



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 03/11/2025

Ficha No: 03/12/2025

Datos del Equipo

Nombre: Sub-Estación

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Planta Eléctrica Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: mensual

Notas: limpieza general
verificación de voltaje y amperaje

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetro, brocha, mazo, Zancillas, Cubo y escoba

Condición Final ✓ ×

Buena en funcionamiento.

Sub-Estación

Nombre del Electromédico

Encargado de Área



Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 03/11/2025

Ficha No: 03/12/2025

Datos del Equipo

Nombre: administración

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: administración Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 mese

Notas: Revisión de toda la cerradura que estén en correcto funcionamiento.

Descripción de Acciones

- Inspección Física
- Revisión Operacional
- Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Taladro de tornillador

Condición Final ✓ X

Buena Funcionamiento

administración
Nombre del Electromédico

Encargado de Área



Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 04/01/2025

Ficha No: 04/02/2026

Datos del Equipo

Nombre: Mesa de cirugía

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Cirujía Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 Meses

Notas: Verificación de correcto funcionamiento.

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Trizas, Planas, Taladro de baterías y Amperímetro

Condición Final

Receso en funcionamiento
Mesa de Cirujía

Nombre del Electromédico

Encargado de Área [Signature]



Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 04/11/2025

Ficha No: 04/12/2025

Datos del Equipo

Nombre: Panel board

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Todas las áreas

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: mensual

Notas: Verificación de cargas instrumentos de medición

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetros

Condición Final

Bueno en funcionamiento.

Panel board.
Nombre del Electromédico

Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 02/11/2025

Ficha No: 04/12/2025

Datos del Equipo

Nombre: Transfer switch automatico

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: area de la planta Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: mensual

Notas: Verificación de amperaje y voltaje
limpieza general.

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Ampermetro, brocha, mapa, cubo y Zonilla.

Condición Final

✓ X

Buen en Funcionamiento

Transfer switch automatico

Nombre del Electromédico

Encargado de Área

Fecha: 04/11/2025

Ficha No: 04/22/2025

Datos del Equipo

Nombre: SALA de espera

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: SALA de ESPERA Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 mese

Notas: Revisión de Toda la cerradura que
estén en correcto funcionamiento

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Taladro de tornillador pisa

Condición Final

Buena Funcionando

Hospita sala de espera

Nombre del Electromédico

Encargado de Área

Fecha: 05/11/2025

Ficha No: 05/12/2025

Datos del Equipo

Nombre: Salon de reunion

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 mese

Notas: Rebición que toda la cerradura esten en lo recto funciona mienta.

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Taladro de tornillador, pinza

Condición Final

Buena en funcionamiento

Salon de reunion

Nombre del Electromédico

Encargado de Área



Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 05/11/2025

Ficha No: 05/12/2025

Datos del Equipo

Nombre: _____

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Emergencia Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 mese

Notas: Rebición de todas la cerradura que esten en Co Lecto Funcionamiento

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

TALadro de tornillador pinza

Condición Final

Buena Funcionamiento

Emergencia
Nombre del Electromédico

Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 05/11/2025

Ficha No: 05/12/2025

Datos del Equipo

Nombre: Planta eléctrica

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Planta eléctrica Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: mensual

Notas: verificación de nivel de gasoil y aceite
limpieza general

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Fanilla, escoba, mopa, brocha y cubo.

Condición Final

Buena en funcionamiento.

Planta eléctrica.
Nombre del Electromédico

Encargado de Área

Fecha: 05/10/2025

Ficha No: 05/121

Datos del Equipo

Nombre: Panel de distribución

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Todas las áreas Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: mensual

Notas: limpieza general
verificación de voltaje x amperaje

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetro, Tornillos y brocha

Condición Final

Bueno en funcionamiento.

Panel de distribución
Nombre del Electromédico

Encargado de Área



Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 05/11/2025 Ficha No: 05/12/2025

Datos del Equipo

Nombre: UPS
Marca: _____ Modelo: _____
Serie: _____
Ubicación: area de emergencia Inventario No. _____
Periodo: 4M 6M 12M Otro: mensual

Notas: limpieza general

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

fanilla, brocha, mopa y cubo

Condición Final ✓ ×

bueno en buen funcionamiento.

UPS
Nombre del Electromédico Encargado de Área



Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 05/11/2025

Ficha No: 05/12/2025

Datos del Equipo

Nombre: Luminaria

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Todas las áreas Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: mensual

Notas: limpieza general y verificación de aislamiento.

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetro, Jorilla

Condición Final

En buen funcionamiento.

Luminaria
Nombre del Electromédico

Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 06/11/2025

Ficha No: 06/12/2025

Datos del Equipo

Nombre: Hospitalización

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Hospitalización Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 meses

Notas: Rebición de todos la ceradura que esten en corecto funcionamiento

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Taladro de tornillador, pinSA

Condición Final

Buena Funcionamiento.

Hospitalización

Nombre del Electromédico

_____ **Encargado de Área**

Fecha: 06/10/2026

Ficha No: 06/02/2026

Datos del Equipo

Nombre: Mesa de Curvijo

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 Meses

Notas: Verificación de correcto funcionamiento

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Trocos, Planos, de latón y Amperimetro

Condición Final ✓ ×

Buena en funcionamiento

Mesa de Curvijo

Nombre del Electromédico

[Signature]
Encargado de Área



Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 10/11/2025

Ficha No: 10/02/2026

Datos del Equipo

Nombre: Lampara de cirujia

Marca: Operating light

Modelo: PD160/160

Serie:

Ubicación: Area cesarean

Inventario No. DCSL5-493-19473

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 Meses

Notas: Verificación de correcto funcionamiento

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperimetro

Condición Final

Buena en funcionamiento

Lampara de cirujia

Nombre del Electromédico

Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 12/11/2025

Ficha No: 12/02/2026

Datos del Equipo

Nombre: Camara de particiones

Marca: S Mic

Modelo: Dt 12 B2

Serie: _____

Ubicación: Lixusia

Inventario No. Dslsk-493-71732

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 Meses

Notas: Verificación de correcto funcionamiento

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Aceite 3 en 1, bracha y lamillas

Condición Final

Correcto en funcionamiento

Camara de particion
Nombre del Electromédico

[Signature]
Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 13/11/2025

Ficha No: 13/02/2026

Datos del Equipo

Nombre: Electrocardiografo

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Ciudad

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 Meses

Notas: Verificaciones de correcto funcionamiento

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Empty box for other actions.

Materiales Utilizados

Empty box for materials used.

Condición Final

Empty box for final condition details.

Bueno en funcionamiento

Electrocardiografo

Nombre del Electromédico

[Signature]

Encargado de Área



Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 17/11/2025

Ficha No: 17602/2026

Datos del Equipo

Nombre: Encubadora Vermetel

Marca: UK 41-9010 Modelo: _____

Serie: David

Ubicación: Resion Macedon Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 Meses

Notas: Verificación de correcto funcionamiento

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amperímetro y trazo.

Condición Final

Bueno en funcionamiento
Encubadora Vermetel

Nombre del Electromédico

Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 24/11/2025

Ficha No: P.R.X:24/12/2025

Datos del Equipo

Nombre: comfocor estacion

Marca: inverter Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Todas las areas Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 3 Mes

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

limpieza y verificación de refrigerante

Materiales Utilizados

Bomba de mantenimiento
lona
taladro
manguera
manometro

Condición Final

Funcionando en Buen estado

aire comfocor estacion

Nombre del Electromédico

[Signature]

Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 24/11/2025

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: comfora estaca

Marca: combeccional Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: copio y oficina Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Reparación del desagüe

Materiales Utilizados

Taladro
escalera
cemento

Condición Final

Funcionando en Buen estado

aire comfora estaca
Nombre del Electromédico

[Signature]
Encargado de Área