

paneles electricos		verificaciones	preventivo	90 dias	13/1/2026	5/5/2026	x												
conecion y apriete		verificaciones	preventivo	90 dias	22/1/2026	11/5/2026	x												
3.4 Extractores de Aire																			
3.5 Sistema Contra Incendio																			
extintores		chequeo	preventivo	90 dias	19/1/2026	7/5/2026	x												
alarma contra incendio		chequeo	preventivo	90 dias	20/1/2026	1/5/2026	x												
3.6 Bomba de Agua y Cisterna																			
nivel de cisterna		chequeo	preventivo	Diario	29/4/2026	30/4/2026	x	x	x	x									
clorificacion en cisterna		deposito de cloro	preventivo	Diario	30/4/2026	27/3/2026	x	x	x	x									
bomba de servicios		chequeo	preventivo	90 dias	23/1/2026	24/5/2026	x												
lavado de cisterna		limpieza y desinfeccion	preventivo	90 dias	14/1/2026	15/5/2026	x												
3.7 Gases Medicos (Genesys Tri-tech Medical Inc)																			
nieve de aceite		chequeo	preventivo	Diario	29/4/2026	30/4/2026	x	x	x	x									
nivel de vacio		chequeo	preventivo	Diario	29/4/2026	30/4/2026	x	x	x	x									
fugas y lequeo		chequeo	preventivo	90 dias	23/1/2026	24/5/2026	x												
filtros		limpieza	preventivo	30 dias	6/4/2026	3/5/2026	x	x	x	x									
3.8 Distribuidor de Oxigeno																			
	fugas en toma de presion	chequeo	preventivo	90 dias	14/1/2026	15/5/2026	x												
	Reposicion de los floxometros faltantes		correctivo	para el mes de junio		18/6/2026													
	tuberia de distribucion	chequeo	preventivo	90 dias	19/1/2026	7/5/2026	x												
	alabrado	chequeo	preventivo	90 dias	20/1/2026	1/5/2026	x												
	Dar mantenimiento a todas las salidas de oxigeno	salidas de todos los equipos	preventivo	180 Dias	16/1/2026	9/6/2026	x												
	Reparacion de maquina de oxigeno		correctivo	para el mes de junio		22/6/2026													
Lavadoras y Secadoras																			
	Instalacion de 2 secadoras y 2 lavadoras			180 Dias	19/1/2026	8/6/2026	x												
	paneles	limpieza	preventivo	90 dias	19/1/2026	7/5/2026	x												
	consumo	chequeo	preventivo	Diario	29/4/2026	30/4/2026	x	x	x	x									
	filtros	limpieza	preventivo	30 dias	6/3/2026	3/4/2026	x	x	x	x									
	consumo de detergente	chequeo	preventivo	Diario	29/4/2026	30/4/2026	x	x	x	x									
Estufas y Hornos																			
	tuberias de suministro de gas	chequeo	preventivo	90 dias	23/1/2026	24/5/2026	x												
	homilla	verificacion	preventivo	90 dias	14/1/2026	15/5/2026	x												
Maquina de Anestesia																			
	funcion general	evaluacion	preventivo	7 dias	20/4/2026	27/4/2026	x	x	x	x									
Lamparas Cielitica	funcionamiento general	evaluacion	preventivo	Diario	29/4/2026	30/4/2026	x	x	x	x									
Autoclave	filtros	revison	preventivo	7 dias	20/4/2026	27/4/2026	x	x	x	x									
	compresores	revison	preventivo	7 dias	20/4/2026	27/4/2026	x	x	x	x									
Electrocardiograma	estructuras fisica general	inspeccion	preventivo	Diario	29/4/2026	30/4/2026	x	x	x	x									
Ventiladores	filtros de aire	revison y cambio	preventivo	90 dias	14/1/2026	15/5/2026	x												
	filtros de oxigeno	revison y cambio	preventivo	180 dias	19/1/2026	8/6/2026	x												
Monitores	monitores	limpieza	preventivo	7 dias	20/4/2026	27/4/2026	x	x	x	x									
Aspiradores	filtros de aire	revison y cambio	preventivo	90 dias	2/1/2026	25/5/2026	x												
	aparato interno	limpieza	preventivo	90 dias	19/1/2026	7/5/2026	x												
Incubadoras	filtros de aires	revison y cambio	preventivo	90 dias	20/1/2026	1/5/2026	x												
	sensor de oxigeno		preventivo	90 dias	2/1/2026	25/5/2026	x												
	equipo general	inspeccion fisica	preventivo	180 dias	19/1/2026	8/6/2026	x												
Servocunas	equipo general	inspeccion fisica	preventivo	180 dias	8/1/2026	12/6/2026	x												
Desfribiladores	carga y descarga	pruebas	preventivo	60 dias	2/1/2026	1/3/2026	x												
	equipofisico en genaral	inspeccion	preventivo	60 dias	9/1/2026	9/3/2026	x												
	baterias	pruebas	preventivo	60 dias	7/1/2026	10/3/2026	x												
Mesa Quiruegica	equipo en general	descontaminacion e inspeccion	preventivo	90 dias	23/1/2026	24/1/2026	x												
	hidraulicos	chequeo	preventivo	90 dias	14/1/2026	15/5/2026	x												
Camas de Paro	equipo general	descontaminacion	preventivo	90 dias	2/1/2026	25/5/2026	x												
		evaluacion y funcionamiento	preventivo	90 dias	19/1/2026	7/5/2026	x												
		inspeccion fisica	preventivo	90 dias	20/1/2026	1/5/2026	x												
Camas	equipo en general	descontaminacion	preventivo	90 dias	2/1/2026	25/5/2026	x												

			inspeccion fisica	preventivo	90 dias	23/1/2026	24/1/2026	x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
--	--	--	-------------------	------------	---------	-----------	-----------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

aires acondicionados	ducto	limpieza y desinfeccion	preventivo	3 meses	23/1/2023	12/5/2026	x												
gases medicinales		inspeccion	preventivo	Diario	29/4/2026	30/4/2026	x	x	x	x									
	filtros	limpieza y desinfeccion	preventivo	15 dias	26/4/2026	13/5/2026	x	x	x	x									
ups		mantenimiento	preventivo	30 dias	9/3/2026	9/4/2026	x	x	x	x									
agua	calidad del agua	chequeo	preventivo	Diario	26/2/2026	27/2/2026	x	x	x	x									
Hemodialisis																			
agua filtrada	sistema de agua filtrada	prueba de agua limpieza y desinfeccion	preventivo	Diario	29/4/2026	30/4/2026	x	x	x	x									
sistema	sistema completo	lavado	preventivo	15 dias	25/3/2026	12/4/2026	x	x	x	x									
Mama Canguro	aire acondicionado	mantenimiento ,limpieza	preventivo	15 dias	26/3/2026	13/4/2026	x	x	x	x									
inspeccion electrica y luces		chequeo	preventivo	15 dias	20/3/2026	10/4/2026	x	x	x	x									
Cuidados Intermedios	inspeccion electrica y luces	chequo	preventivo	15 dias	26/3/2026	13/4/2026	x	x	x	x									
	aires acondicionados	mantenimiento y lavado de filtros	preventivo	15 dias	26/3/2026	13/4/2026	x	x	x	x									
camilla	camilla general	limpieza y desinfeccion	preventivo	3 meses	23/1/2026	12/5/2026	x												
monitores de signos vitales	equipo en general	limpieza y desinfeccion	preventivo	mensual	26/4/2026	25/5/2026	x	x	x	x									
Neonato																			
cama	equipo en general	limpieza y desinfeccion	preventivo	3 meses	23/1/2026	12/5/2026	x												
aire acondicionado	equipo en general	mantenimiento y lavado de filtros	preventivo	3 meses	23/1/2026	12/5/2026	x												
ventiladores	equipo en general	mantenimiento	preventivo	4 meses	20/1/2026	11/6/2026	x												
encubadoras	equipo en general	mantenimiento ,limpieza	preventivo	3 meses	23/1/2026	12/5/2026	x												
cuna termica	equipo en general	mantenimiento ,limpieza	preventivo	3 meses	23/1/2026	12/5/2026	x												
sistema sanitario	equipo en general	chequeo y mantenimiento	preventivo	3 meses	23/1/2026	12/5/2026	x												
inspeccion electrica y luces	conecion completa	verificacion	preventivo	6 meses	19/1/2026	12/6/2026	x												
Unidad de Adolescente																			
aire acondicionado	equipo en general	mantenimiento y lavado de filtros	preventivo	3 meses	23/1/2026	12/5/2026	x												
camas							x												
luces y conexcion electrica	conexcion completa	verificacion	preventivo	6 meses	19/1/2026	12/6/2026	x												
Gastro																			
luces y conexcion electrica	conexcion completa	verificacion	preventivo	6 meses	19/1/2026	12/6/2026	x												
torres	equipo en general	mentenimiento	preventivo	6 meses	19/1/2026	12/6/2026	x												
camillas	activo fijo en general	mantenimiente	preventivo	3 meses	23/1/2026	12/5/2026													
aspiradores portactil	equipo en general	mantenimiento	preventivo	semanal	26/4/2026	13/5/2026	x	x	x	x									
aire acondicionado	equipo en general	mantenimiento y lavado de filtros	preventivo	15 dias	26/4/2026	13/5/2026	x	x	x	x									
Lactancia																			
aires acondicionados	equipo en general	mantenimiento y lavado de filtros	preventivo	3 meses	23/1/2026	12/5/2026	x												
luces y conexcion electrica	conecion completa	verificacion	preventivo	180 dias	19/1/2026	8/6/2026	x												
Capilla																			
mantenimiento de aires acondicionados	equipo en general		preventivo	3 meses	23/1/2026	12/5/2026	x												
inpeccion electricas y luces	conexcion completa	chequeo y mantenimiento	preventivo	6 meses	9/1/2026	1/6/2026	x												



MATRIZ LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES DE EQUIPOS.

DIVISION DE CENTROS HOSPITALARIO
Hospital Dr. Venancio Calvente

06/04/20

[illegible]

NOTA: COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS Y SI REQUIERE AGREGAR FILAS PUEDEN HACERLO, ESCRIBIR EN MAYUSCULA.



Renuka Jethwa



METROPOLITANO

DIVISION DE CENTROS HOSPITALARIO

OS HOSPITALARIO
Hospital Dr. Vinicio Calvente 08/04/20

MATRIZ LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES DE INFRAESTRUCTURA.

[illegible]

NOTA: COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS Y SI REQUIERE AGREGAR FILAS PUEDEN HACERLO, ESCRIBIR EN MAYUSCULA.



Rennus Jeggo

PROBLEMAS QUE REQUIEREN MAYOR ATENCIÓN EN EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO					
FECHA	ITEM	PROBLEMA	SOLUCION	RESPONSABLE	CONCLUSION
		TRANSFORMADORES	mantenimiento	Cid externo	
		Planta Eléctrica común	mantenimiento		
		Planta Eléctrica PARKIN	mantenimiento y sustituir por uno de mayor capacidad.		
		mantenimiento de todas las contadores y Breaker de los Cuartos eléctricos			



Renny Jagozo

Hospital Dr. Venancio Calvente

Fecha: *1/4/26*

Responsable del Llenado de la Ficha: _____ Institución Receptora: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

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

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: _____

Renny Vega
Nombre y Firma



Fecha Realización:

10/04/26

Tiempo de Ejecución:

Hospital Dr. Venicio Calventi

Rutina De Mantenimiento Preventivo Planificado	1	2	3	Observaciones
Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.	✓	✓	✓	Esta Verificación se repete dearimente.
Efectuar limpieza integral externa del equipo.	✓	✓	✓	
Inspeccionar externamente el equipo.	✓	✓	✓	
Inspeccionar Electrodo pH, PO, PCO, cambiar membranas e instalar en la recámara.	✓	✓	✓	
Verificar los dispositivos de control, indicadores y presentadores.	✓	✓	✓	
Verificar el valor de la temperatura de la recámara.	✓	✓	✓	
Verificar el sistema de alarma.	✓	✓	✓	
Realizar ciclos de modelos de operaciones.	✓	✓	✓	

Firma del Técnico:

Renan Vega



27/4/26

 Mes: abril

 Establecimiento: Hospital Dr. Vinicio Calvente

Equipo: _____

Ficha: _____

ÍTEM	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	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	C	C	C	
		2. De existir cuarto 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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	C	C	C	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.		FIRMA DEL INSPECTOR																																
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																		
C-CONFORME NC-NO CONFORME																																		



Fecha: 13/04/2026

Establecimiento: Hosp. Dr. Vinicio Calvente

Equipo:

Ficha:

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

Renuer Jeddru

Hospital Dr. Vinicio Calventi



Formulario Inspección de Infraestructura Física

DADM-FO-008 Versión: 02
Fecha de aprobación: 17/01/2019

Lugar de destino:	Fecha de visita:	18/04/26
Personal visitante:	Propósito de la asignación:	

Nota:

En algunos casos esos chequeos se ven afectados por el impacto que ha tenido por la remodelación del Hospital ya que, en ocasiones son intervenidas las áreas sin avisar, y durando mucho tiempo para realizar el trabajo.

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	C		
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		
3	Terminación de paredes, Pañete	C		
4	Presencia de insectos en edificación	C		
5	Terminación de Techos	C		
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	C		
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	C		
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		
9	Funcionamiento de UPS	C		
10	Terminación general de piso	C		
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	C		
12	Señalización institucional	C		
13	Señalización Ruta de evacuación	C		
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		
15	Disponibilidad de Parqueos	C		
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	C		
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	C		
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	C		
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C		
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	C		
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C		
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	C		
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	C		
28	Revisión de Salida de Gases	C		
29	Revisión de Caseta de Gases	C		
30	Revisión de Data	C		
31	Condiciones Salas de Espera	C		
32	Condiciones Baños	C		
33	Limpieza Continua	C		
34	Áreas Exteriores	C		



Rennus J. J. J.

Hospital Dr. Vinicio Calventi

Lugar de destino:		Fecha de visita:	<i>20/4/26</i>
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
------	------------	------------------	--------------------------

Imágenes	Sillas secretariales	<i>NC</i>	
	Escritorios	<i>C</i>	
	Bancadas	<i>C</i>	
Esterilización	Sillas secretariales	<i>NC</i>	
		<i>NC</i>	
Internamiento	Mesas de Comer	<i>C</i>	
	Sillon Acompañante	<i>C</i>	
	Mesa de Noche	<i>C</i>	
Laboratorio	Sillas secretariales	<i>NC</i>	
	Escritorios	<i>C</i>	
	Bancadas	<i>C</i>	
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	<i>NC</i>	
	Escritorios	<i>C</i>	
	Bancadas	<i>C</i>	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	<i>C</i>	
	Sillas secretariales	<i>NC</i>	
	Bancadas	<i>C</i>	
Emergencia	Sillas secretariales	<i>NC</i>	
	Escritorios	<i>C</i>	
		<i>C</i>	
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	<i>NC</i>	
Odontología	Sillas secretariales	<i>NC</i>	
Cocina	Sillas	<i>C</i>	
	Mesas	<i>C</i>	
Consultorios	Sillas secretariales	<i>NC</i>	
	Escritorios	<i>C</i>	
	Bancadas	<i>C</i>	


Renny J. C. 20



Fecha: 20/04/2026

Hospital Dr. Venício Calvente

Nombre del Servicio Regional de Salud:

Provincia:

Nombre del Director CEAS:

Complejidad:

Instrucción: Marcar con una "x" la opción seleccionada.

INFRAESTRUCTURA Y FACHADA EXTERNA DEL CENTRO DE SALUD		Variables			
		Bueno	Regular	Malo	N/A
1	¿Cuenta el centro de servicio de salud con un entorno externo limpio ?	✓			
2	¿La pintura del exterior del hospital tiene buena textura y color?	✓			
3	¿Tiene el hospital verjas perimetrales exteriores pintadas y en buenas condiciones?	✓			
4	¿Las puertas, hierros y ventanas del hospital se encuentran en buenas condiciones?	✓			
5	¿Todas las áreas exteriores del hospital se encuentran iluminadas?	✓			
6	¿El edificio cuenta con parqueo exclusivo para personas con discapacidad?	✓			
7	¿La entrada de emergencia del hospital está libre de obstáculos para la movilización del paciente a la emergencia?	✓			
8	¿El hospital cuenta con una área de estacionamiento para ambulancias, con acceso rápido a la emergencia?	✓			
9	¿La frecuencia de recogida de la basura es oportuna?	✓			
10	¿En los puntos de entrada del hospital existen rampas para el acceso de personas con discapacidad?	✓			
11	¿Cuenta el hospital con pasamanos en los puntos de entrada donde están las rampas?	✓			
12	¿Tiene el hospital puertas automáticas de acceso a sus instalaciones?			✓	
13	¿Las paredes del exterior del hospital están libre de grietas?	✓			
14	¿El jardín y las plantas que rodean el perímetro del centro de salud están podadas y bien cuidadas?	✓			
15	¿Cuenta el exterior del hospital con disposiciones de zafacones?	✓			
Describe las necesidades del CEAS para garantizar las condiciones de estructuras, equipos e insumos en su exterior					
GESTIÓN DE DESECHOS Y/O RESIDUOS		Variables			
		Bueno	Regular	Malo	N/A
1	¿Cuenta el hospital con el personal requerido para la gestión de desechos y residuos hospitalario según su complejidad?		✓		
2	¿Cuenta el hospital con un horario de limpieza y recolección de desechos o residuos que no interrumpa la distribución de alimentos a los pacientes?		✓		
3	¿Tiene el hospital identificada y señalizada la ruta para la eliminación de los desechos y/o residuos hospitalarios?		✓		
4	¿El establecimiento cuenta con los recipientes y/o contenedores adecuados para el depósito de desechos y residuos?		✓		
5	¿Cuenta con los insumos necesarios para la buena gestión de los desechos y/o residuos hospitalarios (zafacones, bolsas, equipo de protección personal)		✓		
6	¿El establecimiento tiene casetas según lo establecido en el decreto 126-09 para el almacenamiento temporal de los desechos y residuos?		✓		
7	¿El hospital tiene y aplica un protocolo descrito para el control de plagas y animales?		✓		
Describe las necesidades del CEAS para garantizar la buena gestión de los desechos y residuos por el personal de salud					

INFRAESTRUCTURA Y FACHADA INTERNA DEL CENTRO DE SALUD		Variables			
		Bueno	Regular	Malo	N/A
1	¿La pintura del interior del hospital tiene buena textura y color?	✓			
2	¿Las paredes y techos del interior del hospital están libres de grietas?	✓			
3	¿El piso del hospital posee superficie estable, firme y antideslizante, sin quiebre?	✓			
4	¿Todas las áreas del interior del hospital se encuentran iluminadas?	✓			
5	¿Existen obstáculos en áreas de circulación colectivas?	✓			
6	¿Cuenta el hospital con elevador disponible para el acceso a los pacientes, incluyendo pacientes con discapacidad?	✓			
7	¿El hospital tiene una ruta de evacuación señalizada?	✓			
8	¿Tiene el hospital un sistema contra incendios?				✓
9	¿Los asientos de las salas de espera del hospital se encuentran en buenas condiciones?	✓			
10	¿Los equipos e inmobiliarios del centro se encuentran en buen estado?	✓			
11	¿Cuenta el hospital con adecuada climatización en las áreas?	✓			
12	¿El centro cuenta con los espacios optimizados correctamente?	✓			
Describe las necesidades del CEAS para garantizar las condiciones de estructuras, equipos e insumos en su interior					
LIMPIEZA E HIGIENE HOSPITALARIA		Variables			
		Bueno	Regular	Malo	N/A
1	¿El establecimiento aplica Guía de Limpieza y Desinfección de Superficies Hospitalarias elaborada por el MSP?	✓			
2	¿Se evidencia que todas las áreas del hospital están limpias?	✓			
3	¿Cuenta el hospital con el personal requerido para la limpieza y desinfección hospitalaria según su complejidad?			✓	
4	¿Cuenta el hospital con los insumos necesarios para la buena higiene y desinfección hospitalaria?	✓			
5	¿El área de almacenamiento de alimentos tiene buena condición de higiene, organización y temperatura según el tipo de alimento?	✓			
6	¿El área de cocina está en buenas condiciones de higiene y organización?	✓			
7	¿Se verifica frecuentemente el monitoreo de la concentración y PH del agua que se utiliza en el establecimiento?	✓			
8	¿El hospital cuenta con suministro continuo de agua potable?	✓			
9	¿El piso del hospital se encuentra limpio?	✓			
10	¿El personal de limpieza tiene una hoja control con los horarios establecidos de limpieza?	✓			
11	¿Los baños del hospital exhiben buenas condiciones de higiene y horarios establecidos de limpieza?	✓			
12	¿Los baños de las áreas comunes del hospital tienen las condiciones para el acceso de personas con discapacidad?	✓			
Describe las necesidades del establecimiento para garantizar la buena gestión de limpieza y desinfección por el personal					

Supervisado por Renny Vega



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01

Fecha de aprobación: 04/04/2019

Hospital Dr. Vinicio Calventi

Fecha: 24/04/26

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Generador Cummin

Marca: Cummin

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Caseta de planta

Inventario No. I

Periodo: 4M ☐ 6M ☒ 12M ☐ Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Revisión de Antioxidante, Aceite, Correa y trampa de agua

Materiales Utilizados

Condición Final

✓

☒

x

☐



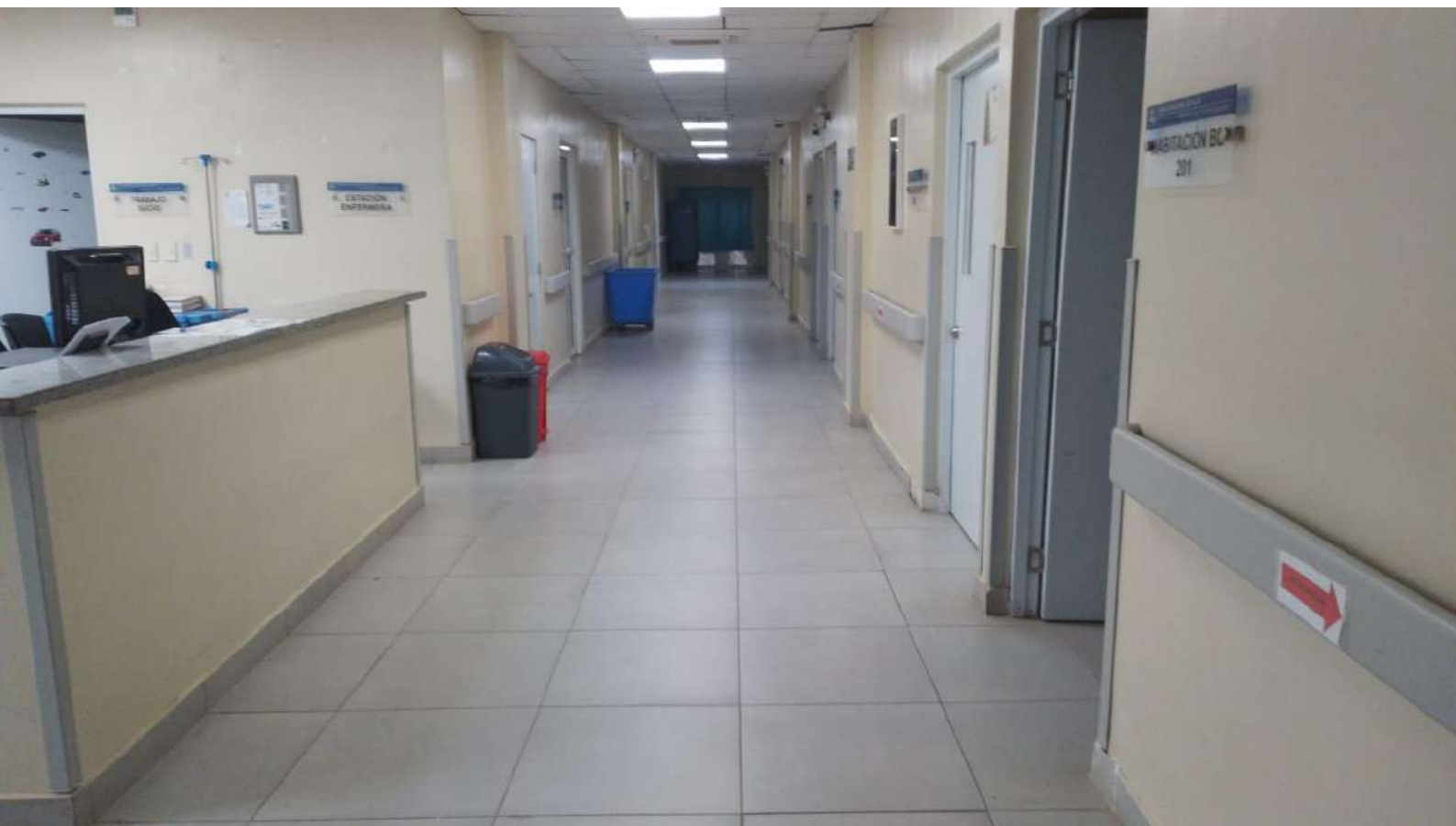
Nombre del Electromédico

Renner Vega
Encargado de Área











GOBIERNO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL DEL SERVICIO SALVADOR

AI SLAM IENTO 1

JOMIAND







ITEM	Instalacion Maquinaria	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. o Correct.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones
								Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
1	Infraestructura	aspecto pintura paredes interna	pisos, paredes y techos	mantenimiento	preventivo	90 dias	25/5/2026	14/9/2026	x				x							
		pintar las verjas perimetrales			preventivo	anual	8/12/2025	8/12/2026												
		cambio de lonas asfáltica de toda la edificación	techos	mantenimiento	preventivo	3 años	16/3/2026	18/5/2029			x									
		aspecto pintura paredes externa completa	paredes, verjas perimetral	mantenimiento	preventivo	90 dia	25/5/2026	14/9/2026	x				x							
		terminación de area de lavandería																		
		adecuar area de esterilización																		
		pintura asépticas	techos	mantenimiento	preventivo	180 dias	9/1/2026	1/6/2026	x											
		Ampliamiento de la capacidad de la morgue con 4 vocas mas																		
		peso asépticos	pisos	mantenimiento	correctivo	180 dias	2/1/2026	12/6/2026	x											
		estructura de techos (plafones)	techos	mantenimiento	preventivo	180 dias	9/1/2026	1/6/2026	x											
2	Fisica	ventanas	filtración	inspección	preventivo	180 dias	19/1/2026	8/6/2026	x											
		parqueos y acera	pintura	preventivo	anual			16/11/2026	x											
		tuberías de drenaje	estructuras y aspectos	limpieza y pintura	preventivo	6 meses	2/1/2026	11/6/2026	x											
		moviliario de oficina y consulta	limpieza	preventivo	180 dias	13/1/2026	11/6/2026	x												
		mallá perimetral	pintura	preventivo	90 dias	18/5/2026	20/9/2026	x				x								
		ventana y puertas	limpieza y soldadura	preventivo	180 dias	19/1/2026	8/6/2026	x												
		sistema de distracción de agua	limpieza y desinfección	preventivo	90 dias	13/5/2026	28/9/2026	x				x								
		sistema de almacenamiento de agua	clorificación, verificaciones y desinfección	preventivo	Diario	28/5/2026	29/5/2026	x	x	x	x	x	x							
		lavado de cisterna	desinfección		180 dias	19/1/2026	8/6/2026	x												
		jardinería y control de plaga	fumigación y trampa para ratas	preventivo	90 dias	13/5/2026	5/9/2026	x				x								
3	Instalacion Eléctrica	salidas eléctricas (tomacorrientes)	verificaciones y chequeos	preventivo	90 dias	20/5/2026	16/9/2026	x				x								
		iluminación, cambio de interruptores y toma corriente		preventivo	90 dias	18/5/2026	4/9/2026	x				x								
		Reparación de las neveras para cadáveres que esta dañada	equipo en general	mantenimiento	correctivo	para el mes de septiembre	21/9/2026													
		interruptores eléctricos	verificaciones y chequeos	preventivo	180 dias	7/1/2026	10/6/2026	x												
		luminarias internas	verificaciones y chequeos	preventivo	90 dias	13/5/2026	5/9/2026	x				x								
		luminarias sonda perimetral externa	verificaciones y chequeos	preventivo	90 dias	20/5/2026	16/9/2026	x				x								
		paneles eléctrico	verificaciones y chequeos	preventivo	180 dias	9/1/2026	1/6/2026	x												
		paneles distribución de energía	chequeo	preventivo	180 dias	7/1/2026	10/6/2026	x												
		calentamiento de cablea	chequeo	preventivo	180 dias	2/1/2026	12/6/2026	x												
		consumo eléctrico	chequeo	preventivo	180 dias	9/1/2026	1/6/2026	x												
4	Equipos	bornera de cable	apriete	preventivo	180 dias	19/1/2026	8/6/2026	x												
		3.1 Generadores Eléctricos de Emergencias Planta Eléctrica																		
		horas de trabajos	chequeo	preventivo	Diario	28/5/2026	29/5/2026	x	x	x	x	x								
		nivel de combustible	chequeo	preventivo	Diario	28/5/2026	29/5/2026	x	x	x	x	x								
		aceite nivel	chequeo	preventivo	90 dias	20/5/2026	16/9/2026	x												
		agua de enfriamiento	chequeo	preventivo	90 dias	18/5/2026	4/9/2026	x				x								
		correas de ventilador	chequeo	preventivo	90 dias	13/5/2026	5/9/2026	x				x								
		cambio de aceite y filtros	chequeo	preventivo	90 dias	20/5/2026	16/9/2026	x				x								
		3.2 Unidades de Aire Acondicionado Climatización de áreas faltantes																		
		fuga de gas	chequeo	preventivo		28/5/2026	29/5/2026	x	x	x	x	x								
		condensador	limpieza	preventivo	90 dias	11/5/2026	15/9/2026	x				x								
		drenaje	chequeo	preventivo	90 dias	18/5/2026	23/9/2026	x				x								
		unidad evaporadora	limpieza	preventivo	90 dias	25/5/2026	10/9/2026	x				x								
		filtros	limpieza	preventivo	90 dias	8/5/2026	4/9/2026	x				x								
		3.3 Sistema de UPS																		
		paneles eléctricos	verificaciones	preventivo	90 dias	13/5/2026	5/9/2026	x				x								
		conexión y apriete	verificaciones	preventivo	90 dias	20/5/2026	16/9/2026	x				x								
		3.4 Extractores de Aire																		
		3.5 Sistema Contra Incendio																		
		extintores	chequeo	preventivo	90 dias	18/5/2026	23/9/2026	x				x								
		alarma contra incendio	chequeo	preventivo	90 dias	25/5/2026	10/9/2026	x				x								
		3.6 Bomba de Agua y Cisterna																		
		nivel de cisterna	chequeo	preventivo	Diario	28/5/2026	29/5/2026	x	x	x	x	x								
		clorificación en cisterna	deposito de cloro	preventivo	Diario	28/5/2026	29/5/2026	x	x	x	x	x								
		bomba de servicios	chequeo	preventivo	90 dias	18/5/2026	4/9/2026	x				x								
		lavado de cisterna	limpieza y desinfección	preventivo	90 dias	13/5/2026	5/9/2026	x												
		3.7 Gases Medicos (Genesys Tri-tech Medical Inc)																		
		nivel de aceite	chequeo	preventivo	Diario	28/5/2026	29/5/2026	x	x	x	x	x								
		nivel de vacío	chequeo	preventivo	Diario	28/5/2026	29/5/2026	x	x	x	x	x								

[illegible]

05/05/20 Mes: mayo

Establecimiento: Hospital Dr. Vinicio Calvente

Equipo:

Ficha:

ÍTEM	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	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	C	C	C	
		2. De existir cuarto 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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	C	C	C	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.				FIRMA DEL INSPECTOR																														
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																		
C-CONFORME NC-NO CONFORME																																		



Hospital Dr. Venancio Calvente

Fecha: *8/5/26*

Responsable del Llenado de la Ficha: _____

Institución Receptora: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

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



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: _____

Renato Vegas

Nombre y Firma



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Planilla de Verificación de Gases Médicos

DADM-FO-017 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 12/05/26

Tiempo de Ejecución: _____

Hospital Dr. Vinicio Calvente

Rutina De Mantenimiento Preventivo Planificado	1	2	3	Observaciones
Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.	✓	✓	✓	<i>Esta actividad es realizada diariamente</i>
Efectuar limpieza integral externa del equipo.	✓	✓	✓	
Inspeccionar externamente el equipo.	✓	✓	✓	
Inspeccionar Electrodo pH, PO, PCO, cambiar membranas e instalar en la recámara.	✓	✓	✓	
Verificar los dispositivos de control, indicadores y presentadores.	✓	✓	✓	
Verificar el valor de la temperatura de la recámara.	✓	✓	✓	
Verificar el sistema de alarma.	✓	✓	✓	
Realizar ciclos de modelos de operaciones.	✓	✓	✓	



Firma del Técnico: _____

Renny Jasso



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO

DIVISION DE CENTROS HOSPITALARIO

MATRIZ LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES DE EQUIPOS.

Hospital Dr. Venicio Calventi 18/05/26

NOMBRE DEL HOSPITAL:			FECHA:	
No.	AREA	TIPO DE EQUIPO	CATIDAD	OBSERVACION : COLOCAR AQUÍ LA PLANIFICACION PARA LAS MEJORAS
1	Imágenes	Rayos X	2	
2	Imágenes	Resonador	1	
3	Imágenes Rayos X	Rayo x portátil	3	
4	Mamografía	Mamografía	2	
5	Imágenes Ult	Ultrasonido	2	
6	Uci	Aspirador portátil	10	
7	Ventiladores Uci	Ventiladores	8	
8	Emergencias	Aspiradores	12	
9	Emergencia	camilla de transporte	24	
10	Intensivamiento	Camilla para paciente	140	
11	Consulta	Camilla fija	24	
12	Mantenimiento	palillat	24	
13	Transportación	vehículos	6	
14	Mantenimiento	Escalera de extension	40 pie (2)	
15	Emergencia	Sillas de ruedas	40	



NOTA: COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS Y SI REQUIERE AGREGAR FILAS PUEDEN HACERLO, ESCRIBIR EN MAYUSCULA.

Renzo Vero



DIVISION DE CENTROS HOSPITALARIO

MATRIZ LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES DE INFRAESTRUCTURA.

Hospital Dr. Vinicio Calvente 29/05/26

NOMBRE DEL HOSPITAL:		FECHA:	
No.	AREA	TIPO DE NECESIDAD	OBSERVACION : COLOCAR AQUÍ LA PLANIFICACION PARA LAS MEJORAS
	Digestivo	Ampliar	
	Mantenimiento	Contrucción de albañen	
	Enfermería	construir 8 cules	
	Sonografía	ampliar	
	Emergencia	ampliar	
	Area de basura	ampliar	
	patología	ampliar	
	paseos	Contrucción de 125 paseos	
	Lavandería	terminal de ampliar	

NOTA: COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS Y SI REQUIERE AGREGAR FILAS PUEDEN HACERLO, ESCRIBIR EN MAYUSCULA.



Renny Jago



Fecha: 1 / mayo / 26

Hospital Dr. Venicio Calvente

Nombre del Servicio Regional de Salud:

Provincia:

Nombre del Director CEAS:

Complejidad:

Instrucción: Marcar con una "x" la opción seleccionada.

Describe las necesidades del CEAS para garantizar las condiciones de estructuras, equipos e insumos en su exterior	Describe las necesidades del CEAS para garantizar las condiciones de estructuras, equipos e insumos en su interior
--	--

Describe las necesidades del CEAS para garantizar la buena gestión de los desechos y residuos por el personal de salud		Describe las necesidades del establecimiento para garantizar la buena gestión de limpieza y desinfección por el personal	
--	--	--	--

Renan Jago

Hospital Dr. Vinicio Calvanti



Formulario Inspección de Infraestructura Física

DADM-FO-008 Versión: 02
Fecha de aprobación: 17/01/2019

Lugar de destino:	Fecha de visita:	11/05/26
Personal visitante:	Propósito de la asignación:	

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	C		
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		
3	Terminación de paredes, Pañete	C		
4	Presencia de insectos en edificación	C		
5	Terminación de Techos	C		
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	C		
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	C		
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		
9	Funcionamiento de UPS	C		
10	Terminación general de piso	C		
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	C		
12	Señalización institucional	C		
13	Señalización Ruta de evacuación	C		
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		
15	Disponibilidad de Parques	C		
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	C		
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	C		
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	C		
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C		
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	C		
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C		
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	C		
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	C		
28	Revisión de Salida de Gases	C		
29	Revisión de Caseta de Gases	C		
30	Revisión de Data	C		
31	Condiciones Salas de Espera	C		
32	Condiciones Baños	C		
33	Limpieza Continua	C		
34	Áreas Exteriores	C		



René Vega



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01

Fecha de aprobación: 04/04/2019

Hospital Dr. Vinicio Calvente

Fecha: 15/05/26

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Generador Cummin

Marca: Cummin

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Cocina de planta

Inventario No. I

Periodo: 4M ☐ 6M ☒ 12M ☐ Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Materiales Utilizados

*Revisión de antióxido, aceite, correa
trampa de agua*

Condición Final

✓ ☒ ✗ ☐



Nombre del Electromédico

Renny J. Jerez
Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario Inspección de Mobiliario

DADM-FO-016 Versión: 01

Fecha de aprobación: 17/01/2019

Hospital Dr. Vinicio Calventi

Lugar de destino:		Fecha de visita:	<i>20/05/26</i>
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
Imágenes	Sillas secretariales	<i>C</i>	
	Escritorios	<i>C</i>	
	Bancadas	<i>nc</i>	
Esterilización	Sillas secretariales	<i>C</i>	
		<i>C</i>	
Internamiento	Mesas de Comer	<i>C</i>	
	Sillon Acompañante	<i>nc</i>	
	Mesa de Noche	<i>C</i>	
Laboratorio	Sillas secretariales	<i>C</i>	
	Escritorios	<i>nc</i>	
	Bancadas	<i>C</i>	
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	<i>nc</i>	
	Escritorios	<i>C</i>	
	Bancadas	<i>C</i>	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	<i>C</i>	
	Sillas secretariales	<i>nc</i>	
Emergencia	Bancadas	<i>C</i>	
	Sillas secretariales	<i>nc</i>	
	Escritorios	<i>C</i>	
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	<i>nc</i>	
Odontología	Sillas secretariales	<i>nc</i>	
Cocina	Sillas	<i>C</i>	
	Mesas	<i>C</i>	
Consultorios	Sillas secretariales	<i>nc</i>	
	Escritorios	<i>C</i>	
	Bancadas	<i>C</i>	

Renus Jero



Hospital Dr. Vinicio Calventi

Fecha: 27.5.26

Establecimiento:

Equipo:

Ficha:

ÍTEM	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
		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						



Revisado

[illegible]



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Hospital Dr. Vinicio Calventi

Fecha: 10/06/26

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Generador Electrico

Marca: Cummin

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Caseta de planta Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☒ 12M ☐ Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Revisión de anti oxidante, aceite, correa y trampa de agua.

Materiales Utilizados

Condición Final

✓ ☒ × ☐



Nombre del Electromédico

Encargado de Área

Renny Vega

Hospital Dr. Vinicio Calvente

Lugar de destino:		Fecha de visita:	16/06/26
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
Imágenes	Sillas secretariales	nc	
	Escritorios	c	
	Bancadas	c	
Esterilización	Sillas secretariales	nc	
Internamiento	Mesas de Comer	c	
	Sillon Acompañante	c	
	Mesa de Noche	c	
Laboratorio	Sillas secretariales	nc	
	Escritorios	c	
	Bancadas	c	
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	nc	
	Escritorios	c	
	Bancadas	c	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	c	
	Sillas secretariales	nc	
Emergencia	Bancadas	c	
	Sillas secretariales	nc	
	Escritorios		
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	nc	
Odontología	Sillas secretariales	nc	
Cocina	Sillas	c	
	Mesas	c	
Consultorios	Sillas secretariales	nc	
	Escritorios	c	
	Bancadas	c	



Rerun 11990

Fecha: 18.06.26

Establecimiento: Hosp. Dr. Vinicio Calventi

Equipo:

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

Renner Vega



Hospital Dr. Venicio Calvente

Formulario Inspección de Infraestructura Física

DADM-FO-008 Versión: 02
Fecha de aprobación: 17/01/2019

Lugar de destino:	Fecha de visita:	24/06/26
Personal visitante:	Propósito de la asignación:	

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	C		
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		
3	Terminación de paredes, Pañete	C		
4	Presencia de insectos en edificación	C		
5	Terminación de Techos	C		
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	C		
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	C		
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		
9	Funcionamiento de UPS	C		
10	Terminación general de piso	C		
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	C		
12	Señalización institucional	C		
13	Señalización Ruta de evacuación	C		
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		
15	Disponibilidad de Parques	C		
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	C		
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	C		
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	C		
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C		
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	C		
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C		
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se instalan los Equipos Médicos	C		
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	C		
28	Revisión de Salida de Gases	C		
29	Revisión de Caseta de Gases	C		
30	Revisión de Data	C		
31	Condiciones Salas de Espera	C		
32	Condiciones Baños	C		
33	Limpieza Continua	C		
34	Áreas Exteriores	C		



Renar Vega

Fecha: 26 junio 26

Nombre del Establecimiento de Salud: Hospital Dr. Vinicio Calventi

Nombre del Servicio Regional de Salud: _____ Provincia: _____

Nombre del Director CEAS: _____ Complejidad: _____

Instrucción: Marcar con una "x" la opción seleccionada.

INFRAESTRUCTURA Y FACHADA <u>EXTERNA</u> DEL CENTRO DE SALUD					INFRAESTRUCTURA Y FACHADA <u>INTERNA</u> DEL CENTRO DE SALUD				
	Buena	Regular	Mala	N/A		Buena	Regular	Mala	N/A
1 ¿Cuenta el centro de servicio de salud con un entorno externo limpio?	☒				1 ¿La pintura del interior del hospital tiene buena textura y color?	☒			
2 ¿La pintura del exterior del hospital tiene buena textura y color?	☒				2 ¿Las paredes y techos del interior del hospital están libres de grietas?	☒			
3 ¿Tiene el hospital verjas perimetrales exteriores pintadas y en buenas condiciones?	☒				3 ¿El piso del hospital posee superficie estable, firme y antideslizante, sin quiebre?	☒			
4 ¿Las puertas, hierros y ventanas del hospital se encuentran en buenas condiciones?	☒				4 ¿Todas las áreas del interior del hospital se encuentran iluminadas?	☒			
5 ¿Todas las áreas exteriores del hospital se encuentran iluminadas?	☒				5 ¿Existen obstáculos en áreas de circulación colectivas?	☒			
6 ¿El edificio cuenta con parqueo exclusivo para personas con discapacidad?	☒				6 ¿Cuenta el hospital con elevador disponible para el acceso a los pacientes, incluyendo pacientes con discapacidad?	☒			
7 ¿La entrada de emergencia del hospital está libre de obstáculos para la movilización del paciente a la emergencia?	☒				7 ¿El hospital tiene una ruta de evacuación señalizada?	☒			
8 ¿El hospital cuenta con una área de estacionamiento para ambulancias, con acceso rápido a la emergencia?	☒				8 ¿Tiene el hospital un sistema contra incendios?				☒
9 ¿La frecuencia de recogida de la basura es oportuna?	☒				9 ¿Los asientos de las salas de espera del hospital se encuentran en buenas condiciones?	☒			
10 ¿En los puntos de entrada del hospital existen rampas para el acceso de personas con discapacidad?	☒				10 ¿Los equipos e inmobiliarios del centro se encuentran en buen estado?	☒			
11 ¿Cuenta el hospital con pasamanos en los puntos de entrada donde están las rampas?	☒				11 ¿Cuenta el hospital con adecuada climatización en las áreas?	☒			
12 ¿Tiene el hospital puertas automáticas de acceso a sus instalaciones?				☒	12 ¿El centro cuenta con los espacios optimizados correctamente?	☒			
13 ¿Las paredes del exterior del hospital están libre de grietas?	☒								
14 ¿El jardín y las plantas que rodean el perímetro del centro de salud están podadas y bien cuidadas?	☒								
15 ¿Cuenta el exterior del hospital con disposiciones de zafacones?	☒								
Describa las necesidades del CEAS para garantizar las condiciones de estructuras, equipos e insumos en su exterior					Describa las necesidades del CEAS para garantizar las condiciones de estructuras, equipos e insumos en su interior				
GESTIÓN DE DESECHOS Y/O RESIDUOS					LIMPIEZA E HIGIENE HOSPITALARIA				
	Buena	Regular	Mala	N/A		Buena	Regular	Mala	N/A
1 ¿Cuenta el hospital con el personal requerido para la gestión de desechos y residuos hospitalario según su complejidad?		☒			1 ¿El establecimiento aplica Guía de Limpieza y Desinfección de Superficies Hospitalarias elaborada por el MSP?	☒			
2 ¿Cuenta el hospital con un horario de limpieza y recolección de desechos o residuos que no interrumpa la distribución de alimentos a los pacientes?	☒				2 ¿Se evidencia que todas las áreas del hospital están limpias?	☒			
3 ¿Tiene el hospital identificada y señalizada la ruta para la eliminación de los desechos y/o residuos hospitalarios?	☒				3 ¿Cuenta el hospital con el personal requerido para la limpieza y desinfección hospitalaria según su complejidad?			☒	
4 ¿El establecimiento cuenta con los recipientes y/o contenedores adecuados para el depósito de desechos y residuos?	☒				4 ¿Cuenta el hospital con los insumos necesarios para la buena higiene y desinfección hospitalaria?	☒			
5 ¿Cuenta con los insumos necesarios para la buena gestión de los desechos y/o residuos hospitalarios (zafacones, bolsas, equipo de protección personal)?		☒			5 ¿El área de almacenamiento de alimentos tiene buena condición de higiene, organización y temperatura según el tipo de alimento?	☒			
6 ¿El establecimiento tiene casetas según lo establecido en el decreto 126-09 para el almacenamiento temporal de los desechos y residuos?	☒				6 ¿El área de cocina está en buenas condiciones de higiene y organización?	☒			
7 ¿El hospital tiene y aplica un protocolo descrito para el control de plagas y animales?		☒			7 ¿Se verifica frecuentemente el monitoreo de la concentración y PH del agua que se utiliza en el establecimiento?	☒			
					8 ¿El hospital cuenta con suministro continuo de agua potable?	☒			
					9 ¿El piso del hospital se encuentra limpio?	☒			
					10 ¿El personal de limpieza tiene una hoja control con los horarios establecidos de limpieza?	☒			
					11 ¿Los baños del hospital exhiben buenas condiciones de higiene y horarios establecidos de limpieza?	☒			
					12 ¿Los baños de las áreas comunes del hospital tienen las condiciones para el acceso de personas con discapacidad?	☒			
Describa las necesidades del CEAS para garantizar la buena gestión de los desechos y residuos por el personal de salud					Describa las necesidades del establecimiento para garantizar la buena gestión de limpieza y desinfección por el personal				

Ramiro Jeger
Supervisado por



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO

DIVISION DE CENTROS HOSPITALARIO

MATRIZ LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES DE EQUIPOS.

Hospital Dr. Vinicio Calventi

01/06/26

NOMBRE DEL HOSPITAL:				FECHA:
No.	AREA	TIPO DE EQUIPO	CATIDAD	OBSERVACION : COLOCAR AQUÍ LA PLANIFICACION PARA LAS MEJORAS
1	Transportación	← Vehículos	6	
		Ambulancia	2	
2	Emergencia	Aspirador portátil	9	
3	UCI	Aspirador portátil	10	
4	Avanzada	Sillas de rueda	30	
5	Emergencia	Camilla de transporte	25	
6	Internamiento	Camas	125	
7	Imagen	← RX	1	
		Electro Sonido	2	
8	Area Electrica	Generador 1.5 Mega	1	

NOTA: COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS Y SI REQUIERE AGREGAR FILAS PUEDEN HACERLO, ESCRIBIR EN MAYUSCULA.



Revisado

Hospital Dr. Vinicio Calventi

Fecha: 5/6/26

Responsable del Llenado de la Ficha: _____

Institución Receptora: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

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

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.

Obsevaciones: _____

Nombre y Firma _____



Ramón V. V. V.

8/6/26 Mes: junio

 Establecimiento: Hospital Dr. Venicio Calventi

Equipo: _____

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	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	C	C	C	
		2. De existir cuarto 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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	C	C	C	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.				FIRMA DEL INSPECTOR																														
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																		
C-CONFORME NC-NO CONFORME																																		





SERVICIO REGIONAL DE SALUD

METROPOLITANO

DIVISION DE CENTROS HOSPITALARIO

Hospital Dr. Vinicio Calventi

MATRIZ LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES DE INFRAESTRUCTURA.

19/06/26

NOMBRE DEL HOSPITAL:			FECHA:
No.	AREA	TIPO DE NECESIDAD	OBSERVACION : COLOCAR AQUÍ LA PLANIFICACION PARA LAS MEJORAS
1	Lavanderia	terminal ampliacion	
2	parqueo	construir 125 mas	
3	patologia	Ampliar	
4	Deposito de basura	Ampliar	
5	Emergencia	Ampliar	
6	Sonografia	Ampliar	
7	Ensenanza	Construccion de 8 aulas	
8	Mantenimiento	Construir almacen	
9	Digesis	Ampliacion	

NOTA: COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS Y SI REQUIERE AGREGAR FILAS PUEDEN HACERLO, ESCRIBIR EN MAYUSCULA.

Rennis Vega



Fecha Realización:

29/06/2026

Tiempo de Ejecución:

Hospital Dr. Vinicio Calventi

Rutina De Mantenimiento Preventivo Planificado	1	2	3	Observaciones
Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.	✓	✓	✓	Estas actividades son realizadas diariamente.
Efectuar limpieza integral externa del equipo.	✓	✓	✓	
Inspeccionar externamente el equipo.	✓	✓	✓	
Inspeccionar Electrodo pH, PO, PCO, cambiar membranas e instalar en la recamara.	✓	✓	✓	
Verificar los dispositivos de control, indicadores y presentadores.	✓	✓	✓	
Verificar el valor de la temperatura de la recamara.	✓	✓	✓	
Verificar el sistema de alarma.	✓	✓	✓	
Realizar ciclos de modos de operaciones.	✓	✓	✓	

Firma del Técnico:

Rennar Vega





Antes



Después

Antes



Después





Antes



Después



Antes



Después

