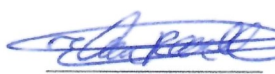


Plan de Mantenimiento Preventivo de Infraestructura y Equipos

Nombre del Establecimiento: HOSPITAL MUNICIPAL DE CASTILLO

Periodo: TRIMESTRE 1ro 2026

Renglón	Actividades	Frecuencia	Cantidad De Acciones	Responsable	Cronograma de Actividades			
					E	F	M	T1
Planta Física	Aspecto pintura paredes interna	Cuatrinestral	3	Administrador				0
	Aspecto pintura paredes externa	Anual	1	Administrador				0
	Pisos	Semestral	2	Enc. Mantenimiento				0
	Estructura de Techo (Plafones)	Semestral	2	Enc. Mantenimiento				0
	Ventanas	Semestral	2	Enc. Mantenimiento				0
	Filtraciones	Mensual	12	Enc. Mantenimiento	1	1	1	3
	Parqueo y Aceras	Anual	1	Enc. Mantenimiento				0
	Tubería de drenaje	Mensual	12	Enc. Mantenimiento	1	1	1	3
	Mobiliarios de oficina y Consultorios	Semestral	2	Enc. Mantenimiento			1	1
	Malla perimetral	Trimestral	0					0
	Herrería ventanas y puertas	Trimestral	1	Enc. Mantenimiento				0
	Equipo de cocina	Trimestral	4	Enc. Mantenimiento		1		1
	Equipo de Lavandería	Trimestral	4	Enc. Mantenimiento	1			1
Instalaciones Eléctricas	Control de Plagas	Trimestral	4	Enc. Mantenimiento			1	1
	Salidas eléctricas (Tomacorrientes)	Semestral	2	Enc. Mantenimiento			1	1
	Interruptores Eléctricos	Semestral	2	Enc. Mantenimiento			1	1
	Luminarias internas	Mensual	12	Enc. Mantenimiento	1	1	1	3
	Luminarias zona perimetral (Externa)	Trimestral	4	Enc. Mantenimiento		1		1
Equipos	Paneles eléctricos	Semestral	2	Enc. Mantenimiento				0
	Generadores eléctricos de emergencia	Trimestral	4	Enc. Mantenimiento		1		1
	Transformadores de potencia	Anual	0					0
	Unidades de Aire Acondicionado	Cuatrinestral	3	Técnico A/C				0
	Sistema de UPS	Trimestral	4	Enc. Mantenimiento		1		1
	Entradores de Aire	Semestral	2	Técnico A/C				0
	Abanicos de techo	Semestral	0					0
	Sistema contra incendio	Semestral	2	Enc. Mantenimiento				0
	Bomba de Agua	Semestral	2	Enc. Mantenimiento				0
	Luces de emergencia	Semestral	2	Enc. Mantenimiento				0
Equipos Médicos	Gases médicos	Trimestral	0					0
	Mantenimiento de equipos de laboratorio	Bimestral	6	Enc. Mantenimiento				0
	Mantenimiento de equipos de imágenes	semestral	2	Enc. Mantenimiento				0
	Mantenimiento de equipos básicos	Mensual	12	Enc. Mantenimiento	1	1	1	3
Instalaciones Sanitarias	Mantenimiento Unidad Dental	Bimestral	6	Enc. Mantenimiento		1		1
	Filtrantes	Semestral	0					0
	Lavamanos	Semestral	2	Enc. Mantenimiento			1	1
	Colectores (Registro sanitario)	Semestral	2	Enc. Mantenimiento				0
	Sistema de distribución de agua (Tinacos-bombas)	Trimestral	4	Enc. Mantenimiento		1		1
	Sistema de Almacenamiento de agua (Cisterna)	Mensual	12	Enc. Mantenimiento	1	1	1	3
	Planta de Tratamiento de agua residuales	Trimestral	0					0
Medios de Transporte	Sistema de incendio	Trimestral	4	Enc. Tecnología	1			1
	Cambio de aceite	Cada 5000 kms	6	Administrador	1		1	2
	Cambio de filtro de aceite	Cada 5000 kms	6	Administrador	1		1	2
	cambio de filtro de gasoil	Trimestral	4	Administrador			1	1
	Cambio de filtro de aire	Cuatrinestral	3	Administrador				0
	Lavado interior/externo (completo)	Mensual	12	Administrador	1	1	1	3
	Verificación/Cambio de batería	Anual	1	Enc. Mantenimiento				0
	Verificación/Cambio de neumático	Semestral	2	Enc. Mantenimiento				0
	Alineación y balanceo	Cuatrinestral	4	Administrador			1	1
	Verificación/Cambio de líquido y bandas de freno	Diario	12	Enc. Mantenimiento	1	1	1	3
Otros	Rotulación	Anual	1	Administrador				0
	Jardinería	Diario		Enc. Conserje	31	28	31	90
								0


Lic. Elvin Meregildo
 Administrador
 Hospital Municipal de Castillo

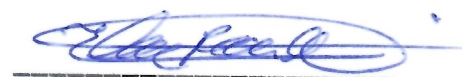



Starlin Mercedes
 Enc. Mantenimiento
 Hospital Municipal de Castillo

Ficha de control mantenimiento ambulancia 2026

Actividad	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Cambio de aceite	✓		✓									
Cambio de filtro de aceite	✓		✓									
cambio de filtro de gasoil			✓									
Cambio de filtro de aire												
Lavado interior/exterior (completo)	✓	✓	✓									
Verificación/Cambio de batería												
Verificación/Cambio de neumático												
Alineación y balanceo			✓									
Verificación/Cambio de liquido y bandas de freno	✓	✓	✓									
Rotulación												
Otros Mantenimientos												


Starlyn Mercedes
 Enc. Mantenimiento
 Hospital Municipal de Castillo


Lic. Elvin Meregildo
 Administrador
 Hospital Municipal de Castillo





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 23/03/26

Área Solicitante: Administración

Trabajos a Efectuar

*mantenimiento preventivo para la
ambulancia.*

Observaciones

Firma del Solicitante

Firma del Técnico





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 23/03/2016

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Ambulancia

Marca: Hyundai

Modelo: H1

Serie: _____

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Materiales Utilizados

Aceite, Filtro Aceite, Filtro de gasoil y líquido freno.

Condición Final

✓ ☒ ☐ X ☐

Mantenimiento Preventivo

Ambulancia

Nombre del Electromédico



Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

13/02/26

Área Solicitante:

Administración

Trabajos a Efectuar

Mantenimiento preventivo ambulancia.

Observaciones

Firma del Solicitante

Firma del Técnico





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 13/02/2026

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Ambulancia

Marca: Hyundai

Modelo: H1

Serie: _____

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

☒
☒
☒

Otras acciones:

Verificación de líquido de freno y cambio de banda

Materiales Utilizados

Bandas y líquido de freno

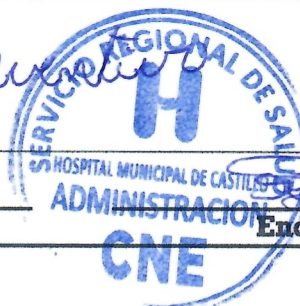
Condición Final

✓ ☒ ☐ ☐

Mantenimiento preventivo

Ambulancia

Nombre del Electromédico



Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

09/01/26

Área Solicitante:

Administración

Trabajos a Efectuar

Mantenimiento preventivo ambulancia.

Observaciones

Firma del Solicitante

Firma del Técnico





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 09/01/26

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Ambulancia

Marca: Hyundai

Modelo: N1

Serie: _____

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Materiales Utilizados

Aceite. Filtro aceite gasoil, lavado completo, Verificación de líquido de freno, tualba micro-fibra.

Condición Final

✓ ☒ X ☐

Mant. preventivo

Ambulancia

Nombre del Electromédico



Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

7/1/2020

Área Solicitante:

Dept. Enfermería

Trabajos a Efectuar

autoclave no quiere funcionar y
tiene un biqueo de agua.

Observaciones

Diego Valdez T.

Firma del Solicitante

SEMA

Firma del Técnico





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 08/01/20

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Tuttnauer

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☒ 12M ☐ Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

☐

Revisión Operacional

☐

Verificación Autodiagnóstico

☐

Otras acciones:

Limpieza de bomba de agua del auto clave y cambio de goma de Puerta.

Materiales Utilizados

Goma para la Puerta.

Condición Final



Auto clave

Nombre del Electromédico

SEMA

Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha:

17/02/26

Ficha No:

Datos del Equipo

Nombre:

Computadora

Marca:

HP

Modelo:

Serie:

Ubicación:

Farmacia

Inventario No.

Periodo:

4M

☐

6M

☐

12M

☐

Otro:

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

☒
☒
☒

Otras acciones:

Cambio de cable por deterioro.

Materiales Utilizados

conector RJ 45 y cable de Red (UTP, cat. E6).

Condición Final

☒ ☒ ☒ ☐

Mantenimiento correctivo

computadora

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:

25/03/26

Ficha No:

Datos del Equipo

Nombre:

Camara de seguridad

Marca:

Hik Vision

Modelo:

Serie:

Ubicación:

Adm. oficinas

Inventario No.

Periodo:

4M

☐

6M

☐

12M

☐

Otro:

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

☒
☒
☒

Otras acciones:

Materiales Utilizados

conector RJ 45

Condición Final

✓ ☒ ✗ ☐

Mantenimiento correctivo

camara oficinas Adm

Nombre del Electromédico

Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

24/03/26

Área Solicitante:

Administración

Trabajos a Efectuar

Mantenimiento preventivo a las filtraciones,
tubería de drenaje, revisión al mobiliario
de oficina y consultorios.

Observaciones

Firma del Solicitante

Firma del Técnico





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha:

24/03/26

Ficha No:

Datos del Equipo

Nombre:

Drenaje, Filtraciones, revisión de Mochilero

Marca:

Modelo:

Serie:

Ubicación:

Techos y oficinas

Inventario No.

Periodo:

4M

☐

6M

☐

12M

☐

Otro:

1M

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

☒

Revisión Operacional

☒

Verificación Autodiagnóstico

☒

Otras acciones:

se procedió a recoger todas las hojas de los árboles que tenía techo y se inspeccionó las oficinas.

Materiales Utilizados

Condición Final

✓

☒

X

☐

Mantenimiento preventivo

Techos y oficina

Nombre del Electromédico



SEMA

Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

14/02/26

Área Solicitante:

Administración

Trabajos a Efectuar

solicitud de mantenimiento preventivo
de techos y Filtraciones.

Observaciones

Firma del Solicitante

Firma del Técnico





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 14/02/26

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Techos y Filtraciones

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: 1M

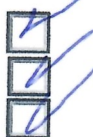
Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Revisión de techos y deragues

Materiales Utilizados

Empty box for materials used.

Condición Final

✓ ☒ X ☐

Mantenimiento preventivo

Techos y Filtraciones

Nombre del Electromédico

Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 13/01/26

Área Solicitante: Administración

Trabajos a Efectuar

Mantenimiento Preventivo de
Filtraciones, Tubería de drenaje y
equipo de lavandería.

Observaciones

Firma del Solicitante

Firma del Técnico





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 13/01/24

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Techos y Filtraciones

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: 1M

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Revisión de techos y desagües, y equipo de lavandería.

Materiales Utilizados

Condición Final



Mantenimiento preventivo

Techos

Nombre del Electromédico



SEMA

Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

24/03/26

Área Solicitante:

Dept. Enfermería

Trabajos a Efectuar

Solicitud de llaves para lavamanos para la
Habitación # 5 adultos

Observaciones

Martín Floriano

Firma del Solicitante

SEMA

Firma del Técnico





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 25/3/26

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Lavamanos lab. 5

Marca: demo Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: lab. 5 baño Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Cambio de Mezcladora.

Materiales Utilizados

Mezcladora, Manguera.
(grifo)

Condición Final

✓ ☒ X ☐

Mantenimiento correctivo.

Lavamanos

Nombre del Electromédico

SEMA

Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

02/02/26

Área Solicitante:

Administración
techos

Trabajos a Efectuar

Fuga de agua del Tinado del techo
del segundo nivel.

Observaciones

Firma del Solicitante

Firma del Técnico





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 02/02/26

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Tinaco

Marca: El Valero

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Techo

Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

cambios de flotas (bolas).

Materiales Utilizados

Flotas, Teflon, adaptador Hembra.

Condición Final

✓ ☒ ☐ X ☐

Mantenimiento correctivo.

Tinaco

Nombre del Electromédico

SEMA
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01

Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 7/1/26

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Luminaria

Marca: Sylvania

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Sala espera pediátrica

Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: _____

Notas:

Parillo pediátrico y sala de espera.

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

cambio de tubos y fuentes debido que se produjo un
liquido del A.A.

Materiales Utilizados

Tubos fluorescentes, Tapas y Transformadores (fuentes).

Condición Final

✓ ☒ X ☐

Mantenimiento correctivo

Luminaria

Nombre del Electromédico



SEMA

Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

08/02/2026

Área Solicitante:

Vigilante

Trabajos a Efectuar

Solicitud de Lampara para la iluminación
externa del Hospital

Observaciones



Jose Mejia

Firma del Solicitante

SEMA

Firma del Técnico



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 9/12/26

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre:

luminaria externa zona perimetral

Marca:

Welman

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación:

frente y lateral

Inventario No. _____

Periodo:

4M

☒

6M

☐

12M

☐

Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

☒

Revisión Operacional

☒

Verificación Autodiagnóstico

☒

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Lamparas , reflectores , tepis y cable goma #12

Condición Final

✓

☒

✗

Mantenimiento correctivo

Lamparas

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: 04/03/26

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Suminaria de habitación de enfermo

Marca: Welonas

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Materiales Utilizados

Bombillos

Condición Final

✓ ☒ X ☐

Mantenimiento correctivo

Suminaria

Nombre del Electromédico

SEMA

Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

04/03/26

Área Solicitante:

Administración
Laboratorio Clínico

Trabajos a Efectuar

Cambio de Bombillas, para la habitación
de descanso.

Observaciones

Firma del Solicitante

Firma del Técnico





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha:

03/02/20

Ficha No:

Datos del Equipo

Nombre:

luminarias y extractor de grasa

Marca:

Modelo:

Serie:

Ubicación:

Inventario No.

Periodo:

4M

☐

6M

☐

12M

☐

Otro:

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

☒
☒
☒

Otras acciones:

cambio de luminarias completas y mantenimiento correctivo del extractor (limpieza)

Materiales Utilizados

Tubos fluorescentes, desgrasantes, tualles micro-fibra.

Condición Final

☒ ☒ ☒ ☐

Mantenimiento correctivo y preventivo

Nombre del Electromédico

Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

13-02-26

Área Solicitante:

Administración
Pasillo y Sala de espera

Trabajos a Efectuar

Mantenimiento correctivo de aire acondi-
cionado del pasillo y sala de espera

Observaciones

Firma del Solicitante

Firma del Técnico





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 13/02/20

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Aire acondicionado

Marca: LG

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: _____

Notas:

Aire central

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

mantenimiento correctivo aire central del pasillo y sala de espera.

Materiales Utilizados

caja de bola, refrigerante.

Condición Final

✓ ☒ X ☐

aire acondicionado
Nombre del Electromédico

Cesar Reyes
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 13/03/26

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Aire acondicionado

Marca: Reyco

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____

Inventario No. _____

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

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

mantenimiento aire de sala de espera de triaje y cubículos.

Materiales Utilizados

toalla microfibr, agua.

Condición Final



aire acondicionado

Nombre del Electromédico

[Signature]
Encargado de Área

Ficha de control mantenimiento cocina 2026

Actividad	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Limpieza luminaria		✓										
Mantenimiento Extractor		✓										
Mantenimiento colectores												
Mantenimiento fregaderos												
Otros Mantenimientos												

Starlyn Mercedes
Enc. Mantenimiento
Hospital Municipal de Castillo


Lic. Elvin Meregildo
Administrador
Hospital Municipal de Castillo





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

03/02/26

Área Solicitante:

Cocina

Trabajos a Efectuar

Solicitud de cambio de lámpara y limpieza
extractor de grasa

Observaciones

Clara

Firma del Solicitante



SEMA

Firma del Técnico

Ficha de control mantenimiento preventivo 2026

Equipo: Unidad Dental año: xxx Matricula: xxx placa: xxx
 casis: xxx color: crema Serie: xxx ficha: xxx marca: xxx

Modelo: xxx

Código : SNS31984

Actividad	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Cambio de mangueras			X									
Cambio de filtro de aire		X										
Cambio de turbinas												
Mantenimiento compresor		X										
Otros Mantenimientos			R.P. Tarjeta									



Starlyn Mercedes
 Enc. Mantenimiento
 Hospital Municipal de Castillo



Lic. Elvin Meregildo
 Administrador
 Hospital Municipal de Castillo





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

17/02/26

Área Solicitante:

Odontología

Trabajos a Efectuar

Problema de presión de aire para
la unidad

Observaciones

Firma del Solicitante

Firma del Técnico





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 17/02/20

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Filtro y regulador de aire

Marca: Trumpf

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: compresor de odontología Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☒ 12M ☐ Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Ordenaje del compresor.

Materiales Utilizados

Teflon, Filtro.

Condición Final

✓ ☒ X ☐

Mantenimiento preventivo y correctivo

unidad Dental

Nombre del Electromédico

SEMA

Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

30-03-26

Área Solicitante:

Odontología

Trabajos a Efectuar

Fuga del agua en la unidad Odontológica.

Observaciones

Se observaron varias mangueras perforadas.

Firma del Solicitante



Firma del Técnico



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 30/03/26

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: unidad Dental

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Odontología

Inventario No. SNS 31984

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Reparación de Tarjeta

Materiales Utilizados

Cambio de Manguera

Condición Final

✓ ☒ X ☐

Mantenimiento correctivo

unidad Dental

Nombre del Electromédico

SEMA

Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

06/02/20

Área Solicitante:

Administración

Trabajos a Efectuar

Mantenimiento preventivo y limpieza
del generador eléctrico

Observaciones

Firma del Solicitante

Firma del Técnico





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 06/02/2024

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Generador eléctrico

Marca: Cummins

Modelo: C250 D6

Serie: L161803340

Ubicación: planta

Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: 3M

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

cada 2 días se inspecciona el coolant, aceite y gasoil.

Materiales Utilizados

Filtros, Aceite, coolant, Degrasante y Tualles micro-fibra.

Condición Final



Mantenimientos preventivo

Generador eléctrico

Nombre del Electromédico

Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

17-02-26

Área Solicitante:

Farmacia

Trabajos a Efectuar

Inspección de la Computadora que no quiere conectarse a internet.

Observaciones

Nerys Lora

Firma del Solicitante

SEMA

Firma del Técnico



FICHA DE CONTROL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PLANIFICADO

Generador Eléctrico / MARCA: CUMMINGS / MODELO: C250D6 / COLOR: Verde / SERIE: L161803340

ACTIVIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
CAMBIO DE FILTRO (AIRE)									
CAMBIO DE FILTRO DE GAS-OIL		✓							
CAMBIO DE FILTRO DE COOLANT									
CAMBIO DE FILTRO DE TRAMPA DE AGUA		✓							
CAMBIO DE FILTRO DE ACEITE		✓							
CAMBIO DE ACEITE		✓							
CAMBIO DE CORREA									
CAMBIO DE BATERIA									
REVISION DE COOLANT		✓							
LIMPIEZA GENERAL		✓							
OTROS:		Motor de arranque							
HOROMETRO ACTUAL:		529.1							
PROXIMO CAMBIO:		829.1							

DESCRIPCION DE INSUMOS

FILTRO DE GAS-OIL = (BF1385 o SFC-5711) (BF7632)
FILTRO DE COOLANT: (WC-5712)
ACEITE = (URSA SAE 50)
CORREA = (8PK1799)
FILTRO DE AGUA = (BALDWIN FILTERS PF-10)
FILTRO DE ACEITE = (SAKURA C-5706)



Lic. Eivin Meregildo C.
Administrador Hosp. M Castillo

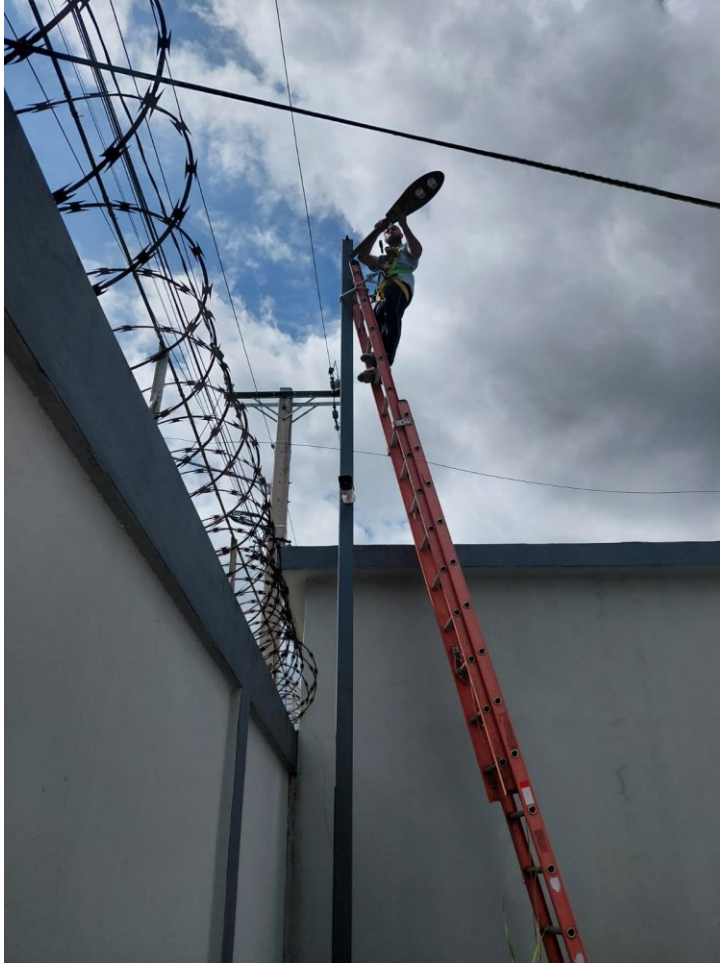
Tec. Starlyn Mercedes
Enc. De Mantenimiento

HOSPITAL MUNICIPAL DE CASTILLO

EVIDENCIAS EJECUCION DE PLAN DE MANTENIMIENTO T1 2026



HOSPITAL MUNICIPAL DE CASTILLO
EVIDENCIAS EJECUCION DE PLAN DE MANTENIMIENTO T1 2026



HOSPITAL MUNICIPAL DE CASTILLO

EVIDENCIAS EJECUCION DE PLAN DE MANTENIMIENTO T1 2026



HOSPITAL MUNICIPAL DE CASTILLO
EVIDENCIAS EJECUCION DE PLAN DE MANTENIMIENTO T1 2026



HOSPITAL MUNICIPAL DE CASTILLO
EVIDENCIAS EJECUCION DE PLAN DE MANTENIMIENTO T1 2026



HOSPITAL MUNICIPAL DE CASTILLO
EVIDENCIAS EJECUCION DE PLAN DE MANTENIMIENTO T1 2026



HOSPITAL MUNICIPAL DE CASTILLO
EVIDENCIAS EJECUCION DE PLAN DE MANTENIMIENTO T1 2026

