



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento:

MF - B

Sala

Habitación  
superiores

Hora:

10 AM

Fecha:

20/5/25

Descripción del Problema:

Reparación de conector  
en habitación de la supe-  
riores de enfermería.

Tipo de trabajo

Mantenimiento

Reparación

Prioridad

Alta

Media

Baja

Fecha Inicio:

Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

Hora de terminación

Solución de problema

se colocó en conector  
nuevo.

Tipo de materiales:

nuevo

usado

Solicitado por:

Funcion:

Firma de conforme

Jic. Acosta

Firma Técnico Responsable:

Alcides Robles



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento: <i>Pediatria</i>	Sala	Hora: <i>9:50 am</i>	Fecha: <i>24/6/25</i>
Descripción del Problema: <i>Bom para quemador (Bombillo) 5 Bombillo</i>	Tipo de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/> Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Reparación
	Prioridad	<input checked="" type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja
	Fecha Inicio:	Técnico Responsable <i>Alcides Robles</i>	
	Fecha Conclusión:	Hora de terminación	
	Hora de inicio	Hora de terminación	
Solución de problema	Tipo de materiales:	<input checked="" type="checkbox"/> nuevo	<input type="checkbox"/> usado
<i>Resuelto</i>	Solicitado por:	<i>Lic. Manuel P. S. G.</i>	
	Funcion:		
	Firma de conforme		

Firma Técnico Responsable:  
*Alcides Robles*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento:

Sala UCI 1

Hora:

Fecha: 30/5/25

Descripción del Problema:

Combra de 14 tomo corriente -  
Cambio de lampora 1

Tipo de trabajo  Mantenimiento  Reparación

Prioridad  Alta  Media  Baja

Fecha Inicio: 30/5/25

Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

Hora de inicio  
9:30 Am

Hora de terminación  
10:30 Am

Solución de problema

Sí

Tipo de materiales:  nuevo  usado

Solicitado por: Anel morel

Funcion: Enfermera.

Firma de conforme

Anel morel

Firma Técnico Responsable:



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento:

Arbecho C

Sala

516

Hora:

Fecha:

28-5-25

Descripción del Problema:

INTRUSION DE TOMOS CORRIENTE  
NUEVO

Tipo de trabajo

Mantenimiento

Reparación

Prioridad

Alta

Media

Baja

Fecha Inicio:

Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

Hora de terminación

Solución de problema

Tipo de materiales:

nuevo

usado

Solicitado por:

Funcion:

Firma de conforme

L. Romon

Firma Técnico Responsable:

Edo Mal Lara



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING



La Vega, Rep. Dom

**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**

Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento: *Administración*

Sala

Hora: *10:00 am*

Fecha: *1/05/2025*

Descripción del Problema:

*2 - Lámparas quemadas.*

Tipo de trabajo

Mantenimiento

Reparación

Prioridad

Alta

Media

Baja

Fecha Inicio:

Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

Hora de terminación

Solución de problema

*2 - Lámparas nuevas.*

Tipo de materiales:

nuevo

usado

Solicitado por:

Funcion:

Firma de conforme

Firma Técnico Responsable:

*Alack Robles*





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom  
**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado



Departamento: *ARO ma Sala*

Hora: *11:00AM* Fecha: *29/4/25*

Descripción del Problema:

*una bomba Dañada*

Tipo de trabajo

Mantenimiento  Reparación

Prioridad

Alta  Media  Baja

Fecha Inicio:

Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

*Alades Robles*

Hora de inicio

Hora de terminación

Solución de problema

*Bomba Nueva Combicok*

Tipo de materiales:

nuevo  usado

Solicitado por:

*La encargada de la...*

Funcion:

Firma de conforme

*Sec D<sup>c</sup> León*

Firma Técnico Responsable:

*Alades Robles*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento: *PA* Sala *S1 S2* Hora: *11:40 AM* Fecha: *1/5/25*

Descripción del Problema:  
*S1 S2 Bobillo dañado*

Tipo de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/> Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Reparación
Prioridad	<input checked="" type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja
Fecha Inicio:	Técnico Responsable <i>[Signature]</i>	
Fecha Conclusión:	Hora de terminación	
Hora de inicio		

Solución de problema  
*Bombillo Nuevo*

Tipo de materiales:	<input checked="" type="checkbox"/> nuevo	<input type="checkbox"/> usado
Solicitado por:	<i>[Signature]</i>	
Funcion:		
Firma de conforme		

Firma Técnico Responsable:  
*Aleida Rohles*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING

La Vega, Rep. Dom

### SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO

Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado



Departamento:

*Consulta externa* Sala

Hora:

*9:40*

Fecha:

*10-4-25*

Descripción del Problema:

*Cambio de tubo de ampura  
Breyko 2.*

Tipo de trabajo

Mantenimiento

Reparación

Prioridad

Alta

Media

Baja

Fecha Inicio:

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

Técnico Responsable

*Ardes Robles*

Hora de terminación

Solución de problema

*Resuelto.*

Tipo de materiales:

nuevo

usado

Solicitado por:

*[Signature]*

Funcion:

Firma de conforme

*[Signature]*

Firma Técnico Responsable:

*Ardes Robles Vasquez*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL DR. LUIS MORILLO KING



La Vega, Rep. Dom

SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento: <i>pabellon c</i> Sala		Hora: <i>10:00 AM</i> Fecha: <i>8/4/25</i>	
Descripción del Problema: <i>15 tubos de lampara pabellon c bombillo</i>	Tipo de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/> Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Reparación
	Prioridad	<input checked="" type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja
	Fecha Inicio:	Técnico Responsable <i>Alfonso Robles</i>	
	Fecha Conclusión:		
Hora de inicio		Hora de terminación	
Solución de problema	Tipo de materiales: <input checked="" type="checkbox"/> nuevo <input type="checkbox"/> usado		
<i>Resuelto</i>	Solicitado por:		
	Funcion:		
	Firma de conforme <i>[Signature]</i>		

Firma Técnico Responsable:

*Alfonso Robles*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL DR. LUIS MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento: *Auditoria medica* Sala

Hora: *9:32 a* Fecha: *8/4/25*

Descripción del Problema:

*Cambio de lamparas*

Tipo de trabajo

Mantenimiento

Reparación

Prioridad

Alta

Media

Baja

Fecha Inicio:

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

*9:30*

Técnico Responsable

*Alaide Rolke*

Hora de terminación

Solución de problema

*Resuelto  
10 tubo de lampara*

Tipo de materiales:

nuevo

usado

Solicitado por:

*Dr. Ferrnol*

Funcion:

*Coordinador Asesor*

Firma de conforme

Firma Técnico Responsable:

*Alaide Rolke*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING

La Vega, Rep. Dom

### SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO

Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado



Departamento: *Rapaz y mague* Sala

Hora: *10:20 AM* Fecha: *22/4/25*

Descripción del Problema:

*cambrío de Bombillo grande  
nuevo*

Tipo de trabajo

Mantenimiento  Reparación

Prioridad

Alta  Media  Baja

Fecha Inicio:

Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

*Alcides Robles*

Hora de inicio

Hora de terminación

Solución de problema

*Resuelto*

Tipo de materiales:

nuevo  usado

Solicitado por:

Funcion:

Firma de conforme

Firma Técnico Responsable:

*Alcides Robles*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento:

*Enfermería*

Sala

Hora:

*9:12 Am*

Fecha:

*29/4/25*

Descripción del Problema:

*Bombillo quemado  
2.*

Tipo de trabajo

Mantenimiento

Reparación

Prioridad

Alta

Media

Baja

Fecha Inicio:

Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

Hora de terminación

*Alicia Rodríguez*

Solución de problema

*Bombillo quemado 2.*

Tipo de materiales:

nuevo

usado

Solicitado por:

*Justo Alcantara*

Funcion:

Firma de conforme

*Justo Alcantara*

Firma Técnico Responsable:

*Alicia Rodríguez*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento: *Estadística* Sala

Hora: *11:00 AM* Fecha: *15/4/25*

**Descripción del Problema:**

*bombilla quemada y agregar otra lampara para la iluminacion estaba muy oscuro*

Tipo de trabajo

Mantenimiento  Reparación

Prioridad

Alta  Media  Baja

Fecha Inicio:

Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

*11:01 AM*

Hora de terminación

**Solución de problema**

*problema resuelto*

Tipo de materiales:

nuevo  usado

Solicitado por:

*A. Isabel Marmolejos*

Funcion:

*Enc. Estadística*

Firma de conforme

Firma Técnico Responsable:

*Alejo Reyes*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento: *Tuberculosis Sensible* Sala *Sensible*

Hora: *09:48 AM* Fecha: *13/05/25*

**Descripción del Problema:**

*8 lámparas de la unidad están dañadas.*

Tipo de trabajo  Mantenimiento  Reparación  
Prioridad  Alta  Media  Baja

Fecha Inicio: Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

Hora de terminación

**Solución de problema**

*Cambiar las lámparas dañadas por nuevas (8).*

Tipo de materiales:  nuevo  usado

Solicitado por: *Linda P. Rodríguez*

Funcion: *Encargada*

Firma de conforme



Firma Técnico Responsable:



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento: *Bajo presión* Sala

Hora:

Fecha: *2/5/25*

Descripción del Problema:

*no prende*

Tipo de trabajo  Mantenimiento  Reparación  
Prioridad  Alta  Media  Baja

Fecha Inicio: Técnico Responsable

Fecha Conclusión: Hora de inicio Hora de terminación

Solución de problema

*Cambio de bombillo  
nuevo*

Tipo de materiales:  nuevo  usado

Solicitado por:

Funcion:

Firma de conforme

*[Firma]*

Firma Técnico Responsable:

*[Firma]*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL DR. LUIS MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom  
**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado



Departamento: *enfermería* Sala

Hora:

Fecha: *4/4/25*

Descripción del Problema:

*cambio de bombillo  
nuevo.*

Tipo de trabajo  Mantenimiento  Reparación

Prioridad  Alta  Media  Baja

Fecha Inicio:

Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

Hora de terminación

Solución de problema

*enfermería pabellón  
A. BOTO*

Tipo de materiales:  nuevo  usado

Solicitado por:

Funcion:

Firma de conforme

Firma Técnico Responsable:

*[Handwritten signature]*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento: *P. B.*

Sala *6*

Hora: *8-35 AM* Fecha: *25-4-25*

Descripción del Problema:

*Haire batardo agua  
muy - Susio*

Tipo de trabajo

Mantenimiento  Reparación

Prioridad

Alta  Media  Baja

Fecha Inicio:

Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

Hora de terminación

Solución de problema

*labado de Haire completo*

Tipo de materiales:  nuevo  usado

Solicitado por:

Funcion:

Firma de conforme *[Signature]*

Firma Técnico Responsable:

*Feliz  
y  
Dany*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento: *almacen de Sala medicamento* Hora: *10-05 AM* Fecha: *7/5/25*

Descripción del Problema:

*no en funcionar los Hoines*

Tipo de trabajo  Mantenimiento  Reparación  
Prioridad  Alta  Media  Baja

Fecha Inicio: Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

Hora de terminación

Solución de problema

*limpieza profunda*

Tipo de materiales:  nuevo  usado

Solicitado por:

Funcion:

Firma de conforme *[Signature]*

Firma Técnico Responsable:

*Juan Dany*  
*y*

*Felíz*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento: *TB-MDR* Sala *3<sup>ra</sup> planta* Hora: *11 AM* Fecha: *02/06/25*

Descripción del Problema: *Faltes de gas el aire del almacén de TB-MDR 3<sup>ra</sup> planta*

Tipo de trabajo  Mantenimiento  Reparación  
Prioridad  Alta  Media  Baja

Fecha Inicio: *2/6/25*

Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

*2/6/25*

Hora de terminación

Solución de problema

*tesis Gas*

Tipo de materiales:  nuevo  usado

Solicitado por: *Andree Ayala*

Funcion:

Firma de conforme

*Andree Ayala*

Firma Técnico Responsable:

*Firma de emp Juan Y Feliz*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento: *odontología* Sala

Hora:

Fecha: *12-6/25*

Descripción del Problema:

*Impresora Home  
my susio Bolando  
agu*

Tipo de trabajo  Mantenimiento  Reparación  
Prioridad  Alta  Media  Baja

Fecha Inicio:

Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

Hora de terminación

Solución de problema

*limpieza profunda  
leto*

Tipo de materiales:  nuevo  usado

Solicitado por:

Funcion:

Firma de conforme

Firma Técnico Responsable:

*Lisv y Donjo*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento:

Sala

Hora: 10-11 PM Fecha: 5/6/25

Descripción del Problema:

limpiera profunda Hóvil  
consulta

Tipo de trabajo

Mantenimiento  Reparación

Prioridad

Alta  Media  Baja

Fecha Inicio:

Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

Hora de terminación

Solución de problema

consulta - 15 - programa A. Deceulle  
vacuna - 16 - 17 - 18

Tipo de materiales:

nuevo  usado

Solicitado por:

Funcion:

Firma de conforme

Firma Técnico Responsable:

Liza y Domínguez



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
 HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. LUIS MANUEL MORILLO KING  
 La Vega, Rep. Dom



**SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO**  
 Oficina de Mantenimiento Preventivo Panificado

Departamento: *Cuanto de empujones Pabellón - B -* Sala

Hora: *8:30 A.M.* Fecha: *22-4-25*

Descripción del Problema:

*Pintura en mal estado*

Tipo de trabajo  Mantenimiento  Reparación  
 Prioridad  Alta  Media  Baja

Fecha Inicio:

Técnico Responsable

Fecha Conclusión:

Hora de inicio

Hora de terminación

Descripción de problema

*Área Pintado*

Tipo de materiales:  nuevo  usado

Solicitado por:

*Angel Alcantar*

Funcion:

*Enc. PIB*

Firma de conforme

*José Alcantar*

Técnico Responsable:

*Fco. Batista*