

FECHA:

27/03/2026

DATOS GENERALES**Lugar:** DCSNS ☐ SRS ☒ Hospital ☒ CPN ☐***Nombre del lugar:** Hospital Regional Presidente Estrella Ureña**Área:** Calidad en la Gestión**Nombre de la Actividad:** Informe de Seguimiento al Plan de Mantenimiento Preventivo**Código POA (Si aplica):****INTRODUCCIÓN**

El presente Informe de Seguimiento al Plan de Mantenimiento Preventivo tiene como finalidad evaluar el cumplimiento de las actividades programadas, así como verificar la efectividad de las acciones implementadas para garantizar el adecuado funcionamiento de los equipos, instalaciones y sistemas de la institución.

OBJETIVO DEL INFORME

El propósito de la realización de este informe es verificar el cumplimiento de las actividades de mantenimiento preventivo conforme a la programación establecida, analizar el uso de los recursos asignados al mantenimiento, a fin de promover una gestión eficiente y generar información oportuna y confiable que apoye la toma de decisiones para la mejora continua del Plan de Mantenimiento Preventivo.

METODOLOGIA (Si aplica)

El presente Informe de Seguimiento al Plan de Mantenimiento Preventivo se elaboró mediante análisis del estado actual de los equipos, instalaciones y sistemas, considerando indicadores de funcionamiento, fallas recurrentes y acciones correctivas aplicadas orientado a evaluar el cumplimiento de las actividades programadas y la efectividad de las acciones ejecutadas.

DESARROLLO / HALLAZGOS

En el transcurso del año 2026 se encontraron equipos que debían recibir su mantenimiento y otros equipos que por el uso constante fueron proporcionando fallos:

Enero:

- * Cambio de cabezales a Compresor de Odontología
- * Reemplazo de sensor de Oxígeno a Ventilador de Adultos
- * Reemplazo de Broke a Inversor de UCI
- * Cambio de mangueras a la Unidad de Odontología
- * Mantenimiento y reparación de cabezales a Compresor de Odontología
- * Cambio de sensor de oxígeno y mantenimiento a Ventilador
- * Reemplazo de piezas a Insuflador

Febrero:

- * Revisión general de Ventilador de UCIN NEO, reemplazo de piezas y calibración

- * Limpieza de fibras ópticas y verificación de la fibra de Tomógrafo
- * Mantenimiento preventivo e instalación de transductor a Sonógrafo
- * Reemplazo de batería a Ventilador de UCI
- * Cambio de celda a Ventilador UCI
- * Revisión de Ventilador
- * Reemplazo de la Mainboard a Ventilador UCIN NEO
- * Reemplazo de celda de oxígeno, filtros, Mainboard y sensor de flujo a Ventilador de UCIN NEO
- * Mantenimiento preventivo a Ventilador UCI 33/39
- * Mantenimiento preventivo a Ventilador UCI 33/32
- * Mantenimiento preventivo a Ventilador UCI 33/30
- * Actualización de software, cambio de filtros, limpieza profunda, reprogramación de puerto transductor y readecuación de impresora a Torre de Ultrasonido
- * Mantenimiento correctivo y preventivo a Rayos X AGTA
- * Mantenimiento correctivo a Tomógrafo

Marzo:

- * Cambio de pieza quemada a Equipo de Prueba de Esfuerzo
- * Mantenimiento de Planta Eléctrica
- * Reparación de CPU, instalación de software y limpieza a Brazo en C
- * Reparación y mantenimiento a Mesas de Operación
- * Instalación de cables a Monitores de Signos Vitales
- * Cambio de cables a Mesa de Expulsivo
- * Reparación impresora y cables eléctricos a EKG en UCI Adultos
- * Mantenimiento correctivo a Tomógrafo

Area de Infraestructura:

- * Reestructuración del Area de Laboratorio
- * Reestructuración de la parte frontal de la Institución
- * Instalación de sistema de acceso para Oficinas Administrativas
- * Reestructuración Oficina de la Dirección Hospitalaria
- * Colocación de Señaléticas
- * Colocación de abanico en Area de Consulta Especializada
- * Reorganización de jardinera de Consulta Especializada
- * Habilitación e Oficina para Control de Bienes
- * Colocación de cintas anti deslizantes
- * Habilitación de Area para Cuidados Maternos Neonatales Respetuosos
- * Reestructuración Area de Elevadores
- * Apertura de sala de espera para Laboratorio
- * Adquisición de Mesas de Noche Hospitalarias
- * Adquisición de colchones para el Area de Maternidad
- * Apertura de Area par Copiado Interno

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Durante el período evaluado, se evidenció un nivel de cumplimiento satisfactorio en la ejecución de las actividades programadas y no programadas, reflejando el compromiso del área responsable con la conservación y el adecuado funcionamiento de los equipos, instalaciones y sistemas. En cuanto al estado de los equipos e instalaciones, se observó una mejora en su funcionamiento general, evidenciada por la disminución de fallas recurrentes y la continuidad operativa. No obstante, se detectaron algunos equipos con incidencias repetitivas, lo que indica la necesidad de reforzar las acciones preventivas o considerar intervenciones más especializadas.

RECOMENDACIONES

- * Garantizar el cumplimiento oportuno de las actividades programadas, estableciendo mecanismos de control y seguimiento periódico que permitan detectar y corregir desviaciones a tiempo.
- * Implementar acciones específicas para los equipos que presentan fallas recurrentes, tales como mantenimientos más profundos, reemplazo de componentes o evaluación técnica especializada.

ANEXOS (Si aplica)

Matriz de Mantenimientos, Reportes de Mantenimientos e Imágenes de las Infraestructura.

Instrucciones de llenado:

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

Saray Moscat

Licda. Saray Moscat
Calidad en la Gestión

Elaborado por
(Nombre y apellido)



(Nombre del Equipo)	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Preventivo o Correctivo	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento
Planta Eléctrica	Mantenimiento	Preventivo	Trimestral	oct-25	feb-26
Ventiladores UCI Adulto	Revisión	Preventivo	Trimestral	sep-25	Enero/Febrero 2026
Ventiladores Neonatales	Revisión	Preventivo	Trimestral	sep-25	Enero/Febrero 2026
Aires Acondicionados	Mantenimiento	Preventivo	Mensual	dic-25	mar-26
Aspirador Quirúrgico	Mantenimiento	Preventivo	Trimestral	nov-25	
Pintura	Pintar Todas las Áreas	Correctivo	Anual	dic-25	
CPU/Impresoras	Revisión	Preventivo/Correctivo	Mensual	dic-25	
Lámparas	Revisión	Preventivo/Correctivo	Mensual	dic-25	
Neveras	Revisión	Preventivo/Correctivo	Trimestral	nov-25	
Camas Eléctricas Hospitalarias	Mantenimiento	Preventivo/Correctivo	Mensual	dic-25	
Monitores de Signos Vitales	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	ago-25	mar-26
bomba de Agua	Mantenimiento	Preventivo	Trimestral	nov-25	
Eccardiógrafos	Mantenimiento	Preventivo/Correctivo	Semestral	dic-25	
Electrocauterio	Revisión	Preventivo	Semestral	dic-25	
Autoclave	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	sep-25	
CR	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	dic-25	
Incubadoras	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	sep-25	
Cunas Térmicas	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	ago-25	
Cuneros	Revisión	Preventivo	Mensual	dic-25	
Máquinas de Anestesia	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	dic-25	
Mezcladora de Sangre	Mantenimiento	Preventivo/Correctivo	Mensual	dic-25	
Rayos X Estacionario	Mantenimiento	Preventivo	Preventivo	ago-25	
Rayos X Portátil	Mantenimiento	Preventivo	Mensual	dic-25	
Sonógrafo	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	ago-25	feb-26
Caldera	Mantenimiento	Preventivo/Correctivo	Semestral	oct-25	
Micrófono	Revisión	Preventivo/Correctivo	Semestral	sep-25	
Cisternas	Revisión	Preventivo/Correctivo	Mensual	dic-25	

Ascensor	Mantenimiento	Preventivo	Trimestral	dic-25	feb-26
Equipo de Prueba de Esfuerzo	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	oct-25	mar-26
Manógrafa	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	nov-25	
Tomógrafo	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	sep-25	feb-26
Fregadora	Mantenimiento	Preventivo/Correctivo	Mensual	dic-25	
Plomería General	Revisión	Preventivo/Correctivo	Mensual	dic-25	feb-26
Electricidad General	Mantenimiento	Preventivo/Correctivo	Mensual	dic-25	
Mesas Quirúrgicas	Mantenimiento	Preventivo	Trimestral	oct-25	mar-26
Brazo en C	Mantenimiento	Preventivo	Trimestral	dic-25	mar-26
Torres Laparoscópicas	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	oct-25	mar-26
Torre de Ultrasonido	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	oct-25	
Desfibriladores	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	oct-25	
Lavadora Industrial	Mantenimiento	Preventivo/Correctivo	Semestral	nov-25	
Secadora Industrial	Mantenimiento	Preventivo/Correctivo	Semestral	nov-25	
Colposcopio	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	ago-25	
Jardinería	Revisión	Preventivo/Correctivo	Mensual	dic-25	feb-26
Obra Civil	Mantenimiento	Preventivo/Correctivo	Mensual	dic-25	feb-26
Bomba de Agua	Mantenimiento	Preventivo/Correctivo	Mensual	dic-25	
Tanque de Oxígeno Líquido	Revisión	Preventivo	Mensual	dic-25	
Horno Eléctrico	Mantenimiento	Preventivo	Semestral	sep-25	
Electrocardiógrafos	Mantenimiento	Preventivo	Trimestral	dic-25	mar-26
Insufladores	Mantenimiento	Preventivo	Trimestral	dic-25	ene-26
Compresor Odontológico	Mantenimiento	Preventivo	Trimestral	dic-25	ene-26
Inversores UCI	Mantenimiento	Preventivo	Trimestral	dic-25	ene-26





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0328		
Cliente	HRPEU	Marca	EVANS
		Modelo	medicor
Descripción del Equipo	Comprimidor Odontológico	Horas Flamento	Horas Beam
		Total de Impresiones	
Ingeniero del Servicio 1	Gerson Almonte		
	Ingeniero del Servicio 2		

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:					Diseño de Ambiente ☐
					Otros ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:
El equipo tiene una de las cabezas girando				FECHA
no está bombeando adecuadamente, se queda				MORA
girando y no despara				

Comentarios:

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parametros requeridos para tratamientos clínicos.

Gerson Almonte
Firma Ing.

Recibido por
HOSPITAL
PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA
DEPARTAMENTO ACTIVO FIJOS
NC



REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0329						
Cliente	HRPEU	Marca	AEOMEN	Modelo	V70	Serial	03263
Descripción del Equipo	Ventilador Adulto	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones		No. Borrado	
Ingeniero del Servicio 1	Gerson Almonte			Ingeniero del Servicio 2			

Tipo de Cobertura:	Garantía	☐	Contrato Full	☐	Contrato MO	☐	Sin Contrato	☐	Instalación	☐
Falla Reportada:							Diseño de Ambiente	☐	Otros	☐

Acción Realizada:	Preventiva	☐	Correctiva	☐	Instalación	☐	Otros:	
Intercambio de oxígeno donado Reemplazado	FECHA	MORA						
	07/1/86							

Comentarios:

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parametros requeridos para tratamientos clinicos.

Gerson Almonte
Firma Ing.

Fredy Almonte
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0330				
Cliente	HRPEU	Marca	Modelo		Serial
Descripción del Equipo	Inversor UCI	Horas Filamento	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Garzon Almonte	Ingeniero del Servicio 2			

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:					Diseño de Ambiente ☐ Otros ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:
Broke se desperaron el equipo se apago Recalento al equipo por conexión de algún apareto fuera del consumo. Equipo funcionando a modo de prueba				FECHA MORA 15/01/2026

Comentarios:
Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parametros requeridos para tratamientos clinicos.

Garzon Almonte

Firma Ing.

Forte Almonte

Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0333			
Cliente	HRPEU	Marca	Modelo	Serial
Descripción del Equipo	Unidoel Odontología	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones
Ingeniero del Servicio 1	Gerson Amante	Ingeniero del Servicio 2		

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:					Diseño de Ambiente ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:
Cambio mangueras				FECHA
Montar manguera				MORA

Comentarios:

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos.

Gerson Amante
Firma Ing.

Juette Amante
Recibido por



REPORTE DE SERVICIO



REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0334				
Cliente	HRPEU	Marca	Struys	Modelo	Serial
Descripción del Equipo	Fixpflador	Horas Flamentó	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Gerzon Almonte	Ingeniero del Servicio 2			

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:					Diseño de Ambiente ☐ Otros ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:	
				FECHA	MORA
Reemplazo piezas dañadas				30/01/20	

Comentarios:

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos.



Gerzon Almonte

Firma Ing.

Gerzon Almonte

Recibido por



RNC: 1-01-58549-8
Calle Félix Mota No. 75, Los Prados, Santo Domingo, R. D. Apartado Postal 30334
Teléfonos: 809-548-6260 • 809-548-6129 • Fax: 809-548-6098 • servicio@tecnimedica.com.do
www.tecnimedica.com.do

REPORTE TÉCNICO No.

17245

CLIENTE: Hospital Presidente Estrella Orta CLIENTE NUM.: 0973
DIRECCION: Av. Imbert No. 50, Santiago TEL.: 809-325-1904
REPORTADO POR: Juette DPTO/CARGO: alm
FECHA: 04/02/2026 HORA: _____
EQUIPO: Ventilador mec MARCA: Hamilton MODELO: C3 SERIE: 9363
ACCESORIOS: NEO
ID. NUM.: _____ GARANTÍA ☐ CONTRATO MANT. ☐ OTROS ☒
OBSERVACIONES: _____
QUEJA: Manejo incorrecto de equipo
REPARACIÓN AUTORIZADA POR: _____ FECHA: _____

TRABAJO INICIADO POR: Victor E. Mejia FECHA: 04/02/2026 HORA: 10:30 A.M.

PIEZAS Y MATERIALES UTILIZADOS		
CANT.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
01	HAM-12-396200	Filtro de aire
01	HAM-12-100010	Filtro HEPA
01	HAM-12-100010	Filtro de polvo

TRABAJO REALIZADO: Se realizó el mantenimiento preventivo y correctivo del equipo, se reemplazó el filtro de aire, se limpió el filtro HEPA, se reemplazó el filtro de polvo, se verificó el funcionamiento del equipo y se entregó al cliente.
REALIZADO POR: Victor E. Mejia

TRABAJO ENTREGADO POR: Victor E. Mejia FECHA: 04/02/2026

TRABAJO RECIBIDO POR: Juette Ahuente FECHA: 04/03/2026



Nº 41746-1



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Control de Calidad de Mantenimiento

Preventivo de Equipos

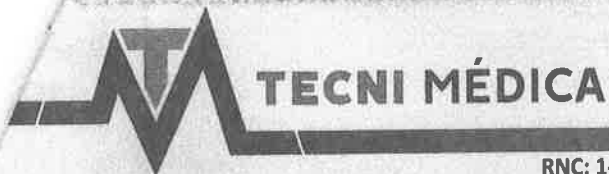
DLC-FO-013- Versión: 01

Fecha de aprobación: 28/07/2021

Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: <i>ARPEL</i>	Fecha: <i>06/02/26</i>
Regional de salud: <i>Urcubamba</i>	Provincia:
Nombre del responsable: <i>Dr. Billy Sosa</i>	Área perteneciente: <i>Materna Fetal</i>
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo: <i>Sonógrafo</i>	Tipo o modelo: <i>Murphy DCN6</i>
Nombre del fabricante:	Núm. de serial: <i>PG-25000328</i>
Historial de mantenimiento del equipo:	☐ Nuevo ☐ Usado ☒ Reparado
Detalles del mantenimiento: <i>Mantenimiento Preventivo</i> <i>Instalación de Transductores conector nuevo</i>	
Observaciones: <i>El equipo quedó funcionando y se originó a la emergencia de Maternidad</i>	

Firma del responsable





TECNI MÉDICA

REPORTE TÉCNICO No.

RNC: 1-01-58549-8
Calle Félix Mota No. 75, Los Prados, Santo Domingo, R. D. Apartado Postal 30334
Teléfonos: 809-548-6260 • 809-548-6129 • Fax: 809-548-6098 • servicio@tecni-medica.com.do
www.tecni-medica.com.do

17284

CLIENTE: Hospital Presidente Estrella Ureán CLIENTE NUM.: 0973
DIRECCION: Av. Jimbert No. 90, Santiago TEL.: 809-335-8904
REPORTADO POR: Juette DPTO/CARGO: Idm
FECHA: 18/02/2026 HORA: _____
EQUIPO: Ventilador MARCA: Humibn Medical MODELO: G1 SERIE: 33420
ACCESORIOS: _____
ID. NUM.: _____ GARANTÍA ☐ CONTRATO MANT. ☐ OTROS ☒
OBSERVACIONES: _____
QUEJA: Mantenimiento Preventivo
REPARACIÓN AUTORIZADA POR: _____ FECHA: _____

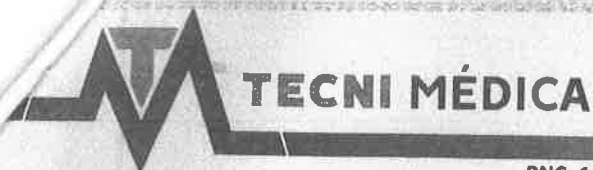
TRABAJO INICIADO POR: Pedro L. G. G. FECHA: 18/ Feb /26 HORA: _____

PIEZAS Y MATERIALES UTILIZADOS		
CANT.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
01	396200	Celda de O2 PIC1
01	161230	Filtro HEPA PIC1
01	160497	HPO Inlet Service
	ST	Servicio Téc.

TRABAJO REALIZADO: Reemplazo de partes según descripción.
El equipo presenta mensaje de reemplazo de batería. Se reemplazó la batería de respaldo. Se dejó el equipo funcionando.
REALIZADO POR: Pedro L. G. G.

TRABAJO ENTREGADO POR: Pedro L. G. G. FECHA: 18/ Feb /26

TRABAJO RECIBIDO POR: Juette H. Mont FECHA: 18/02/2026

**TECNI MÉDICA**

RNC: 1-01-58549-8

Calle Félix Mota No. 75, Los Prados, Santo Domingo, R. D. Apartado Postal 30334
Teléfonos: 809-548-6260 • 809-548-6129 • Fax: 809-548-6098 • servicio@tecnicmedica.com.do
www.tecnimedica.com.do

REPORTE TÉCNICO No.

17285

CLIENTE: Hospital Presidente Estrella Ureña CLIENTE NUM.: 0973
DIRECCION: Av. Timberland No. 50, Santiago TEL.: 809 335-8904
REPORTADO POR: Juelle DPTO/CARGO: Adm
FECHA: 28/02/2016 HORA: _____
EQUIPO: Ventilador MARCA: Humibn Medical MODELO: C+ SERIE: 33137
ACCESORIOS: _____
ID. NUM.: _____ GARANTÍA ☐ CONTRATO MANT. ☐ OTROS ☐
OBSERVACIONES: horas: 1032 Bateria Ok Soft. 3.0.3
QUEJA: Mantenimiento Preventivo
REPARACIÓN AUTORIZADA POR: _____ FECHA: _____

TRABAJO INICIADO POR: _____ FECHA: _____ HORA: _____

PIEZAS Y MATERIALES UTILIZADOS

CANT.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
01	396200	plda de O2 P/C1
01	161236	Filtro HEPA P/C1
01	160497	Hlo inlet Service
	ST	Servicio Técnico

TRABAJO REALIZADO: Reemplazo de las partes según descripción
El equipo presenta falla a la carga de la batería y al detectar
la falta de O2. El equipo debe ser revisado en nuestro taller

REALIZADO POR: Roberto L. G. S.TRABAJO ENTREGADO POR: Roberto L. G. S. FECHA: 18/Feb/2016TRABAJO RECIBIDO POR: Juelle Amonte FECHA: 18/02/2016

RNC: 1-01-58549-8

Calle Félix Mota No. 75, Los Prados, Santo Domingo, R. D. Apartado Postal 30334
Teléfonos: 809-548-6260 • 809-548-6129 • Fax: 809-548-6098 • servicio@tecni-medica.com.do
www.tecni-medica.com.do

17286

CLIENTE: Hospital Presidente Estrella Ureña CLIENTE NUM.: 0973
DIRECCION: Av. Imbert no 50, Santiago TEL.: 809-325-8904
REPORTADO POR: Ivette DPTO/CARGO: Adm
FECHA: 14/02/2006 HORA: _____
EQUIPO: Ventilador MARCA: Humulon Medical MODELO: C1 SERIE: 32134
ACCESORIOS: _____
ID. NUM.: _____ GARANTÍA ☐ CONTRATO MANT. ☐ OTROS ☐
OBSERVACIONES: horas: 1036 Bat. 25% Sol: 3.0.3
QUEJA: Mantenimiento Preventivo
REPARACIÓN AUTORIZADA POR: _____ FECHA: _____

TRABAJO INICIADO POR: Pedro L. G. G. FECHA: 18/1 Feb/2006 HORA: _____

PIEZAS Y MATERIALES UTILIZADOS

CANT.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
01	396200	Celda de O ₂ P/C1
01	161236	Filtro HEPA P/C1
01	160497	HPO Inlet Service
	ST	Servicio Tecn.

TRABAJO REALIZADO: Reemplazo de partes según descripción. El equipo presenta un fallo en la carga de batería, el FID2 no alcanza el 100%. El equipo debe ser Revisado en Nexta Taller

REALIZADO POR: Pedro L. G. G.

TRABAJO ENTREGADO POR: Pedro L. G. G. FECHA: 18/1 Feb/2006

TRABAJO RECIBIDO POR: Ivette Almara FECHA: 18/02/2006



RNC: 1-01-58549-8
Calle Félix Mota No. 75, Los Prados, Santo Domingo, R. D. Apartado Postal 30334
Teléfonos: 809-548-6260 • 809-548-6129 • Fax: 809-548-6098 • servicio@tecnimedica.com.do
www.tecnimedica.com.do

REPORTE TÉCNICO No.

17246 ✓

CLIENTE: Hospital Presidente Estrella Ureña CLIENTE NUM.: 0973
DIRECCION: Av. Umberto No. 50, Santiago TEL.: 809-886-8404
REPORTADO POR: Ivette DPTO/CARGO: Adm
FECHA: 04/02/2026 HORA: _____
EQUIPO: Ventilador UCF MARCA: Hamilton MODELO: C3 SERIE: 9365
ACCESORIOS: NEO Medical
ID. NUM.: _____ GARANTÍA ☐ CONTRATO MANT. ☐ OTROS ☒
OBSERVACIONES: _____
QUEJA: Mantenimiento Preventivo
REPARACIÓN AUTORIZADA POR: Ivette Almante FECHA: 04/02/2026

TRABAJO INICIADO POR: Victor E. Mejía FECHA: 04/02/2026 HORA: 10:30 A.M.

PIEZAS Y MATERIALES UTILIZADOS		
CANT.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
01	HAMIL-396200	Celda de origen
01	HAMIL-160216	Filtro HEPA
01	HAMIL-160215	Filtro de polvo
01	HAMIL-MSP160 382	Mainboard para C2/C3



TRABAJO REALIZADO: Revisión general del equipo, reemplazo de piezas en descripción, se retira equipo para ser evaluado en el taller, por ende, no se puede hacer el mantenimiento con. Reemplazo de la mainboard, pruebas y calibraciones de lugar, equipo funcionando correctamente.

REALIZADO POR: Victor E. Mejía

TRABAJO ENTREGADO POR: Victor Mejía / Pablos Yngante

FECHA: 18/02/2026

TRABAJO RECIBIDO POR: Ivette Almante

FECHA: 18/02/2026

Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud:	HRPEU
Regional de salud:	Provincia: Santiago
Nombre responsable:	Dr. Román
Área perteneciente:	UCT Neonatal
Informaciones del equipo	
Nombre del equipo:	Utilizador
Tipo o modelo:	Hamilton C3
Nombre del fabricante:	N/A
Núm. de serial:	9365
Historial de mantenimiento del equipo: ☐ Nuevo ☐ Usado ☒ Reparado	
Detalles del mantenimiento: Se le cambió celda de oxígeno, filtro Hepa filtro de polvo y Main Board para G/C3 sensores de flujo	
Observaciones: Equipo funcionando	



Ricardo Valderrama
Firma del responsable

Informaciónes Generales	
Nombre del establecimiento de salud:	HRPEU
Fecha:	18/02/2026
Regional de salud:	Namontrop
Provincia:	Santiago
Nombre responsable:	Dra. Gutiérrez/D. Quizada
Área perteneciente:	UCI Adultos
Informaciónes del equipo	
Nombre del equipo:	Ventilador
Tipo o modelo:	Hamilton C1
Nombre del fabricante:	N/A
Núm. de serial:	33139
Historial de mantenimiento del equipo: ☐ Nuevo ☐ Usado ☐ Reparado	
Detalles del mantenimiento: Mantenimiento preventivo Las baterías no cargan No sube del 50% FIO2	
Observaciones: Equipo se trasladó a taller	



[Firma]
Firma del responsable

Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud:	HR PEU
Fecha:	18/02/2024
Regional de salud:	Norcentro
Provincia:	Santiago
Nombre responsable:	Dra. Gutierrez / Dr. Quezada
Area perteneciente:	UCI adultos
Informaciones del equipo	
Nombre del equipo:	Ventilador
Tipo o modelo:	Hamilton C1
Nombre del fabricante:	N/A
Núm. de serial:	33132
Historial de mantenimiento del equipo: ☐ Nuevo ☐ Usado ☐ Reparado	
Detalles del mantenimiento: Mantenimiento Preventivo No detectan los celos de oxígeno Baterías no cargar	
Observaciones: Equipo se trasladó a taller. —	

Lic Yvonne Zapata
Firma del responsable



Información General	
Nombre del establecimiento de salud:	HR PEU
Fecha:	18/02/2026
Regional de salud:	Provincia: Santiago
Nombre responsable:	Area perteneciente:
Dra Gutierrez / Dr. Guevara	UCI Adultos
Información del equipo	
Nombre del equipo:	Tipo o modelo:
Ventilador	C1
Nombre del fabricante:	Núm. de serial:
N/A	33130
Historial de mantenimiento del equipo: ☐ Nuevo ☐ Usado ☐ Reparado	
Detalles del mantenimiento: Mantenimiento Preventivo Baterías donadas. -	
Observaciones: El equipo quedó funcionando pero hay que reemplazar baterías. -	



Alfonso Yañez Zapata
Firma del responsable



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Control de Calidad de Mantenimiento

Preventivo de Equipos

DLC-FO-013- Versión: 01

Fecha de aprobación: 26/07/2021

Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: HRPEU	Fecha: 24/02/26
Regional de salud: Norwestrop	Provincia: Santiago
Nombre del responsable: Dr. Monaca Vela	Área perteneciente: Sonografía
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo: Torre de Ultrasonido	Tipo o modelo: General Electric E9
Nombre del fabricante: N/A	Núm. de serial: 5197104
Historial de mantenimiento del equipo: ☐ Nuevo ☒ Usado ☐ Reparado	
Detalles del mantenimiento: Actualización Software Cambio de filtro Limpieza Profunda Memoria de Bloque Pacientes • Reprogramación Puerto Transductor • Reeducación impresora.	
Observaciones: El transductor lineal tiene cristales rotos debido a golpe o caída.	

Firma del responsable



PROYECTO

ÁREA

VISITA #

Rayos II
#1

REPORTE DE SERVICIO

Cliente: Hospital Presidente
Dirección: Estrella Ureña
Ciudad: Ave. Fúndido
Contacto: Santiago
Teléfono: 329.302.2798

Fecha: 25 Feb 2026
Equipo: Estación AGTA
Marca: AGTA
Serial: Ver debajo
Tipo/Modelo: Ver debajo
Software: ---
Conteo: ---

Falla reportada según cliente:

Garantía ☐ Levantamiento ☐ Instalación ☐ Mantenimiento ☒ Entrega de equipo ☐
Percall ☒ Reparación ☐ Desinstalación ☐ Entrenamiento ☐ Demo ☐

Servicio Realizado

Mantenimiento correctivo preventivo realizado en:

① Estación NX	SN A231-1316	WIN10pro	2300 su 2
② Digitalizador	SN 06243	SW CPM 2202	169.258.10.12

Pendiente ☐ Completado ☒

Cant. Descripción de Partes:

Código

Cant.	Descripción de Partes:	Código

Observaciones / Diagnóstico / Recomendaciones

① Los equipos quedaron funcionando correctamente! ✓

② Próximo mantenimiento Oct. 2026

Evaluación del Servicio

Del 1 al 5 siendo el 5 la máxima puntuación

Eficiencia ☐ Puntualidad ☐ Desempeño ☐

TÉCNICO ASIGNADO UNIQUE

Nombre (legible)

Firma



Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: SRSNC-521-07076	Fecha: 12/03/2026
Regional de salud: Norcentra	Provincia: Santiago
Nombre responsable: Dr. Gonzalo	Area perteneciente: Ecocardiografía
Informaciones del equipo	
Nombre del equipo: Equipo Prueba de Esfuerzo	Tipo o modelo: Cordiac Sencel TUSSELYXRCE
Nombre del fabricante:	Núm. de serial: 11040080343
Historial de mantenimiento del equipo: Nuevo ☒ Usado Reparado	
Detalles del mantenimiento: ↓ Deficiencia en el UPS ya que no es Online su consumo máximo es de 6.4 amperes y el del equipo 7.94 amperes, lo cual al momento de bajar o alta tensión tendría deficiencia. - ↓ Pieza se quemó internamente del equipo Prueba de esfuerzo, hay que sustituirla por la poner a funcionar la parte del USB. -	
Observaciones: El mouse del equipo no aparece. El equipo funciona, pero hay que cambiar el UPS El equipo no se puede utilizar sin el mouse	


Firma del responsable

Informaciones Generales	
Regional de Salud <i>Horizontes</i>	Fecha: <i>18/3/2026</i>
Código Interno: <i>SRSNC-521-06103</i>	Provincia: <i>Santiago</i>
Nombre responsable: <i>Freda. Fior Florantino</i>	Area perteneciente: <i>Cirugía General</i>
Informaciones del equipo	
Nombre del equipo: <i>Brazo en C</i>	Marca: <i>Ziehm Imaging</i>
Modelo: <i>2018</i>	Núm. de serial: <i>60129</i>
Historial de mantenimiento del equipo: ☐ Nuevo ☐ Usado ☐ Reparado	
Detalles del mantenimiento: <i>Reparación CPU</i> <i>Instalación de Software</i> <i>Reparación Brazo en C</i>	
Observaciones: <i>Equipo en proceso de Reparación</i>	

Freda A. Florantino
Firma del responsable

Informaciones Generales	
Regional de Salud: <i>Novatores</i>	Fecha: <i>18/03/2024</i>
Código Interno: <i>N/A</i>	Provincia: <i>Santiago</i>
Nombre responsable: <i>Fredy Floriano</i>	Área perteneciente: <i>Cirugía General</i>
Informaciones del equipo	
Nombre del equipo: <i>Mesa de Operación</i>	Tipo o modelo:
Nombre del fabricante: <i>N/A</i>	Núm. de serial:
Historial de mantenimiento del equipo: ☐ Nuevo ☐ Usado ☐ Reparado	
Detalles del mantenimiento: <i>Reparación y mantenimiento módulo</i>	
Observaciones: <i>Reparado en uso</i>	

Fredy Floriano
Firma del responsable



Informaciones Generales	
Regional de Salud	Fecha:
Rovetrol	18/3/2024
Código Interno:	Provincia:
N/A	Santiago
Nombre responsable:	Area perteneciente:
Jedra-Lior Florentino	Cinco General
Informaciones del equipo	
Nombre del equipo:	Tipo o modelo:
mesa de operación	N/A
Nombre del fabricante:	Núm. de serial:
N/A	N/A
Historial de mantenimiento del equipo: ☐ Nuevo ☐ Usado ☐ Reparado	
Detalles del mantenimiento: Reparación y mantenimiento de cables	
Observaciones: Reparado en uso	

Jedra-Lior Florentino

Firma del responsable

Informaciones Generales	
Regional de Salud <i>Mercedes</i>	Fecha: <i>18/3/2026</i>
Código Interno: <i>N/A</i>	Provincia:
Nombre responsable: <i>Freda Yumilka</i>	Area perteneciente: <i>UCI Adultos</i>
Informaciones del equipo	
Nombre del equipo: <i>monitores de signos vitales</i>	Tipo o modelo:
Nombre del fabricante: <i>N/A</i>	Núm. de serial:
Historial de mantenimiento del equipo: ☐ Nuevo ☐ Usado ☐ Reparado	
Detalles del mantenimiento: <i>se instalaron</i> <i>cables SPO2</i> <i>cables EKG</i> <i>cables eléctricos</i>	
Observaciones: <i>Equipos Buenos en uso</i>	

Freda Yumilka
Firma del responsable



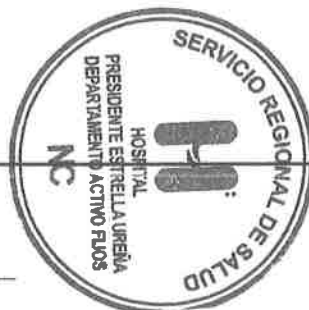
Informaciones Generales	
Regional de Salud <i>Morentrol</i>	Fecha: <i>18/3/2026</i>
Código Interno: <i>SRSNC-571-6758</i>	Provincia: <i>Santiago</i>
Nombre responsable: <i>Freda Margarita Concha</i>	Area perteneciente: <i>QX Maternidad</i>
Informaciones del equipo	
Nombre del equipo: <i>Mesa de Expulsión</i>	Tipo o modelo: <i>XT-3B / XTmeal</i>
Nombre del fabricante: <i>N/A</i>	Núm. de serial: <i>XT3B3720</i>
Historial de mantenimiento del equipo: ☐ Nuevo ☐ Usado ☐ Reparado	
Detalles del mantenimiento: <i>Cables en corto</i>	
Observaciones: <i>Equipo funcional</i>	


Firma del responsable



Informaciones Generales	
Regional de Salud <i>noventral</i>	Fecha: <i>18/3/2026</i>
Código Interno: <i>SR5NC-521-06619</i>	Provincia: <i>Nariño</i>
Nombre responsable: <i>Lidia Yamilke</i>	Área perteneciente: <i>UCI Helix</i>
Informaciones del equipo	
Nombre del equipo: <i>EKG</i>	Tipo o modelo: <i>SunBright/SVN-7031</i>
Nombre del fabricante: <i>N/A</i>	Núm. de serial: <i>11052120741714</i>
Historial de mantenimiento del equipo: ☐ Nuevo ☐ Usado ☐ Reparado	
Detalles del mantenimiento: <i>Reparación impulsora Cable eléctrico</i>	
Observaciones: <i>Equipo funcionando</i>	

Lissette Ahumada
Firma del responsable



Nº **41746-4**