

FECHA: 31/03/2025

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☒ CPN ☐

Nombre del lugar: Hospital Provincial General Santiago Rodríguez

Área: Departamento de Administración

Nombre de la Actividad: Seguimiento al Plan de mantenimiento de Equipos e Infraestructura 2025

Código POA (Si aplica):

Sismap Salud

INTRODUCCIÓN

El presente informe corresponde al primer trimestre del año 2025, en el cual presentan las acciones realizadas en el plan de mantenimiento de equipos e infraestructuras del hospital, durante este periodo se llevaron a cabo diversos trabajos preventivos y correctivos para conservar en óptimas condiciones las instalaciones y garantizar el adecuado funcionamiento de los servicios hospitalarios.

OBJETIVO DEL INFORME

Dar seguimiento y evaluar las acciones ejecutadas en el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos e infraestructura del hospital, con el fin de garantizar su buen funcionamiento y la calidad de los servicios ofrecidos

METODOLOGIA (Si aplica)

Informe Escrito y Evidencia de Fotografía

DESARROLLO / HALLAZGOS

Se realizaron las siguientes acciones de mantenimiento

- Mantenimiento de aires en diferentes áreas
- Instalación y cambio de llavines en diferentes áreas
- Mantenimiento de pintura interna en el salón de acto
- Reparación puerta de la habitación de descanso
- Mantenimiento cuarto eléctrico
- Instalación toma de corriente entrada principal
- Instalación del proyector en el área del salón
- Instalación de la puerta de cristal en el área de cirugía
- Reparación de la puerta en el cuarto de oxígeno
- Instalación de la puerta en el área de emergencia
- Cambio de aire en el área de Recursos Humanos
- Instalación de la lona asfáltica del techo
- Instalación de la mesa en área cirugía

- Mantenimiento de ambulancia
- Instalación de abanico del cuarto de descanso de seguridad
- Fumigación del centro parte interna e externa

Así como también, se realizaron las inspecciones de rigor en todas las áreas del centro, e inspección a la planta de generación eléctrica, Equipos de Oficinas y Elementos Eléctricos

RESULTADOS / CONCLUSIONES

En este trimestre comprendido de enero a marzo, estuvimos coordinando los trabajos de reparaciones y mantenimientos previamente establecidos en el plan 2025.

RECOMENDACIONES

Seguiremos supervisando arduamente todas las área de mantenimiento para cumplir y así mantener nuestros activos y equipos en las mejores condiciones

ANEXOS (Si aplica)

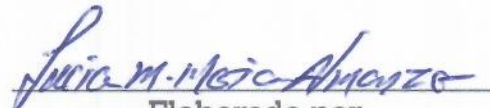
Formularios

Facturas

Fotos

Instrucciones de llenado:

*Indique nombre del lugar: Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPN.


Elaborado por
(Nombre y apellido)



MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.
(Fecha Enero a Marzo 2028)

Instalación / Maquinaria		Elementos del Equipo a Realizar Mantenimiento	Descripción Actividad a Realizar:		Mantenimiento Preventivo o Correctivo	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento			Observaciones
Aspecto pintura paredes interna			Mantenimiento de Pintura	Correctivo	Anual	mar-24	mar-25					
Aspecto pintura paredes externa			Mantenimiento de Pintura	Correctivo	Anual	jun-24	jun-25					
Pisos			Mantenimiento de Piso	Correctivo	Semestral	nov-24	may-25					
Estructura de techo (Plafones) interna			Cambio de plafones	Correctivo	Semestral	oct-24	abr-25					
Estructura de techo externa			Instalación de lona asfáltica	Correctivo	Anual	mar-24	mar-25					
Ventanas			Tintado de ventana	Correctivo	Anual	oct-24	oct-25					
Filtraciones			Mantenimiento de techo	Correctivo	Trimestral	dic-24	mar-25					
Parque y Aceras			Limpieza y señalización	Correctivo	Anual	ago-24	ago-25					
Tubería de drenaje			Mantenimiento de tubería	Preventivo	Cuatrimestral	dic-24	abr-25					
Mobiliarios de oficinas y Computorios			Reparaciones	Correctivo	Trimestral	oct-24	ene-25					
Equipo de Cocina			Fabricación de Puerta de Metal	Preventivo	Anual	nov-24	nov-25					
Equipo de Lavandería			Mantenimiento de Lavadora	Correctivo	Anual	jul-24	jul-25					
Lavamanos			Mantenimiento de lavadora	Preventivo	Anual	sep-24	sep-25					
Control de Plagas			Fumigaciones	Correctivo	Trimestral	dic-24	mar-25					
Salidas eléctricas (Tomacorrientes)			Instalación	Correctivo	Semestral	sep-24	mar-25					
Interruptores Eléctricos			Substitución de Cables	Correctivo	Semestral	jul-24	feb-25					
Luminarias internas			Cambio de Lámparas	Correctivo	Semestral	nov-24	may-25					
Luminarias zona perimetral (externa)			Mantenimiento de luces	Preventivo	Anual	nov-24	nov-25					
Generadores eléctricos de emergencia			Mantenimiento eléctricos	Preventivo	Trimestral	dic-24	mar-25					
Unidades de aire acondicionado			Limpieza	Correctivo	Trimestral	nov-24	feb-25					
Sistema de UPS			Mantenimiento de ups	Preventivo	Trimestral	dic-24	ene-25					
Extractores de aire			Mantenimiento del extractor de aire	Preventivo	Semestral	jul-24	ene-25					
Sistema Contra Incendio			Reablenado	Preventivo	Anual	dic-24	dic-25					
Bomba de Agua			Mantenimiento	Preventivo	Anual	jul-24	jul-25					
Luces de Emergencia			Mantenimiento de luces	Preventivo	Semestral	oct-24	abr-25					
Mantenimiento de equipos de laboratorio			Mantenimiento	Preventivo	Anual	nov-24	nov-25					
Mantenimiento de equipos de imágenes			Mantenimiento	Preventivo	Semestral	nov-24	may-25					
Mantenimiento de Equipos Básicos			Mantenimiento	Preventivo	Mensual	dic-24	ene-25					
Mantenimiento Unidad Dental			Mantenimiento	Preventivo	Semestral	dic-24	jun-25					
Sistema de Almacenamiento de agua (Sistema)			Mantenimiento	Preventivo	Mensual	dic-24	ene-25					
Mantenimiento de vehículos			Cambio de aceite	Preventivo	Cada 5000 kms	oct-24	ene-25					
Mantenimiento de vehículos			Cambio de filtro de aceite	Correctivo	Cada 5000 kms	oct-24	ene-25					
Mantenimiento de vehículos			Cambio de filtro de gasoil	Correctivo	Trimestral	oct-24	ene-25					
Mantenimiento de vehículos			Cambio filtro de aire	Correctivo	Cuatrimestral	dic-24	abr-25					
Mantenimiento de vehículos			Lavado interior e exterior completo	Preventivo	Mensual	dic-24	ene-25					
Mantenimiento de vehículos			Cambio de batería	Preventivo	Anual	sep-24	sep-25					
Mantenimiento de vehículos			Cambio de neumáticos	Preventivo	Anual	sep-24	sep-25					
Mantenimiento de vehículos			Alineación y balanceo	Preventivo	Anual	sep-24	sep-25					
Mantenimiento de vehículos			Cambio de líquido y bandas de frenos	Preventivo	Trimestral	dic-24	mar-25					
Mantenimiento de vehículos			Rotulación	Correctivo	Anual	dic-24	dic-25					
Mantenimiento de vehículos			Limpieza y Poda	Correctivo	Diario	diario	diario					



Mantenimiento de los aires en diferentes áreas en el trimestre de Enero – Marzo del año 2025



Mantenimiento de los aires en diferentes áreas en el trimestre de Enero – Marzo del año 2025



C/Alejandro Bueno Esq. Sánchez # 191, Sabaneta, Santiago Rodríguez. Rep. Dom.
hospitalprov.stgordguez@gmail.com

809-580-2577

Instalación y cambio de llavines en diferentes áreas en el trimestre Enero – Marzo del año 2025



Mantenimiento de pintura interna en el salón de acto en el trimestre de Enero – Marzo del año 2025



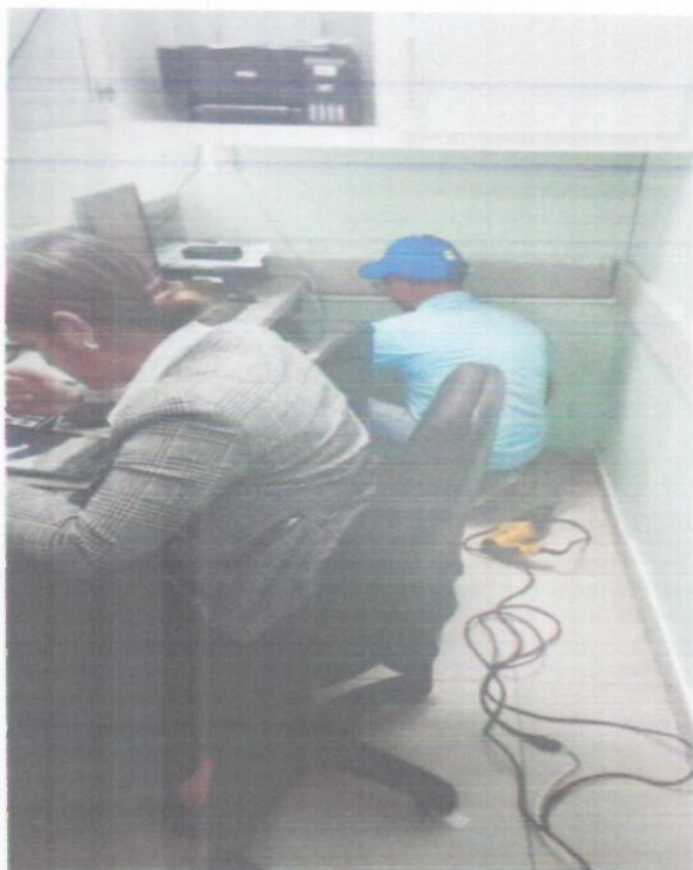
Reparación puerta de la habitación de descanso en el trimestre de Enero – Marzo del año 2025



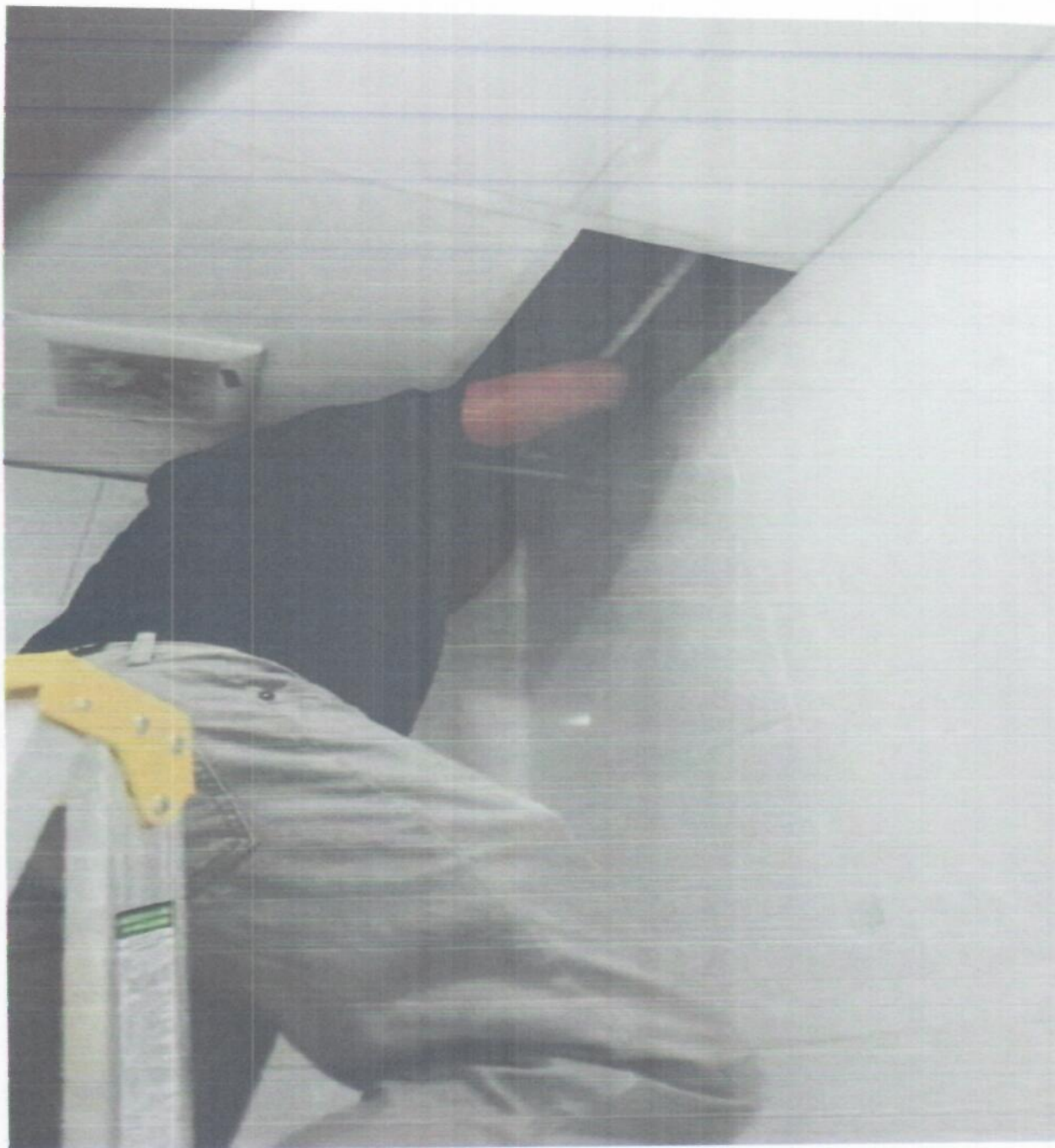
Mantenimiento cuarto eléctrico en el trimestre Enero - Marzo del año 2025



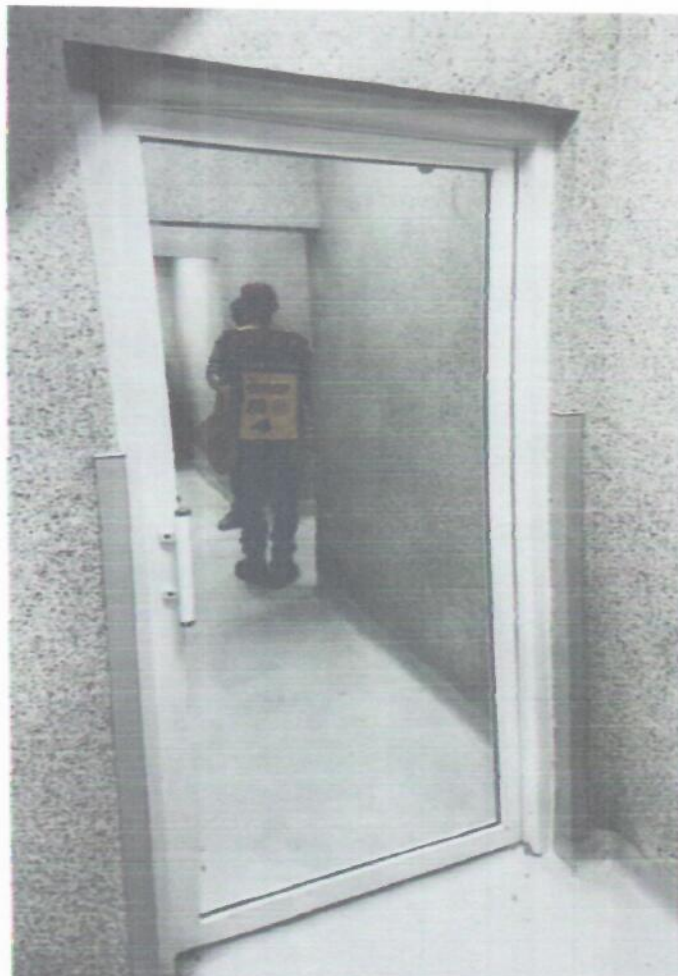
Instalación toma corriente entrada principal el Trimestre Enero – Marzo del año 2025



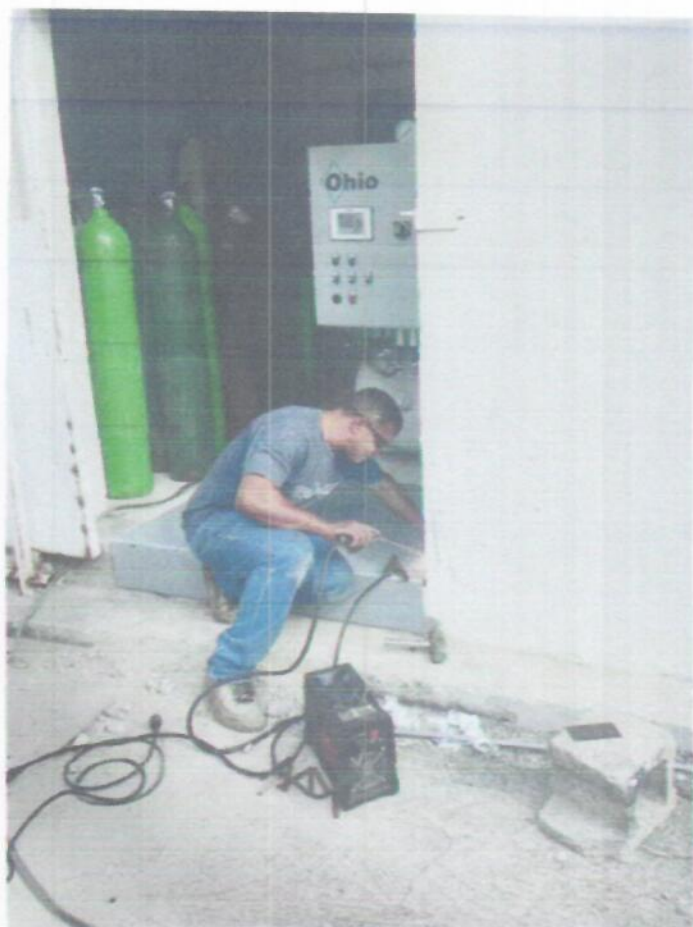
Instalación del proyector en el área de salón en el trimestre Enero – Marzo del año 2025



Instalación de la puerta de cristal en el área de cirugía trimestre Enero – Marzo del año 2025



Reparación de la puerta en el cuarto de oxígeno en el trimestre de Enero - Marzo del año 2025



📍 C/Alejandro Bueno Esq. Sánchez#191, Sabaneta, Santiago Rodríguez.Rep.Dom.

✉ hospitalprov.stgordguez@gmail.com

☎ 809-580-3577

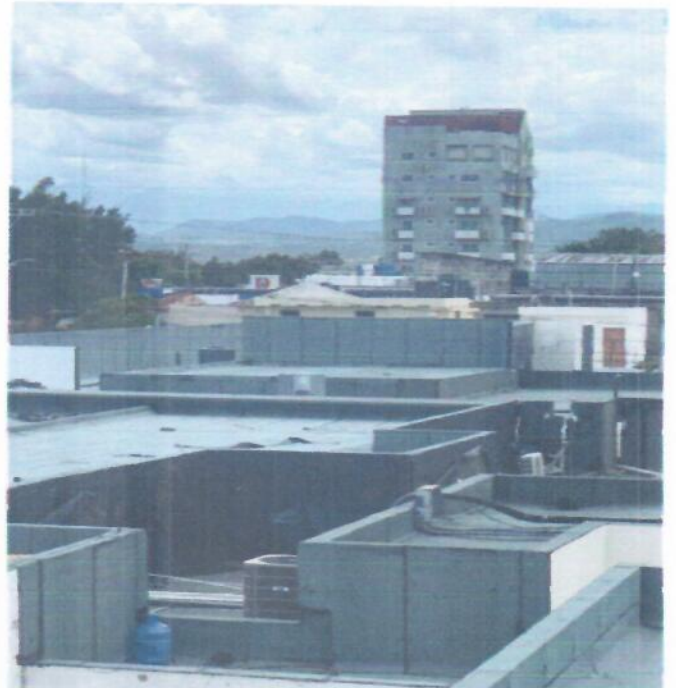
Instalación de la puerta en el área de emergencia en el trimestre de Enero – Marzo del año 2025



Cambio de aire en el área de Recursos Humanos en el trimestre Enero – Marzo del año 2025



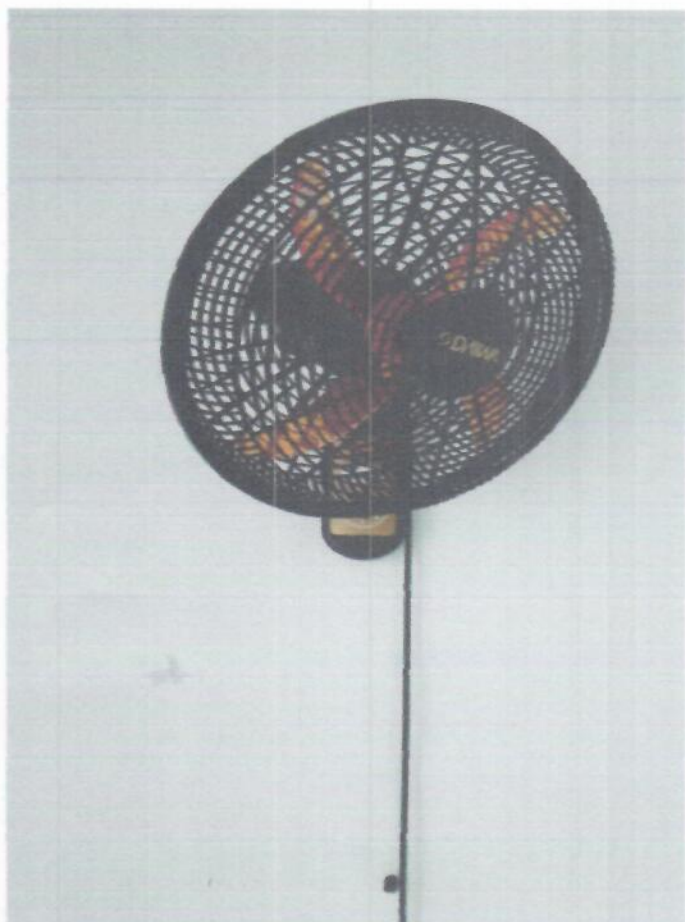
Instalación de la lona asfáltica del techo en el trimestre Enero – Marzo del año 2025



**Instalación de la mesa en el área cirugía en el trimestre Enero – Marzo del año
2025**



**Instalación de abanico del cuarto de descanso de seguridad en el trimestre de
Enero – Marzo del año 2025**



Fumigación del centro parte interna e externa en el trimestre de Enero – Marzo del año 2025



C 1-02-61483-2

Tel. (809)580-2929. Fax: (809)382-0009

FACTURA:01-02-00137420

73

FACTURA CREDITO

Cliente : 00143 -HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO RODRIGUEZ

Comprobantes Gubernamentales

Dirección: . .

NCF: B1500005036

Ciudad : SAN IGNACIO DE SABANETA

Valido Hasta: 31/12/2025

Telefono : 8095802577

NC : 430045659

Echa : 17/03/2025 09:27:11

Condicions: A CREDITO

Vence : 16/04/2025 Vendedor: 15-POPO

REFERENCIA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO S/ITBIS	IMPORTE S/ITBIS	ITBIS	TOTAL
ABA611	2.00	XXX	ABANICO PARED R DAIWA WF-W18" MAMEY	3.135.60	6.271.19	1.128.81	7.400.00
CER901	2.00	UND.	CERRADURA PUNO C/LL HARD ALUM 6871	402.54	805.08	144.92	950.00
GAS004	2.00	LATA	GAS I 22 MEDIANO 1 KILO XX	529.66	1.059.32	190.68	1.250.00

Total Bruto : 8.135.59

SUB-TOTAL : 8.135.59

Total Exento : 0.00

Total Gravado : 8.135.59

ITBIS : 1.464.41

Monto a Pagar : 9.600.00

COPIA

*****Nueve mil seiscientos Pesos Con 05/100*****

Usuario : popo

Estado de Cuenta

Vencido No Vencido Balance Gral.

5,977.00 62,534.50 68,511.50

Revisado Por

Recibido Por

6060

RICHARD I. GOMEZ
SOLUCIONES ELECTRICAS

Calle Gregorio Luperon No. 15 Sabaneta Santiago Rodríguez
Tel: 809-454-1694, 809-382-0675
RNC: 04600289690

FACTURA

CLIENTE.....: H.P.G.S.R
DIRECCION: SABANETA
RNC: 430045659

FECHA: 05 MARZO DEL 2025
FACTURA DE CREDITO GOB.
NCF B1500000022

	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
69	REPARACIONES DE SALIDAS DRENAJE PLUVIAL Y REUBICACION DE TUBERIAS DE DRENAJE TECHO HOSPITAL.	2,600.00	179,400.00



SUB-TOTAL 179,400.00
ITBIS: 32,292.00

TOTAL: 211,692.00

Richard I. Gomez
REALIZADO POR:

*El 06-03-25 se realizó abono
por un monto de \$ 105,846.00
Restan \$ 105,846.00*
RECIBIDO POR:

JOSE LUIS Car Wash

Mella No.38, Sabaneta, Santiago Rodríguez, R. D.
Cel.:(809) 772-4282



Fecha 14/1/2025

Nombre: _____

Dirección: _____

Placa _____

	LAVADO CORRIENTE	500
	LAVADO A PRESION	
	LAVADO DE MOTOR	
	ENGRASE	
	FILTRO	
	ACEITE	
	GRASA TRANSMISION	
	CAMBIO DE ACEITE-FILTRO	
	APRIETE	
	SOPLETEO	
	CERA	
	LAVADO INTERIOR	
	Otros	
TOTAL		500

resos sobre 809.580.2358

Jose Luis
Despachado por

Recibido por

ADU
JCCIONES

ABR

D L M M

RICHARD I. GOMEZ
SOLUCIONES ELECTRICAS

0046

Calle Gregorio Luperon No. 15 Sabaneta Santiago Rodríguez
Tel: 809-454-1694, 809-382-0675
RNC: 04600289690

FACTURA

CLIENTE.....: H.P.G.S.R
DIRECCION: SABANETA
RNC: 430045659

FECHA: 29 ENERO. DEL 2025
FACTURA DE CREDITO GOB.
NCF B1500000020

	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
1	REPARACION DE CABLE DE SEÑAL CHASIS RAYOS X.	4,500.00	4,500.00
1	REPARACION COMPRESOR 36 MIL BTU LABORATORIO.	3,500.00	3,500.00
1	INSTALACION DE AUTO CLAVE EN LAVANDERIA.	12,000.00	12,000.00
1	MAIN BRAKER 150AMPERIOS PARA AUTO CLAVE.	7,300.00	7,300.00
1	REPARACION DE AIRE ALMACEN DE FARMACIA.	2,500.00	2,500.00
1	REP. AIRE PISO TECHO 4 TON. AREA DE EMERGENCIA.	25,000.00	25,000.00
	(Cambio de compresor 4 Tonelada R410 220voltios).		
1	DESMONTE PARA MANTENIMIENTO AIRE 4 TONELADA (EMERGENCIA).	3,000.00	3,000.00
8	MANTENIMIENTOS AIRES SPLIT. Y PISO TECHO).	2,000.00	16,000.00
	(Odontologia, Enfermeria, Laboratorio).		
21	MANTENIMIENTO UNID. VRF AREA DE INTERNAMIENTO MATERNIDAD.	450.00	9,450.00
8	MANTENIMIENTO AIRES SALAS DE CIRUJIA.	1,500.00	12,000.00
1	MANTENIMIENTO PROFUNDO AIRE FAN COOL 4 TON. PASILLO CONSULTA.	3,000.00	3,000.00

SUB-TOTAL 98,250.00

ITBIS: 17,685.00

TOTAL: 115,935.00



Richard I. Gomez

REALIZADO POR:

RECIBIDO POR:

FERRETERIA GENERE. S.R.L

FERRETERIA GENERE. S.R.L. RPE.:25152. RM.:05-SR
Av. Proc. De La Rest. Eso. Alejandro Bueno, Santiago Rodriguez Res. Dos.
Tel. (809)580-2929. Fax: (809)382-0009

PAGINA:001

FACTURA:01-02-00136255

FACTURA CREDITO

COMPROBANTES GUBERNAMENTALES

HCF: B1500004942

Valido Hasta: 31/12/2025

Cliente : 00143 HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO RODRIGUEZ

Dirección: .

Ciudad : SAN JUAN DE SABANA

Telefono : 8095802577

RNC : 430045689

Fecha : 10/01/2025 10:56:50

Condición: A CREDITO

Vence : 09/02/2025 Vendedor: 16-ISAAC TOMAS

REFERENCIA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO S/ITBIS	IMPORTE S/ITBIS	ITBIS	TOTAL
ALA005	6.00	PIES	CABLE ELECTRICO DUPLEX 12	23.73	142.37	25.63	168.00
RAJ119	2.00	PAQUETE	PAQUETE DE 2 INCHOS D METAL EZ-FLO 66	118.65	237.29	42.71	280.00
BOH255	2.00	UND.	BOMBILLO LED E VOLTAGE 30W LED250	211.67	423.33	76.27	500.00
CEH327	1.00	ESTUQUE	CEMENTO PVC LARGO F ESTUQUE 10M2	72.03	72.03	12.97	85.00
CON440	1.00	UND.	CONTACTOR P/ALBA Y/O MOTO 2P24V30A	423.73	423.73	76.27	500.00
GAS117	2.00	UND.	GAS H RAYON MEDIANO 650GRS C/VALVUL	699.16	1,398.31	251.69	1,650.00
JUN019	1.00	UND.	JUNTA ENTROQUE P/INCHOS GRUES C/R 2"	42.37	42.37	7.63	50.00
JUN013	1.00	UND.	JUNTA ENTROQUE P/INCHOS GRUES C/R 3"	55.08	55.08	9.92	65.00
NTP089	1.00	UND.	PIPE GALV E 1/2" X 4"	55.08	55.08	9.92	65.00
PES351	1.00	UND.	PESTILLO ALUMINIO HERMETICO LARGO 3"	139.83	139.83	25.17	165.00
SAP003	12.00	UND.	SAPITO P/INCHOS G CORLEX 2"AZUL	135.59	1,627.12	292.88	1,920.00
TEF121	2.00	UND.	TEFLON H TRUPER 3/4" NORMAL	18.65	37.29	6.71	44.00

... CONTINUA ...

FERRETERIA GENERE. S.R.L

FERRETERIA GENERE. S.R.L. RPE.:25152. RM.:05-SR

Av. Proc. De La Rest. Eso. Alejandro Bueno, Santiago Rodriguez Res. Dos.

PAGINA:002

Tel. (809)580-2929. Fax: (809)382-0009

FACTURA:01-02-00136255

FACTURA CREDITO

REFERENCIA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO S/ITBIS	IMPORTE S/ITBIS	ITBIS	TOTAL
TEI007	1.00	UND.	TEIPI 3M E MEDIANO 1711	110.17	110.17	19.83	130.00
TOM47	2.00	UND.	TOMAC P/SUPE T ARTICULO ANCHO VOLTEO	93.22	186.44	33.56	220.00

Total Bruto :	4,950.84
SUB-TOTAL :	4,950.84
Total Exento :	0.00
Total Gravado :	4,950.84
ITBIS :	.891.16
Monto a Pagar :	5,842.00

*****Cinco mil ochocientos cuarenta y dos Pesos Dm. 00/100*****

COPIA

E-mail ferreteriageneres@gmail.com

Estado de Cuenta

Vencido No Vencido Balance Gral.
0.00 13,963.00 13,963.00

Usuario : Isaac Tomas

Revisado Por

Recibido Por

Fecha: Ene 02 2025

Establecimiento: H.P.G.S.B. Equipo: Mantenimiento Ficha: _____

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropiezo.	C	C	C	C
		2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	C	C	C	C
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas.	C	C	C	C
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	C	C	C	C
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropiezo.	C	C	C	C
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante	C	C	C	C
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	C	C	C	C
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	C	C	C	C
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	C	C	C	C
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C
1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.			FIRMA DEL INSPECTOR			
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME			 ant Gaciz			



Fecha:

ENERO 2025

Responsable del llenado de la Ficha:

Jose Antonio Barz

Institución Receptora:

H.P. G.S.P.

Correo Electrónico:

Teléfono:

Equipos	Verificación Diaria	Verificación Semanal	Verificación Mensual	Verificación Trimestral	Verificación Semestral	Verificación Anual
Maquinas Anestesia	C	C	C	C	C	C
Destilador	C	C	C	C	C	C
Mesa Quirúrgica	C	C	C	C	C	C
Lampara Cirúrgica	C	C	C	C	C	C
Autoclave	C	C	C	C	C	C
Electrocardiógrafo	C	C	C	C	C	C
Aspirador Quirúrgico	C	C	C	C	C	C
Ventiladores	C	C	C	C	C	C
Monitores	C	C	C	C	C	C
Limpiezas y Revisiones Generales	C	C	C	C	C	C
Altes Acondicionado o Re-Cambio Filtros Hepa	C	C	C	C	C	C
Limpieza y Desinfección de Ductos	C	C	C	C	C	C
Piso Aséptico	C	C	C	C	C	C
Revisión UPS	C	C	C	C	C	C
Revisión Paneles Alcantariento	C	C	C	C	C	C
Gases Medicinales	C	C	C	C	C	C
Controles Acceso	C	C	C	C	C	C
Calidad del Agua	C	C	C	C	C	C

Nota: método de verificación será mediante informe con imágenes fotográficas de tener contratos debe presentar contratos, antes y después de lo ejecutado según la periodicidad.

Observaciones:

Jose A. Barz

Nombre y Firma



Mes: Enero 2025

Establecimiento:

H.P. G. S. D.

Equipo:

Plantel unificado

Ficha:

- - -

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	SEGURIDAD ELÉCTRICA	1. Cables eléctricos de los equipos en buenas condiciones y sin empalmes.	1. Reparar desvíos.	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
		2. De existir cuatro eléctrico en el área, se encuentra con accesos controlado y señalizado.	2. Colocar control de acceso (cerradura) y señalización	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
		3. Paneles eléctricos, señalizados con nivel de voltaje y peligro. El acceso está despejado	3. Colocar señalización, despejar área	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
		4. Áreas húmedas provistas de toma corrientes con sistema GFCI (Interruptor con falla a tierra)	4. Colocar tomacorrientes GFCI	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
		5. Los tomacorrientes se encuentran tapados sin alteraciones	5. Reparar desvíos	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
2	PANELES ELÉCTRICOS	1. Las conexiones se muestran ajustadas.	1. Reparar desvíos.	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
		2. La estructura física se observa en buen estado.	2. Reparar desvíos.	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
		3. La puerta se encuentra cerrada.	3. Cerrar puerta, garantizar la operación	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
		4. Los aislantes se observan en buen estado.	4. Reparar desvíos.	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
		5. Se observa libre de polvos y partículas de suciedad.	5. Limpiar las áreas	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
3	ILUMINACIÓN	1. Áreas de trabajo con iluminación adecuada.	1. Reemplazar luminarias	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
		2- Lámparas en buenas condiciones y bien colocadas.	2. Reparar desvíos.	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.																																		
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																		
C-CONFORME																																		
NC-NO CONFORME																																		
FIRMA DEL INSPECTOR																																		
																																		

Establecimiento:

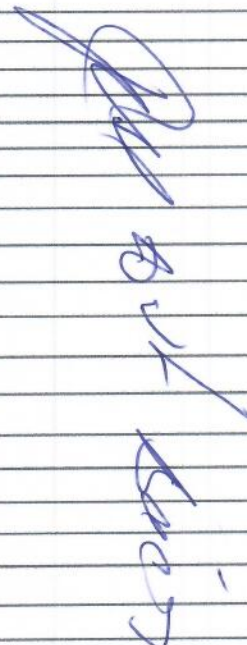
H.P.C.S.B.

Equipo:

Mantenimiento

Ficha:

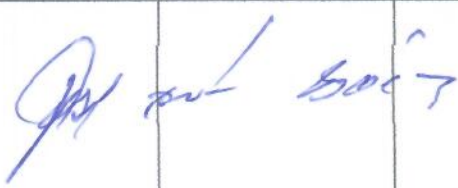
-

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DÍAS DEL MES																														
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Combustible y Aceite	1. Los niveles de aceite y combustible deben estar por encima del mínimo permitido.	1- Completar los niveles de fluidos.	-	C	C	C	C	-	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-
		2. Las llaves de paso deben estar abiertas.	2- Abrir llaves de paso.	-	C	C	C	C	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-
		3. Chequeo de trampa de agua	3- Reparar desvíos.	-	C	C	C	C	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-
		4. Funcionamiento de la bomba	4- Reparar desvíos.	-	C	C	C	C	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-
		5. Chequeo de flota	5- Reparar desvíos.	-	C	C	C	C	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-
2	Alternador	1. La correa del alternador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	1. Sustitución de correa.	-	C	C	C	C	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	
3	Baterías	1. Los terminales se ven limpios.	1. Limpiar terminales	-	C	C	C	C	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	-	C	C	C	C	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-
4	Radiador	1. El panel se observa limpio.	1. Limpiar el panel.	-	C	C	C	C	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	-	C	C	C	C	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-
		3. La correa del radiador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	3. Sustitución de correa.	-	C	C	C	C	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.																																		
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																		
C-CONFORME																																		
NC-NO CONFORME																																		
FIRMA DEL INSPECTOR																																		



Fecha: Febrero 02 2025

Establecimiento: H.P. G.S.R. Equipo: Mantenimiento Ficha:

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropezón	C	C	C	C
		2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	C	C	C	C
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificada.	C	C	C	C
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	C	C	C	C
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropezón.	C	C	C	C
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante	C	C	C	C
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	C	C	C	C
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	C	C	C	C
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	C	C	C	C
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C
1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.			FIRMA DEL INSPECTOR			
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME						



Establecimiento:

H.P.C.S.B.

Equipo:

Mantenimiento

Mes:

Febrero 2025

Ficha:

ITEM	VERIFICAR	PARAMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DIAS DEL MES																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	SEGURIDAD ELÉCTRICA	1. Cables eléctricos de los equipos en buenas condiciones y sin empalmes.	1. Reparar desvíos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		2. De existir cuarto eléctrico en el área, se encuentra con accesos controlado y señalizado.	2. Colocar control de acceso (cerradura) y señalización	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3. Paneles eléctricos, señalizados con nivel de voltaje y peligro. El acceso está despejado	3. Colocar señalización, despejar área	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4. Áreas húmedas provistas de toma corrientes con sistema GFCI (Interruptor con falla a tierra)	4. Colocar tomacorrientes GFCI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		5. Los tomacorrientes se encuentran tapados sin alteraciones	5. Reparar desvíos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	PANELES ELÉCTRICOS	1. Las conexiones se muestran ajustadas.	1. Reparar desvíos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		2. La estructura física se observa en buen estado.	2. Reparar desvíos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3. La puerta se encuentra cerrada.	3. Cerrar puerta, garantizar la operación	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4. Los aislantes se observan en buen estado.	4. Reparar desvíos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		5. Se observa libre de polvos y partículas de suciedad.	5. Limpiar las áreas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	ILUMINACIÓN	1. Áreas de trabajo con iluminación adecuada.	1. Reemplazar luminarias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		2. Lámparas en buenas condiciones y bien colocadas.	2. Reparar desvíos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
C-CONFORME				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
NC-NO CONFORME				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
FIRMA DEL INSPECTOR																																			
																																			

Fecha: Febrero 2025

Responsable del llenado de la Ficha:

Correo Electrónico:

Jose Luis Baello

Institución Receptora:

H. P. G. S. R.

Teléfono:

Equipos	Verificación Diaria	Verificación Semanal	Verificación Mensual	Verificación Trimestral	Verificación Semestral	Verificación Anual
Maquinas Anestesia	C		C		C	
Desfibrilador	C					
Mesa Quirúrgica	C					
Lampara Cirúrgica	C					
Autoclave	C					
Electrocardiógrafo	C					
Aspirador Quirúrgico	C					
Ventiladores	C					
Monitores	C					
Limpiezas y Revisiones Generales	C					
Riesgos Acondicionado o Re-Cambio Filtros Hepa	C					
Limpieza y Desinfección de Ductos	C					
Piso Aséptico	C					
Revisión UPS	C					
Revisión Paneles Alimentación	C					
Gases Medicinales	C					
Controles Acceso	C					
Calidad del Agua	C					

Nota: método de verificación será mediante informe con imágenes fotográficas de tener contratos debe presentar contratos, antes y después de lo ejecutado según la periodicidad

Observaciones:

Nombre y Firma



Establecimiento:

H.P. G.S.R.

Equipo:

Mantenimiento

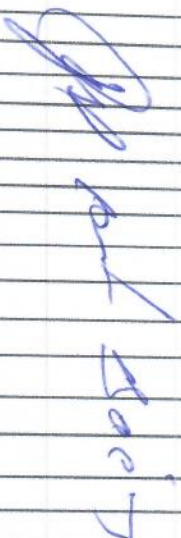
Mes:

Febrero 2025

Ficha:

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Combustible y Aceite	1. Los niveles de aceite y combustible deben estar por encima del mínimo permitido.	1- Completar los niveles de fluidos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		2. Las llaves de paso deben estar abiertas.	2- Abrir llaves de paso,	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3. Chequeo de trampa de agua	3. Reparar desvíos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4. Funcionamiento de la bomba	4. Reparar desvíos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		5. Chequeo de flota	5. Reparar desvíos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	Alternador	1. La correa del alternador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	1. Sustitución de correa.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	Baterías	1. Los terminales se ven limpios.	1. Limpiar terminales	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4	Radiador	1. El panel se observa limpio.	1. Limpiar el panel.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3. La correa del radiador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	3. Sustitución de correa.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

FIRMA DEL INSPECTOR



2025



Establecimiento:

H. P. G. S. D.

Equipo:

Mantenimiento

Ficha:

- - -

Mes:

Marzo 2025

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	SEGURIDAD ELÉCTRICA	1. Cables eléctricos de los equipos en buenas condiciones y sin empalmes.	1. Reparar desvíos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		2. De existir cuarto eléctrico en el área, se encuentra con accesos controlado y señalizado.	2. Colocar control de acceso (cerradura) y señalización	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3. Paneles eléctricos, señalizados con nivel de voltaje y peligro. El acceso está despejado	3. Colocar señalización, despejar área	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4. Áreas húmedas provistas de toma corrientes con sistema GFCI (Interruptor con falla a tierra)	4. Colocar tomacorrientes GFCI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		8. Los tomacorrientes se encuentran tapados sin alteraciones	8. Reparar desvíos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	PANELES ELÉCTRICOS	1. Las conexiones se muestran ajustadas.	1. Reparar desvíos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		2. La estructura física se observa en buen estado.	2. Reparar desvíos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3. La puerta se encuentra cerrada.	3. Cerrar puerta, garantizar la operación	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4. Los aislantes se observan en buen estado.	4. Reparar desvíos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		5. Se observa libre de polvos y partículas de suciedad.	5. Limpiar las áreas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	ILUMINACIÓN	1. Áreas de trabajo con iluminación adecuada.	1. Reemplazar luminarias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		2- Lámparas en buenas condiciones y bien colocadas.	2. Reparar desvíos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.																																		
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																		
C-COFORME																																		
NC-NO COFORME																																		
FIRMA DEL INSPECTOR																																		



Establecimiento: H.P.G.S.A. Equipo: Mantenimiento Fecha: May 20 2023

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropiezo.	C	C	C	C
		2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	C	C	C	C
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas.	C	C	C	C
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	C	C	C	C
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropiezo.	C	C	C	C
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante	C	C	C	C
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	C	C	C	C
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	C	C	C	C
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	C	C	C	C
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C
1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.			FIRMA DEL INSPECTOR			
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME			 			

Mes: Marzo 2025

Establecimiento:

H.P.G.S.A.

Equipo:

Mantenimiento

Ficha:

- - -

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad																															DÍAS DEL MES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1	Combustible y Aceite	1. Los niveles de aceite y combustible deben estar por encima del mínimo permitido.	1- Completar los niveles de fluidos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



Fecha: Marzo 2025

Responsable del llenado de la Ficha:

Correo Electrónico:

José Hubner Bec

Institución Receptora:

H.P.G.S.A.

Teléfono:

Equipos	Verificación Diaria	Verificación Semanal	Verificación Mensual	Verificación Trimestral	Verificación Semestral	Verificación Anual
Maquinas Anestesia	1	1	1	1	1	1
Desfibrilador	1	1	1	1	1	1
Mesa Quirúrgica	1	1	1	1	1	1
Lampara Cirúrgica	1	1	1	1	1	1
Autoclave	1	1	1	1	1	1
Electrocardiógrafo	1	1	1	1	1	1
Aspirador Quirúrgico	1	1	1	1	1	1
Ventiladores	1	1	1	1	1	1
Monitores	1	1	1	1	1	1
Limpiezas y Revisiones Generales	1	1	1	1	1	1
Aires Acondicionado o Re- Cambio Filtros Hega	1	1	1	1	1	1
Idoneidad y Desinfección de Ductos	1	1	1	1	1	1
Piso Aséptico	1	1	1	1	1	1
Revisión UPS	1	1	1	1	1	1
Revisión Paneles Alentamiento	1	1	1	1	1	1
Gases Medicinales	1	1	1	1	1	1
Controles Acceso	1	1	1	1	1	1
Calidad del Agua	1	1	1	1	1	1

Nota: método de verificación será mediante informe con imágenes fotográficas de tener contratos debe presentar contratos, antes y después de lo ejecutado según la periodicidad.

Observaciones:

Nombre y Firma

