQUIRA NUEVO BLOQUE ESPIRATORIO**

M. Lopez	992045862 Omar Castillo S.L.P.	Ing. Juan Carlos Navarrete Pacheco Subjeto de Conservación Matrícula: 12145653 IMSS, H.G.Z. S.L.P.
<b>INGENIERO(A) DE SERVICIO HOSPITIUM SOLUTIONS RFC: HSO190507A66</b>	<b>RESPONSABLE DE ÁREA USUARIA</b>	<b>RESPONSABLE DEL HOSPITAL</b>



	<b>ORDEN DE SERVICIO</b>		<b>Fecha de emisión:</b> Octubre de 2020	
			<b>Fecha de vigencia:</b> Octubre de 2022	
	<b>Código:</b>	<b>F:0008:01/1</b>	<b>Revisión:</b> 000	

**FOLIO:**

**HOSPITAL O INSTITUCIÓN:** Hospital General de Zona #50 IMSS

**PROYECTO:** INSAFI

**LUGAR Y FECHA:** Tangamanga 205, Piedad San Vicente 2da. Secc. 78397, San Luis S.L.P. 02/DIC/2021



<b>MARCA:</b> Siare	<b>MODELO:</b> Siaretron 4000	<b>Nº. DE SERIE:</b> 65608	<b>UBICACIÓN:</b> HGZ No 50 Inhalotractor
------------------------	----------------------------------	-------------------------------	--

INTERVENCIÓN A REALIZAR					
<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	<input type="checkbox"/> CALIBRACIÓN / VERIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> RETIRO DE EQUIPO

**FALLA REPORTADA**

Mantenimiento preventivo programado

REFACCIONES RETIRADAS		REFACCIONES INSTALADAS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
A36.049030	Expiratory valve membrane	A36.049030	Expiratory valve membrane
M10002075	OR 2075 (2)	M10002075	OR 2075 (2)
M10002087	OR 2087 (4)	M10002087	OR 2087 (4)
M55110009	Membrane for scavenger (1)	M55110009	Membrane for scavenger (1)
G95001000	Transductore O2 M20 Siare	G95001000	Transductore O2 M20 Siare

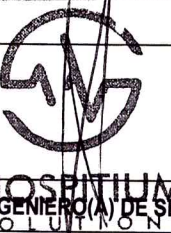

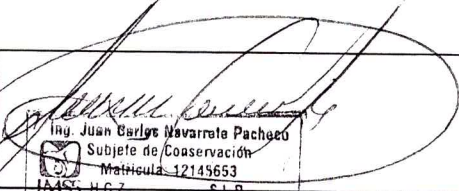
**ACTIVIDAD REALIZADA**

Se realiza mantenimiento preventivo de acuerdo a 9,5 Tabla procedimiento de prueba (Service Manual Siare)

- Aspecto físico: OK✓
- Mangueras Aire/O<sub>2</sub>: OK✓
- Celda de O<sub>2</sub> y cable: OK✓
- Bloque espiratorio:
  - Sensor de flujo: OK✓
  - Válvula Expiratoria: OK✓
- Cable de alimentación Eléctrica: OK✓
- Calibraciones y procedimientos de rutina:
  - Calibración celda O<sub>2</sub>: 56mV: OK✓
  - Prueba de fugas: Qml/min: OK✓
  - Calibración sensores de flujo respiratorio (insp./exp): OK✓
  - Verificación: OK✓
- Horas de funcionamiento: Totales: 2331h 49m 49s / Porcables: 1013h 23m 55s
- Reset: OK✓
- Pruebas de funcionamiento: OK✓

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACIÓN ESTADAL EN SAN LUIS POTOSÍ

**RECONOCIDO**  
02 DIC. 2021  
H. G. Z. No. 50  
**CONSERVACIÓN**

 M. López <b>HOSPITIUM SOLUTIONS</b> INGENIERO(A) DE SERVICIO RFC: HSO190507A66	02/DIC/2021  <b>Omar Castillo Soto</b> 992541862 <b>RESPONSABLE DE ÁREA USUARIA</b>	 <b>Juan Carlos Navarrete Pacheco</b> Subjete de Conservación Matricula: 12145653 IMSS H.G.Z. S.L.P. <b>RESPONSABLE DEL HOSPITAL</b>
	<b>EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.</b>	



	<b>ORDEN DE SERVICIO</b>		<b>Fecha de emisión:</b>
			Octubre de 2020
			<b>Fecha de vigencia:</b>
			Octubre de 2022
<b>Código:</b>		<b>F:0008:01/1</b>	<b>Revisión:</b>
			000



FOLIO: 02/010/2021

HOSPITAL O INSTITUCIÓN: Hospital General de Zona #50 IMSS. HGZ No 50

PROYECTO: INSABI CONSERVACIÓN

LUGAR Y FECHA: Tangamanga 205 Prados San Vicente 2da. Sra. 78397 San Luis 3.L.P. SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

**CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO**

<b>MARCA:</b> Siare	<b>MODELO:</b> Siaretron 4000	<b>Nº. DE SERIE:</b> 65508	<b>UBICACIÓN:</b> Inhaloterapia
------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

**INTERVENCIÓN A REALIZAR**

<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	<input type="checkbox"/> CALIBRACIÓN / VERIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> RETIRO DE EQUIPO
---	--	---	---	---------------------------------------	---

**FALLA REPORTADA**

Mantenimiento preventivo programado

**REFACCIONES RETIRADAS**

**REFACCIONES INSTALADAS**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
A36.049030	Expiratory valve membrane	A36.049030	Expiratory valve membrane

**ACTIVIDAD REALIZADA**

Se realiza mantenimiento preventivo de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Service Manual Siare)

- Aspecto físico: OK✓
- Mangeras Aire/O<sub>2</sub>: OK✓
- Celda de O<sub>2</sub> y cable: OK✓
- Bloque Espiratorio:
  - Sensor de flujo: OK✓
  - Válvula Expiratoria: OK✓
- Calibraciones y procedimientos de rutina:
  - Calibración celda O<sub>2</sub>: 52mV: OK✓
  - Prueba de fugas: 3ml/min: OK✓
  - Calibración sensores de flujo respiratorio (insp/esp): OK✓
  - Verificación: OK✓
- Horas de funcionamiento: Totales 1924h 3m 6s / Paradas: 334h 7m 22s
- Reset: OK✓
- Pruebas de funcionamiento: OK✓

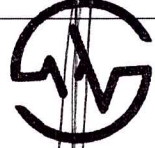
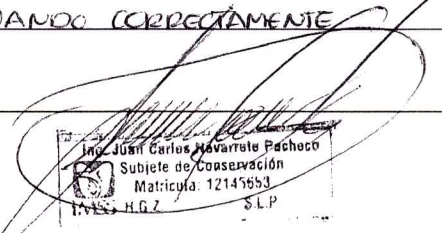
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACIÓN ESTADAL EN SAN LUIS POTOSÍ

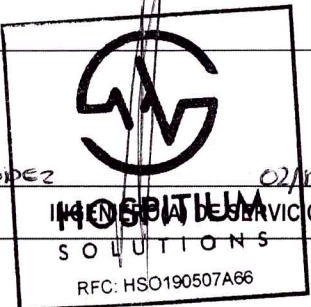
RECIBIDO

02 DIC. 2021

H. G. Z. No. 50  
CONSERVACIÓN


EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

 M. LOPEZ	02/010/2021 99234862 Omar Castillo Seto	 Sr. Juan Carlos Navarrete Pacheco Subjete de Conservación Matricula: 12145653 IMSS HGZ SLP
	<b>RESPONSABLE DE ÁREA USUARIA</b>	<b>RESPONSABLE DEL HOSPITAL</b>





	<b>ORDEN DE SERVICIO</b>		<b>Fecha de emisión:</b>
			Octubre de 2020
			<b>Fecha de vigencia:</b>
			Octubre de 2022
<b>Código:</b>	<b>F:0008:01/1</b>	<b>Revisión:</b>	
		000	

**FOLIO:**  **CONSERVACIÓN**

**HOSPITAL O INSTITUCIÓN:** Hospital General de Zona #50 IMSS  
**PROYECTO:** INSABI  
**LUGAR Y FECHA:** Tanguamanga 205 Prados San Vicente 2da Secc 78397 San Luis S.L.P.

**HGZ No 50**  
**SAN LUIS POTOSI, S.L.P.**

<b>MARCA:</b> Siare	<b>MODELO:</b> Siaretran 4000	<b>Nº. DE SERIE:</b> 64045	<b>UBICACIÓN:</b> Inhaloterapia
------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

**INTERVENCIÓN A REALIZAR**

<input type="checkbox"/> <b>INSTALACIÓN Y ARRANQUE</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO</b>	<input type="checkbox"/> <b>MANTENIMIENTO CORRECTIVO</b>	<input type="checkbox"/> <b>CALIBRACIÓN / VERIFICACIÓN</b>	<input type="checkbox"/> <b>CAPACITACIÓN</b>	<input type="checkbox"/> <b>RETIRO DE EQUIPO</b>
--	---	--	--	--	--

**FALLA REPORTADA**

Mantenimiento preventivo programado

REFACCIONES RETIRADAS		REFACCIONES INSTALADAS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
M10002087	OR 2087 (4)	M10002087	OR 2087 (4)
A36.049030	Membrana valvula Exp. Verde	A36.049030	membrana valvula Exp. Verde
M55110009	membrane for scavenger	M55110009	membrane for scavenger.

**ACTIVIDAD REALIZADA**

Se realiza mantenimiento preventivo programado de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Service Manual Siare).

- Aspecto físico: OK✓
- Mangeras Aire / O<sub>2</sub>: OK✓
- Celda de O<sub>2</sub> y cable: OK✓
- Bloque Espiratorio:
  - Sensor de flujo: OK✓
  - Válvula Espiratoria: OK✓
- Cable de alimentación eléctrica: OK✓

Calibraciones y procedimientos de rutina:


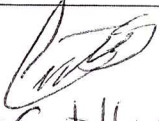

- Calibraciones celda O<sub>2</sub>: 43mV: OK✓
- Pruebas de fugas: 0ml/min: OK✓
- Calibración sensores de flujo respiratorio (insp / exp): OK✓
- Verificación: OK✓

Horas de funcionamiento: Totales: 2362h 9m 17s / Parciales: 131h 34m 17s  
Reset: OK✓


Pruebas de funcionamiento: OK✓ **EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI

**REVISADO**  
 02 DIC. 2021  
 H. G. Z. No. 50  
**CONSERVACIÓN**

	 02/10/2021 <b>Oscar Castillo Sales</b>	 <b>Juan Carlos Esquivel Pacheco</b> Subjete de Conservación Matricula: 12145653 IMSS H.G.Z. S.L.P.
	SERVICIO	RESPONSABLE DE ÁREA USUARIA



	<b>ORDEN DE SERVICIO</b>		<b>Fecha de emisión:</b>
			Octubre de 2020
			<b>Fecha de vigencia:</b>
			Octubre de 2022
<b>Código:</b>	<b>F:0008:01/1</b>	<b>Revisión:</b>	
		000	

FOLIO:

HOSPITAL O INSTITUCIÓN: Hospital General de Zona #50 IMSS

PROYECTO: INSAAB

LUGAR Y FECHA: Tangamanga 205 Paredes San Vicente 2da Sect. 78397. San Luis, S.L.P.

02/10/2021

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO			
MARCA:	MODELO:	Nº. DE SERIE:	UBICACIÓN:
Siare	Siareton 4000	65429	Inhaloterapia

INTERVENCIÓN A REALIZAR						
<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	<input type="checkbox"/> CALIBRACIÓN / VERIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> RETIRO DE EQUIPO	

**FALLA REPORTADA**

NOTA: SE REALIZA MP. PROGRAMADO. EL EQUIPO CUENTA CON BLOQUE ESPIRATORIO DECOMPUERTO. SE OCUPA UNO FUNCIONAL PARA SU MANTENIMIENTO.

REFACCIONES RETIRADAS		REFACCIONES INSTALADAS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
/		/	
/		/	
/		/	

**ACTIVIDAD REALIZADA**

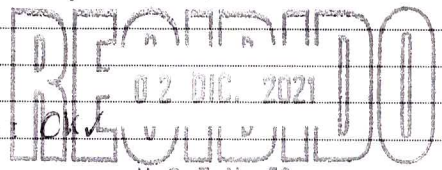
Se realiza mantenimiento preventivo de acuerdo a 9,5 Tabla de Mantenimiento de prueba: (Service Manual Siare)

Aspecto físico: OK ✓  
 Mangueras Aire/O<sub>2</sub>: OK ✓  
 Celda de O<sub>2</sub> y cable: OK ✓  
 Bloque Espiratorio: OK ✓  
 Sensor de flujo: NO OK X  
 Válvula Espiratoria: NO OK X  
 Cable de alimentación eléctrica: OK ✓

Calibraciones y procedimientos de rutina  
 Calibración celda O<sub>2</sub>: 57.mV: OK ✓  
 Prueba de fugas: 0ml/min: OK ✓  
 Calibración sensores de flujo respiratorio (imp./esp): OK ✓  
 - Verificación: OK ✓

Horas de funcionamiento: 2199h 37m 27s Totales / Paradas: 366h 18m 11s  
 Reset: OK ✓

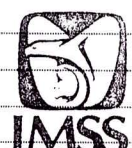
Pruebas de funcionamiento: OK ✓  
 EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE TEMPORALMENTE FUERA DE SERVICIO HASTA ADQUIRIR NUEVO BLOQUE ESPIRATORIO.



02 DIC. 2021

H. G. Z. No. 50

CONSERVACIÓN


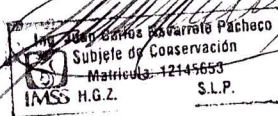


IMSS

HGZ No 50

CONSERVACIÓN

SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

 M. LOPEZ HOSPITALUM SOLUTIONS RFC: HSO190507A66	02/10/2021 99254862 Omar Castillo	 Subjete de Conservación Matrícula: 12145653 IMSS H.G.Z. S.L.P.
RESPONSABLE DE SERVICIO	RESPONSABLE DE ÁREA USUARIA	RESPONSABLE DEL HOSPITAL



	<b>ORDEN DE SERVICIO</b>		<b>Fecha de emisión:</b> Octubre de 2020
			<b>Fecha de vigencia:</b> Octubre de 2022
<b>Código:</b>	<b>F:0008:01/1</b>	<b>Revisión:</b> 000	

FOLIO:

HOSPITAL O INSTITUCIÓN: Hospital General de Zona #150 IMSS

PROYECTO: INSAIB1 02/DIC/2021

LUGAR Y FECHA: Tanguamanga 205. Prados de San Vicente 98397. San Luis S.L.P.

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO			
MARCA: Siare	MODELO: Siaretron 4000	Nº. DE SERIE: 65573	UBICACIÓN: Inhaloterapia

INTERVENCIÓN A REALIZAR					
<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	<input type="checkbox"/> CALIBRACIÓN / VERIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> RETIRO DE EQUIPO

FALLA REPORTADA

NOTA: EL EQUIPO NO CUENTA CON BLOQUE ESPIRATORIO. SE REALIZA MP CON OTRO BLOQUE ESPIRATORIO

REFACCIONES RETIRADAS		REFACCIONES INSTALADAS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
/	/	/	/
/	/	/	/

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza mantenimiento preventivo de acuerdo a 9,5 Tabla procedimiento de prueba (Service Manual Siare)

- Aspecto físico: OK✓
- Mangueras Aire/O<sub>2</sub>: OK✓
- Celda de O<sub>2</sub> y cable: OK✓
- Bloque Espiratorio:
  - Sensor de flujo: NO OK X
  - Válvula Espiratoria: NO OK X
- Cable de alimentación eléctrica: OK✓

Calibraciones y procedimientos de rutina

- Calibración celda O<sub>2</sub>: 53mV: OK✓
- Prueba de fugas: 2ml/min: OK✓
- Calibración sensores de flujo respiratorio: (insp/exp) OK✓
- Verificación: OK✓


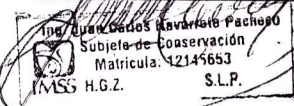
Horas de funcionamiento: Totales: 1756h 42m 39s / Paradas 424h 58m 9s  
Reset OK✓

Pruebas de funcionamiento: OK. EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE TEMPORALMENTE FUERA DE SERVICIO. HASTA ADQUIRIR NUEVO BLOQUE ESPIRATORIO



HGZ No 50  
 CONSERVACIÓN  
 SAN LUIS POTOSI, S.L.F.



 M. LOPEZ <b>INGENIERO DE SERVICIO</b> SOLUTIONS RFC: HSO190507A66	99254862 Omar Castillo Sob <b>RESPONSABLE DE ÁREA USUARIA</b>	 <b>RESPONSABLE DEL HOSPITAL</b>
---	---	--



	<b>ORDEN DE SERVICIO</b>		<b>Fecha de emisión:</b>
			Octubre de 2020
			<b>Fecha de vigencia:</b>
			Octubre de 2022
<b>Código:</b>	<b>F:0008:01/1</b>	<b>Revisión:</b>	
		000	

**FOLIO:**

**HOSPITAL O INSTITUCIÓN:** Hospital General de Zona #50 IMSS

**PROYECTO:** INSABI 02/10/2021

**LUGAR Y FECHA:** Tangamanga 205 Prados San Vicente 2da. Secc. 78397 San Luis, S.L.P.

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO			
MARCA:	MODELO:	Nº. DE SERIE:	UBICACIÓN:
Siere	Siretron 4000	65275	Inhaloterapia

INTERVENCIÓN A REALIZAR					
<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	<input type="checkbox"/> CALIBRACIÓN / VERIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> RETIRO DE EQUIPO

**FALLA REPORTADA**

**NOTA:** SE REALIZA MP PROGRAMADO. EL EQUIPO CUENTA CON BLOQUE ESPIRATORIO DEFECTUOSO / NO FUNCIONAL. SE OCUPA UNO FUNCIONAL PARA SU MANTENIMIENTO

REFACCIONES RETIRADAS		REFACCIONES INSTALADAS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	SENSOR INSPIRATORIO: REVISAR / CALIBRAR (*)		
<del> </del>		<del> </del>	

**ACTIVIDAD REALIZADA**

Se realiza mantenimiento preventivo de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba. (Service Manual Siere)

- Aspecto físico: OK✓
- Mangueras Aire/O<sub>2</sub>: OK✓
- Celda de O<sub>2</sub> y cable: OK✓
- Bloque Espiratorio:
  - Sensor de flujo: NO OKX
  - Válvula Espiratoria: NO OKX
- Cable de alimentación: OK✓

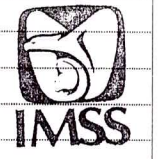
Calibraciones y procedimientos de rutina:

- Calibración celda O<sub>2</sub>: 50mV : OK✓
- Prueba de fugas: 1ml/min : OK✓
- Calibración sensores de flujo respiratorio: (Insp. (\*) / exp) OK✓
- Verificación OK✓

**Horas de funcionamiento:** Totales 2788h 54m 42s / Paradas: 690h 23m 58s

Reset: OK✓

**Pruebas de funcionamiento:** OK✓ EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE TEMPORALMENTE FUERA DE SERVICIO HASTA ADQUIRIR UN NUEVO BLOQUE ESPIRATORIO




HGZ No 50

CONSERVACIÓN

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.

 M. López <b>HOSPITIUM SOLUTIONS</b> RFC: H3C190507A66	02/10/2021 Omar Castillo Salas <b>RESPONSABLE DE ÁREA USUARIA</b>	 <b>RESPONSABLE DEL HOSPITAL</b>
--	---	--



	<b>ORDEN DE SERVICIO</b>		<b>Fecha de emisión:</b>
			Octubre de 2020
			<b>Fecha de vigencia:</b>
			Octubre de 2022
<b>Código:</b>		<b>F:0008:01/1</b>	<b>Revisión:</b>
			000

FOLIO: 4 Escrito 02/10/2021

**HOSPITAL O INSTITUCIÓN:** Hospital General de Zona #50 IMSS

**PROYECTO:** INSABI 02/10/2021

**LUGAR Y FECHA:** Tanguamanga 205. Prados San Vicente 2da. Sra. 78397 San Luis, S.L.P.

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO			
MARCA:	MODELO:	Nº. DE SERIE:	UBICACIÓN:
Siare	Siaretron 4000	65302	Inhaloterapia

INTERVENCIÓN A REALIZAR					
<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	<input type="checkbox"/> CALIBRACIÓN / VERIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> RETIRO DE EQUIPO

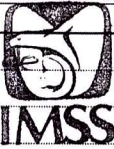
**FALLA REPORTADA**

NOTA: SE REALIZA MP. PROGRAMADO. EL EQUIPO CUENTA CON BLOQUE ESPIRATORIO NO FUNCIONAL. SE OCUPA UNO FUNCIONAL PARA SU MANTENIMIENTO

REFACCIONES RETIRADAS		REFACCIONES INSTALADAS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
/	/	/	/

**ACTIVIDAD REALIZADA**

Se realiza mantenimiento preventivo de acuerdo a 9,5 Tabla procedimiento prueba (Service Manual Siare)

  
**IMSS**  
 HGZ No 50  
**CONSERVACIÓN**  
 SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

- Aspecto físico: OKV
- Mangueras Aire/O<sub>2</sub>: OKV
- Celda de O<sub>2</sub> y cable: OKV
- Bloque espiratorio:
  - sensor de flujo: NO OK X
  - válvula espiratoria: NO OK X
- Cable de alimentación eléctrica: OKV
- BLOQUE ESPIRATORIO NO FUNCIONAL REEMPLAZADO POR UNO FUNCIONAL

Calibraciones y procedimientos de rutina


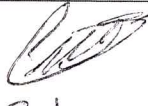
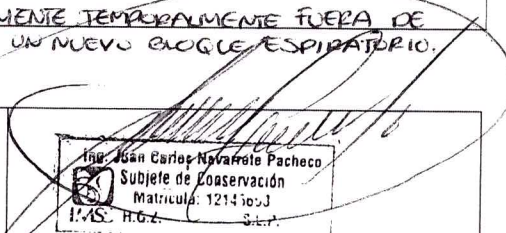
- Calibración celda O<sub>2</sub>: 57mV: OKV
- Prueba de fugas: 4ml/min: OKV
- Calibración sensores de flujo respiratorio: OKV (imp./exp)
- Verificación: OKV

Horas de funcionamiento: Totales 2616h 33m 19s / Parciales 650h 34m 24s



Reset: OKV

Pruebas de funcionamiento: OKV EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE TEMPORALMENTE FUERA DE SERVICIO HASTA ADQUIRIR UN NUEVO BLOQUE ESPIRATORIO.

**RECIBIDO**  
 02 DIC. 2021  
 H. G. Z. No. 50  
**CONSERVACIÓN**

 <b>HOSPITIUM SOLUTIONS</b> INGENIERO(A) DE SERVICIO M. Lopez <span style="float: right;">02/10/2021</span>	091254362  <b>Omar Castillo Sels</b> RESPONSABLE DE ÁREA USUARIA	 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">         The Juan Carlos Navarrete Pacheco          Subjete de Conservación          Matrícula: 121450J          I.M.S. H.G.Z. S.L.P.       </div> <b>RESPONSABLE DEL HOSPITAL</b>
---	---	---



	<b>ORDEN DE SERVICIO</b>		<b>Fecha de emisión:</b>
			Octubre de 2020
			<b>Fecha de vigencia:</b>
			Octubre de 2022
<b>Código:</b>	<b>F:0008:01/1</b>	<b>Revisión:</b>	
		000	

FOLIO:

HOSPITAL O INSTITUCIÓN: Hospital General de Zona #50 IMSS

HGZ No 50  
CONSERVACIÓN

PROYECTO: INJAB 1

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.

LUGAR Y FECHA:

Tanguimanga 205 Prados San Vicente 2da. Jerc. San Luis 78397 S.L.P.

02/10/2021

**CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO**

<b>MARCA:</b> Siare	<b>MODELO:</b> Siaretron 4000	<b>Nº. DE SERIE:</b> 653249	<b>UBICACIÓN:</b> Inhaloterapia
------------------------	----------------------------------	--------------------------------	------------------------------------

**INTERVENCIÓN A REALIZAR**

<input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y ARRANQUE	<input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO	<input type="checkbox"/> CALIBRACIÓN / VERIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> RETIRO DE EQUIPO
---	--	---	---	---------------------------------------	---

**FALLA REPORTADA**

NOTA: EL EQUIPO NO CUENTA CON BLOQUE ESPIRATORIO. SE REALIZA MP CON OTRO BLOQUE ESPIRATORIO

**REFACCIONES RETIRADAS**

**REFACCIONES INSTALADAS**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN

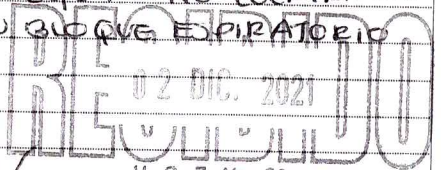
**ACTIVIDAD REALIZADA**

Se realiza mantenimiento preventivo de acuerdo a 9.5 Tabla procedimiento de prueba (Service Manual Siare)

- Aspecto físico: OK✓
- Manoseras Aire/O<sub>2</sub>: OK✓
- Celdas O<sub>2</sub> y cable: OK✓
- Cable de alimentación eléctrica: OK✓

- Bloque espiratorio:
  - sensor de flujo: NO OK X
  - Válvula Espiratorio: NO OK X

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACIÓN ESTATAL EN SAN LUIS POTOSÍ


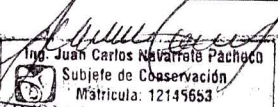


Calibraciones y procedimiento de prueba:

- Calibración celda O<sub>2</sub>: 55 mV: OK✓
- Prueba de fugas: 1 ml/min: OK✓
- Calibración sensores de flujo respiratorio (insp/exp): OK✓
- Verificación: OK✓

Horas de funcionamiento: Totales: 2150h 20m 33s Parciales: 657h 49m 55s  
Reset: OK✓

Pruebas de funcionamiento: OK✓/Equipo FUNCIONA CORRECTAMENTE TEMPORALMENTE FUERA DE SERVICIO. HASTA ADQUIRIR NUEVO BLOQUE ESPIRATORIO.

 M. Lopez INGENIERO(A) DE SERVICIO SOLUTIONS RFC: HSO190507A66	02/10/2021 Omar Castro Rosado RESPONSABLE DE ÁREA USUARIA	 Ing. Juan Carlos Navarrete Pacheco Sujeto de Conservación Matrícula: 12145653 IMSS H.G.Z. S.L.P. RESPONSABLE DEL HOSPITAL
---	---	--