

Establecimiento: HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO BENCOSME
Dirección O Departamento: SECCION DE SERVICIOS GENERALES

Fecha

29 DE ABRIL 2022

Tema actividad

4.1.1.6.02 Seguimiento a la ejecución del plan de mantenimiento de infraestructura y equipos Febero-Abril 2022

Cuerpo

EL Plan de mantenimiento preventivo anual es un conjunto de actividades siguiendo los criterios establecidos por el Servicio Nacional de Salud.

En este contexto, se acuerdo al plan se programaron 18 actividades preventiva, de las cuales se cumplieron 17, lo que significa un 94.4% de cumplimiento para este periodo:

En resumen, estas actividades son las siguientes:

| Área | Descripción | Status |
|--------------------------|------------------------|------------|
| Infraestructura | PISOS | Logrado |
| | EQUIPOS DE EMERGENCIA | Logrado |
| | ESCALERAS | Logrado |
| | ESCRITORIOS Y ARMARIOS | Logrado |
| | FILTRACIONES | Logrado |
| Equipamiento | PLANTA ELECTRICA | Logrado |
| | AIRES ACONDICIONADOS | Logrado |
| | BOMBA DE AGUA | Logrado |
| | ASCENSOR | Logrado |
| Instalaciones eléctricas | ILUMINACION | Logrado |
| Ambulancia | Mantenimiento | No Logrado |

De igual forma se han reportado 28 actividades de mantenimiento correctivo en este periodo
Lista y evidencias de averías resultas, Seguimiento al plan adjunto a este documento.

Hallazgos

Se realizó la contratación de una empresa externa para el mantenimiento del ascensor, lo cual puede impactar la planificación elaborada en el mes de enero, sin Embargo, no se ha reportado ninguna asistencia de su parte.

Recomendaciones

- Se recomienda continuar el seguimiento a la ejecución del plan establecido
- Se sugiere capacitar al personal de nuevo ingreso con la finalidad de garantizar el cumplimiento del plan establecido.

Acuerdos

- Continuar el seguimiento a la ejecución del plan establecido.

Responsable encargado de Sección de servicios generales

- Capacitar al personal de nuevo ingreso con la finalidad de garantizar el cumplimiento del plan establecido.

Responsable encargado de Sección de servicios generales

D/O Daniela Gómez
Lic. Carolina Bautista *D/O*
Encargada de Servicios Generales



LISTA DE AVERIAS RESUELTAS EN EL PERIODO FEBERO-ABRIL 2022

| Fecha | Tipo de Trabajo | Area | Estado | Número de Avería |
|-------------------------|--|-----------------|------------|------------------|
| 02/02/2022 | Reparación y mantenimiento de printer de emergencias | Emergencia | Completado | 3 |
| 02/02/2022 | Reparación y mantenimiento de ventilador | UCI COVID | Completado | 3 |
| 02/02/2022 | Reparación y mantenimiento de vela de ventiladores | UCI polivalente | Completado | 5 |
| 02/02/2022 | Reparación y mantenimiento de vela de ventiladores | UCI polivalente | Completado | 3 |
| 02/02/2022 | Reparación y mantenimiento de ventiladores | UCI polivalente | Completado | 3 |
| 09/03/2022 | Reparación y mantenimiento de máquina de anestesia | Quirófano #4 | Completado | 4 |
| 10/03/2022 | Mantenimiento de Aire Acondicionado | no especificada | Completado | 3 |
| 14/03/2022 | Reparación y mantenimiento de Rayos X Móvil | Rayos X | Completado | 4 |
| Total de averías | | | | 28 |



MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.

FECHA: 29/04/2022

| Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo) | 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 | | | | |
| Cortina de aire | Parte interna del equipo | Desarme del equipo | Correctivo | Trimestral | mar-22 | jun-22 | | | | x | | | | | | | | | x | Empresa externa | | |
| | Ventiladores | Engrase de los ventiladores | Preventivo | Trimestral | mar-22 | jun-22 | | | | x | | | | | | | | | | x | Empresa externa | |
| Aires Acondicionados | Filtros de Aire. | Limpieza de Filtros con Agua a Presión. | Preventivo. | Mensual | abr-22 | may-22 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | Empresa externa | | |
| Instalaciones Electricas | Paneles Electricos | Verificacion de los registros y paneles electricos | Preventivo. | Trimestral | abr-22 | jun-22 | | | | x | | | | | | | | | | x | Técnico Electricista/ Empresa externa | |
| | Iluminacion | Verificacion de Las Luminarias | Preventivo. | Mensual | abr-22 | may-22 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | |
| | Seguridad Electricas | Verificacion Electricidad General | Preventivo. | Trimestral | abr-22 | jun-22 | | | | x | | | | | | | | | | | | x |
| Equipamientos | Planta Electricas | Mantenimiento General | Preventivo. | Mensual | abr-22 | may-22 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | Mantenimiento/Emp. Ext. | |
| | Ascensor | Mantenimiento General | Preventivo. | Mensual | dic-22 | may-22 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | Mantenimiento/Emp. Ext. | |
| | Bomba de Agua | Mantenimiento General | Preventivo. | Mensual | abr-22 | may-22 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | Mantenimiento | |
| Infraestructura | Pisos | Inspeccion / Verificaicon | Preventivo. | Trimestral | mar-22 | jun-22 | | x | | x | | x | | x | | x | | x | | x | Mantenimiento | |
| | Equipos de Emergencia | Inspeccion / Verificaicon | Preventivo. | Trimestral | mar-22 | jun-22 | | x | | x | | x | | x | | x | | x | | x | Mantenimiento | |
| | Escaleras | Inspeccion / Verificaicon | Preventivo. | Trimestral | mar-22 | jun-22 | | x | | x | | x | | x | | x | | x | | x | Mantenimiento | |
| | Escritorios y Armarios | Inspeccion / Verificaicon | Preventivo. | Trimestral | mar-22 | jun-22 | | x | | x | | x | | x | | x | | x | | x | Mantenimiento | |
| | Filtraciones | Inspeccion / Verificaicon | Preventivo. | Trimestral | mar-22 | jun-22 | | x | | x | | x | | x | | x | | x | | x | Mantenimiento | |
| Mobiliario | Mobiliario por zona | Mantenimiento Preventivo | Preventivo | Trimestral | mar-22 | jun-22 | | x | | x | | x | | x | | x | | x | | x | Mantenimiento | |
| Instalaciones Sanitarias | Lavamanos | Mantenimientos/Reparaciones | Preventivos/Correctivos | Trimestral | mar-22 | jun-22 | | | | x | | | | | | | | | | | x | Servicios Generales |
| | Cisternas | Mantenimientos Preventivos | Preventivos | Trimestral | mar-22 | jun-22 | | | | x | | | | | | | | | | | | x |
| Ambulancia | Mantenimientos General | Mantenimientos Preventivos | Preventivos | Trimestral | No se reporta | jun-22 | | x | | x | | | | | | | | | | | x | Tecnico Plomeria |
| | | | | | | | | x | | x | | | | | | | | | | | x | Servicios Generales |





SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL

HOSPITAL TORIBIO BENCOSME

4.1.1.6.01 Elaboración del Plan de Mantenimiento de infraestructura y equipos 2022

FECHA DE SEGUIMIENTO: 29/04/2022



| Área | Descripción | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Agost | Sept | Oct | Nov | Dic | Responsable | Realizado por | OBSERVACIONES |
|--------------------------|--------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|------|-----|-----|-----|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|
| Infraestructura | PISOS | | | | | | | | | | | | | Mantenimiento | Carolina Bautista | Formulario de infraestructura física |
| | EQUIPOS DE EMERGENCIA | | | | | | | | | | | | | | Carolina Bautista | Formulario de infraestructura física |
| | ESCALERAS | | | | | | | | | | | | | | Carolina Bautista | Formulario de infraestructura física |
| | ESCRITORIOS Y ARMARIOS | | | | | | | | | | | | | | Carolina Bautista | Formulario de infraestructura física |
| | FILTRACIONES | | | | | | | | | | | | | | Carolina Bautista | Formulario de infraestructura física |
| Mobiliario | Mantenimiento Preventivo | | | | | | | | | | | | | Servicios Generales | | |
| Equipamiento | PLANTA ELECTRICA | | | | | | | | | | | | | Mantenimiento / Emp. ext. | Carolina Bautista | Formulario de infraestructura física |
| | ACONDICIONADOS | | | | | | | | | | | | | Empresa externa | Carolina Bautista | Se realizó por Servicios generales |
| | BOMBA DE AGUA | | | | | | | | | | | | | Mantenimiento | Carolina Bautista | Formulario de infraestructura física |
| | ASCENSOR | | | | | | | | | | | | | Mantenimiento /Emp. Ext. | Empresa externa | |
| Instalaciones eléctrica | SEGURIDAD ELECTRICA | | | | | | | | | | | | | Técnico Electricista/ Empresa externa | | |
| | PANELES ELECTRICOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ILUMINACION | | | | | | | | | | | | | | Carolina Bautista | Formulario de elementos eléctricos |
| Instalaciones sanitarias | LAVAMANOS | | | | | | | | | | | | | Técnico Plomería | | |
| | CISTERNAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambulancia | Mantenimiento Preventivo | | | | | | | | | | | | | Servicios Generales | | |

Leyenda: Las Casillas Blancas corresponden al periodo ejecutable

Elaborador: Enero 021



[Signature]

Lic. Reyna Inoa Garcia
ENC. DIVISION DE PLANIFICACION Y DESARROLLO

[Signature]

Sr. Juan Paulino
Enc. De Mantenimiento



| | |
|-------------------------------------|--|
| Lugar de destino: <i>Consulte</i> | Fecha de visita: <i>Marzo 22</i> |
| Personal visitante: <i>Gasolina</i> | Propósito de la asignación: <i>Preventivo 2022</i> |

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




| Lugar de destino: | Oficina y Consultorio | Fecha de visita: | 17 Mayo 2019 |
|---------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Personal visitante: | Carolina Bautista | Propósito de la asignación: | Preventivo |
| Área | Mobiliario | Cumple/No cumple | Condición del mobiliario |

| | | | |
|-------------------------------|----------------------|-----------|-----------------------|
| Imágenes | Sillas secretariales | no cumple | Rota |
| | Escritorios | Cumple | Bien |
| | Bancadas | Cumple | Bien |
| Esterilización | Sillas secretariales | Cumple | Bien |
| Internamiento | Mesas de Comer | no cumple | Rota |
| | Sillon Acompañante | Cumple | Perfecta |
| | Mesa de Noche | no cumple | Rota Rota deteriorada |
| Laboratorio | Sillas secretariales | Cumple | Perfecto |
| | Escritorios | Cumple | Perfecto |
| | Bancadas | Cumple | |
| Neonatología, UCIN | Sillas secretariales | Cumple | |
| | Escritorios | Cumple | |
| | Bancadas | Cumple | |
| Quirófanos/ Partos | Bancadas | Cumple | |
| | Sillas secretariales | Cumple | |
| | Bancadas | Cumple | |
| Emergencia | Sillas secretariales | no cumple | Rota Corcha mala |
| | Escritorios | no cumple | Rota |
| | Sillas secretariales | Cumple | Perfecta |
| Unidad de Cuidados Intensivos | Sillas secretariales | Cumple | Perfecta |
| Odontología | Sillas secretariales | Cumple | Perfecta Condición |
| Cocina | Sillas | Cumple | |
| | Mesas | | |
| Consultorios | Sillas secretariales | no cumple | Rota |
| | Escritorios | no cumple | Rota Rota |
| | Bancadas | Cumple | Perfecto |



Mes: Abril 2022

Establecimiento: Hospital Provincial Dr. Biondo Bencosme Equipo: Planta Eléctrica Ficha: 1

| 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 | 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 | N | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | N | 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 | N | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | C | C | C | C |
| | | 3. La puerta se encuentra cerrada. | 3. Cerrar puerta, garantizar la operación | N | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G-CONFORME NC-NO CONFORME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| | | | |
|---------------------|-----------------|-----------------------------|------------------|
| Lugar de destino: | Consultorio - | Fecha de visita: | Abril -2022 |
| Personal visitante: | Manuelito Joriz | Propósito de la asignación: | Preventivo 2022. |

De la estructura:

| No. | Detalles | Cumple/No cumple | Observación | Área Evaluada |
|-----|---|------------------|-------------|-----------------------|
| 1 | Filtraciones | NC | techo | consultorio - vacuado |
| 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 | | |



ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE:

Hospital Toribio Benkosme

Dirección:

Moca

Fecha de Recepción:

15/03/2022

RNC:

Código de Garantía:

Código de inventario:

Equipo:

Kayos X Movil

Ubicación del Equipo:

Kayos X

Marca:

DRGEM

Modelo:

TOPAZ-40D

Serie:

DRR19C0037A

Fabricante:

Fecha Fabricación:

12/2019

Servicio a ejecutar:

MPP. MC. INSP. CAP. INST. OTROS

Responsable:

Ing Franklin Chudío

Nombre del solicitante:

Dirección/Administración

Descripción del trabajo solicitado:

No Funciona, Error Software

Firma y sello de autorización:

INFORMACION TECNICA

INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO

Fallas detectadas

- Desgaste
- Operación indebida
- Medio ambiente
- Baterías
- Mala instalación
- Accesorios
- Uso
- Desconocida

Medidas aplicadas

- Funcionamiento
- Seguridad
- Inventarización
- Modificación
- Calibración
- Capacitación
- Protección radiológica
- Asesoría técnica

Equipo presenta falla de función
X Banco de batería de Backup
dañada, Reemplazar 26 Baterías.
X Software presenta error de
la licencia de manejo software
caduco.
Equipo requiere mantenimiento
General y Calibración.

Servicio real ejecutado:

Reparación y Mantenimiento

Fecha de cierre:

15/03/2022

OBSERVACIONES GENERALES

Se procedió a sustituir el banco de batería sellada 12/26 Bateria, instalación interna.
Se procedió conjunto con Fabrica a reparación y actualización de Software y Licencias y sustitución de partes mecánicas y Ajuste.
Se realizó mantenimiento General del equipo. Lubricación de partes mecánicas y Ajuste.
Se calibró valores de Radiación Ionizante, mA, mAs, Kv

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado físico:

Excelente

Estado Funcional:

100% Funcional

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme:

Nombre y sello del encargado:

[Signature]

Entregado por:

Firma y sello del técnico:

[Signature]



MERELCA INGENIERIA SRL.

FACTURA

Fecha: 10 de MARZO 2022

Nombre o Razón Social: HOSPITAL Dr. TORIBIO BENCOSME, MOCA

Comprobante Gubernamental

NCF: B1500000016

No. Fact.: M00042

Válido hasta 31/12/2023

Rnc:430045578

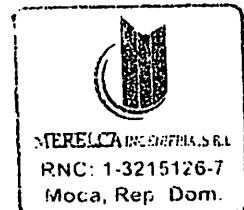
Dirección: Moca, calle Pte Vázquez esq. Sánchez

Teléfono: 809-578-2622

Atención:

| Cant. | Unidad | Descripción | Precio RD \$ | Importe RD\$ |
|-------|--------|--|--------------|--------------|
| 15 | Ud | Mantenimiento aire Mini Split, (evaporador, condensador, chequeo de refrigerante, consumo) | 1,500.00 | 22,500.00 |
| 18 | Ud | Mantenimiento aire tipo Cassete (evaporador, condensador, chequeo de refrigerante, consumo) | 2,500.00 | 45,000.00 |
| 9 | Ud | Mantenimiento aire tipo Fan Coil (evaporador, condensador, chequeo de refrigerante, consumo) | 3,000.00 | 27,000.00 |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|--------------------|-------------------|
| Sub-total \$ | 94,500.00 |
| Base Imponible \$ | |
| ITBIS \$ | 17,010.00 |
| Total RD \$ | 111,510.00 |





ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE:

Direccion: Hospital Dr. Toribio Bencosme
Moca

29/03/2022
Fecha de Recepcion
09 03 2022

RNI

Codigo de Garantia

Codigo de inventario

Equipo

Maquina Anestesia

Ubicacion del Equipo

Quirofanu #4

Marca

Advanced

Modelo

AM-6000

Serie:

YRZS020

Fabricante

Advanced Inst

Fecha Fabricacion

18/2018

Servicio a ejecutar

MPP. MC. INSP. CAP. INST. OTROS

Responsable

Ing Franklin Espinal

Nombre del solicitante

Administracion

Descripcion del trabajo solicitado

No Funciona

Firma y sello de autorizacion

INFORMACION TECNICA

| Fallas detectadas | Medidas aplicadas |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Desgaste | <input checked="" type="checkbox"/> Funcionamiento |
| <input type="checkbox"/> Operacion indebida | <input checked="" type="checkbox"/> Seguridad |
| <input checked="" type="checkbox"/> Medio ambiente | <input checked="" type="checkbox"/> Inventarizacion |
| <input type="checkbox"/> Baterias | <input checked="" type="checkbox"/> Modificacion |
| <input type="checkbox"/> Mala instalacion | <input checked="" type="checkbox"/> Calibracion |
| <input checked="" type="checkbox"/> Accesorios | <input type="checkbox"/> Capacitacion |
| <input type="checkbox"/> Desconocida | <input type="checkbox"/> Proteccion |
| | <input type="checkbox"/> Accion tecnica |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Asistencia tecnica |

INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO

- Equipo no funciona.
- Equipo no pasa las pruebas automatica/Manual
- Calsodada dañada, Reemplazar.
- No pasa prueba de fuga.
- Fioz descontrolada.
- Requiere mantenimiento General

Servicio real ejecutado

Mantenimiento

Fecha de cierre
09 03 2022.

OBSERVACIONES GENERALES

- Se procedio a sustituir la calsodada.
- Se procedio a calibrar celda oz, fioz.
- Se realizo los teste de funcionamiento.
- Test de fuga, compliance, calibracion
- Test mode Auto/Manual
- Mantenimiento General, Puesta en marcha

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado fisico: Excelente

Estado Funcional

100% funcional

Recibido Conforme:

Nombre y sello del encargado

Alexis Miguel Santana

ENTREGA DE SERVICIO





FEC
Biomedicals R.L.

Santo Domingo, República Dominicana
Tel: 829-401-8454 829-545-4270
Email: fecbiomedical@iguard.com
RNC: 1-31-37174-4 486

ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE:

Hospital Taubie Bencosme

Dirección:

Moca

Fecha de Recepción
02 02 2022

RN:

Código de Cliente:

202100131006

Código de inventario:

Equip:

Ventilador

Uso del Equipo:

UCI-Adulto

Marca:

Carefusion

Modelo:

Vela

Serie:

BJTOZ457

Fabricación:

Fecha Fabricación
12-05-2018

Servicio solicitado:

MPP. MC. INSP. CAP. INST. OTROS

Responsable:

Ing. Franklin

Nombre del solicitante:

Dirección

Descripción del trabajo solicitado:

Equipo no funciona

Firma y sello de autorización

INFORMACION TECNICA

Fallas detectadas Medidas aplicadas

Desgaste

Operación indebida

Medio ambiente

Baterías

Mala instalación

Accesorios

Otro

Desconocida

Funcionamiento

Seguridad

Inventarización

Modificación

Calibración

Capacitación

Protección

radiológica

Asesoría técnica

INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO

- se procedió a verificar eventos registrado por el equipo, el cual presenta falla FIO2, descalibrado.
- falta alimentación eléctrica
- Oxígeno Bajo
- fuera de rango
- filtro tapado de polvo.

Servicio real ejecutado:

calibración

Fecha de cierre:

OBSERVACIONES GENERALES

- Se procedió a calibrar y ajustar los parámetros ventilatorio.
- Se calibró FIO2, sensor oxígeno.
- Ajuste de PEEP.
- Se procedió a limpiar filtros externo.
- Puesto en marcha del equipo.

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado físico:

Excelente

Estado Funcional:

100% Funcional

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme:

Nombre y sello del encargado:

de Bellamy

Entregado por:

Firma y sello del técnico:

[Firma]



FEC
Biomedical S.R.L.

Santo Domingo, República Dominicana
Tel: 829-401-8454 / 829-545-4270
Email: fecbiomedical@gmail.com
RNC: 31-57174-1 435

ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE: Hospital Tambú Bencaesme
Dirección: Meca

Fecha de Recepción: 02/02/2022

Equipo: Ventilador
Marca: Carefusion

Código de Garantía: 202100131005
Código de inventario:
Modelo: UOI-Adulto
Serie: BIT02456

Fecha Fabricación: 12/05/2018
Responsable: Ing. Franklin Espinal

Servicio a ejecutar: MPP. MC. INSP. CAP. INSL. OTROS
Nombre del solicitante: Dirección
Firma y sello de autorización:

No Funciona
INFORMACION TÉCNICA

INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO

- | | |
|---|---|
| Fallas detectadas | Medidas aplicadas |
| <input type="checkbox"/> Desgaste | <input type="checkbox"/> Funcionamiento |
| <input type="checkbox"/> Operación indebida | <input type="checkbox"/> Seguridad |
| <input type="checkbox"/> Medio ambiente | <input type="checkbox"/> Inventarización |
| <input type="checkbox"/> Baterías | <input type="checkbox"/> Modificación |
| <input type="checkbox"/> Mala instalación | <input type="checkbox"/> Calibración |
| <input type="checkbox"/> Accesorios | <input type="checkbox"/> Capacitación |
| <input type="checkbox"/> Uso | <input type="checkbox"/> Protección radiológica |
| <input type="checkbox"/> Desconocida | <input type="checkbox"/> Asesoría técnica |

- Se procedió a verificar equipo y sus eventos, el mismo presenta error de configuración y calibrar FIO2,
- filtros tapado de Polvo
- Falla Touch Screen.

Servicio real ejecutado: Revisión y Calibración

Fecha de cierre:

OBSERVACIONES GENERALES

- Se procedió a verificar y calibrar parámetros ventilatorio.
- Limpieza de filtro y externa.
- Calibración Touch Screen.
- Calibración FIO2
- Puesta en marcha,

NOTA: NO Desconectar de la toma Eléctrica

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado físico: Excelente Estado Funcional: 100% Funcional

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme:
Nombre y sello del encargado:
Juan Bellon

Entregado por:
Firma y sello del técnico:



ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE:

Hospital Teribio Bencosme
Moca

Dirección:

R.N.:

Equipo:

Marca:

Fabricante:

Responsable:

Dirección:

No funciona

Ventilador
Core fusion

Fecha Fabricación
05/12/2018

Ing Franklin Espinal

Código de Garantía

Ubicación del Equipo

Modelo

Servicio a ejecutar

MPP. MC. INSP. CAP. INST. OTROS

Nombre del solicitante

Firma y sello de autorización

Fecha de Recepción

02/02/2022

Código de inventario

UCI-Adolto

Serie:

BJT02379

INFORMACION TECNICA

- | | |
|---|---|
| Fallas detectadas | Medidas aplicadas |
| <input type="checkbox"/> Desgaste | <input type="checkbox"/> Funcionamiento |
| <input type="checkbox"/> Operación indebida | <input type="checkbox"/> Seguridad |
| <input type="checkbox"/> Medio ambiente | <input type="checkbox"/> Inventarización |
| <input type="checkbox"/> Baterías | <input type="checkbox"/> Modificación |
| <input type="checkbox"/> Mala instalación | <input type="checkbox"/> Calibración |
| <input type="checkbox"/> Accesorios | <input type="checkbox"/> Capacitación |
| <input type="checkbox"/> Uso | <input type="checkbox"/> Protección radiológica |
| <input type="checkbox"/> Desconocida | <input type="checkbox"/> Asesoría técnica |

INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO

- Reportan que el equipo no funciona.
- Se procedió a verificar el equipo, Bateria descargada.
- membrana con secreciones
- filtro tapado.
- Verificar funcionamiento.

Servicio a ejecutar:

Inspección

Fecha de cierre:

OBSERVACIONES GENERALES

- Se procedió a verificar los eventos registrados en el equipo, el cual presenta errores de calibración y configuración.
- Se procedió a configurar y calibrar parámetros ventilatorios, Fio2, Vol, Peep.
- Limpieza de filtro Externo
- Puesto en marcha.

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado físico: Excelente

Estado Funcional: 100% funcional

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme:
Nombre y sello del encargado

Julio Almeyda

Entregado por:
Firma y sello del técnico

[Firma y sello del técnico]

ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE: Hospital Teribio Bencasme
 Ubicación: Heca
 Fecha de Recepción: 02/02/2022
 Equipo: Ventilador
 Marca: Carefusion
 Modelo: Vela
 Serie: BHT02085
 Fecha Fabricación: 28/07/2017
 Servicio a ejecutar: MPP, MC, INSP, CAP, INST, OTROS
 Responsable: Ing. Franklin
 Descripción del trabajo solicitado: No funciona
 Nombre del solicitante:
 Firma y sello de autorización:

INFORMACION TECNICA

- | Fallas detectadas | Medidas aplicadas |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Desgaste | <input type="checkbox"/> Funcionamiento |
| <input type="checkbox"/> Operación indebida | <input type="checkbox"/> Seguridad |
| <input type="checkbox"/> Medio ambiente | <input type="checkbox"/> Inventarización |
| <input type="checkbox"/> Baterías | <input type="checkbox"/> Modificación |
| <input type="checkbox"/> Mala instalación | <input type="checkbox"/> Calibración |
| <input type="checkbox"/> Accesorios | <input type="checkbox"/> Capacitación |
| <input type="checkbox"/> Otro | <input type="checkbox"/> Protección radiológica |
| <input type="checkbox"/> Desconocida | <input type="checkbox"/> Asesoría técnica |

INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO

- Equipo no tiene membrana exalatoria
 - filtro y abanico tapado de polvo
 - Turbina tiene sonido inusual

Servicio real ejecutado:

Inspección

Fecha de cierre:

OBSERVACIONES GENERALES

Se instaló nueva membrana exalatoria.
 - se limpio tan y filtro.
 - se verificaron los parámetros

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado físico: Bien

Estado Funcional: funcionando

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme:
 Nombre y sello del encargado

Ing. R. Rojas



Entregado por:
 Firma y sello del técnico

[Handwritten signature]



FEC
Biomedical S.R.L.

Santo Domingo, Republica Dominicana
Tel. 829-401-8454 • 829-545-4270
Email: fecbiomedical@gmail.com
RNC: 1-31-37174-4 .. 482

ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE:

Hospital Tambio Benecosme

Dirección:

RNE:

Moca

Fecha de Recepción

02 02 2022

Código de Costo

Código de inventario

Equipo

Ubicación del Equipo

Marca

Fabricante

EKG
Advanced

Modelo

Servicio a ejecutar

MPP.

MC.

INSP.

CAP.

INSL.

OTROS

Nombre del solicitante

Emergencia

ECG-3 Plus

Serie: M18A10030001

Responsable

Ing. Franklin

Descripción del trabajo solicitado

No Imprime.

Firma y sello de autorización

INFORMACION TECNICA

Fallas detectadas Medidas aplicadas

Desgaste

Operación indebida

Medio ambiente

Baterías

Mala instalación

Accesorios

Uso

Desconocida

Funcionamiento

Seguridad

Inventarización

Modificación

Calibración

Capacitación

Protección

radiológica

Asesoría técnica

INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO

- Equipo tiene roto roto
- piñon del Printer.
- Tapa de Printer Rota.
- Requiere Mantenimiento
- Prueba funcionamiento

Servicio real ejecutado:

Reparación

Fecha de cierre:

OBSERVACIONES GENERALES

- se procepio a instalar nuevo Rolo piñon del Printer.
- se instaló Tapa nueva protectora del printer
- se realizo mantenimiento preventivo

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado físico:

Bien

Estado Funcional:

100% funcional

Recibido Conforme:

Firma y sello del



ENTREGA DE SERVICIO

Entregado por:

Firma y sello del técnico

[Handwritten signature]

Establecimiento: HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO BENCOSME
Dirección O Departamento: SECCION DE SERVICIOS GENERALES

Fecha

30 de Junio 2022

Tema actividad

Seguimiento a la ejecución del plan de mantenimiento de infraestructura y equipos mayo- Junio 2022

Cuerpo

EL Plan de mantenimiento preventivo anual es un conjunto de actividades siguiendo los criterios establecidos por el Servicio Nacional de Salud.

En este contexto, se acuerdo al plan se programaron 21 actividades preventiva, de las cuales se cumplieron 20, lo que significa un 95.23% de cumplimiento para este periodo:

En resumen, estas actividades son las siguientes:

| Área | Descripción | Status |
|--------------------------|------------------------|---------|
| Infraestructura | PISOS | Logrado |
| | EQUIPOS DE EMERGENCIA | Logrado |
| | ESCALERAS | Logrado |
| | ESCRITORIOS Y ARMARIOS | Logrado |
| | FILTRACIONES | Logrado |
| Equipamiento | PLANTA ELECTRICA | Logrado |
| | AIRES ACONDICIONADOS | Logrado |
| | BOMBA DE AGUA | Logrado |
| Instalaciones eléctricas | ASCENSOR | Logrado |
| | ILUMINACION | Logrado |

De igual forma se han reportado 19 actividades de mantenimiento correctivo en este periodo Lista y evidencias de averías resultas, Seguimiento al plan adjunto a este documento.

Hallazgos

Se realizó la contratación de una empresa externa para el mantenimiento del ascensor, lo cual puede impactar la planificación elaborada en el mes de enero, sin Embargo, no se ha reportado ninguna asistencia de su parte.

Recomendaciones

- Se recomienda continuar el seguimiento a la ejecución del plan establecido
- Se sugiere capacitar al personal de nuevo ingreso con la finalidad de garantizar el cumplimiento del plan establecido.

Acuerdos

- Continuar el seguimiento a la ejecución del plan establecido.

Responsable encargado de Sección de servicios generales

- Capacitar al personal de nuevo ingreso con la finalidad de garantizar el cumplimiento del plan establecido.

Responsable encargado de Sección de servicios generales

O/S Amite
Encargada de Servicios Generales



LISTA DE AVERIAS RESUELTAS EN EL PERIODO MAYO- JUNIO 2022

| Fecha | Tipo de Trabajo | Área | Estado | Número de Avería |
|-----------------------------------|--|------------------|------------|------------------|
| 11/05/2022 | Reparación y mantenimiento de máquina de anestesia | Sala de parto #1 | Completado | 6 |
| 12/05/2022 | Reparación y mantenimiento de máquina de anestesia | Sala de parto #2 | Completado | 4 |
| 23/05/2022 | Reparación y mantenimiento de central Eléctrica | Cental Eléctrica | Completado | 2 |
| 11/06/2022 | Reparación y mantenimiento de Planta Eléctrica | Planta eléctrica | Completado | 3 |
| 12/06/2022 | Reparación y mantenimiento de central Eléctrica | General | Completado | 2 |
| 20/06/2022 | Reparación y mantenimiento de Brazo en C | Cirugía | Completado | 2 |
| Total de averías resueltas | | | | |



MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.

FECHA: 29/06/2022

| 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 | |
| Parte interna del equipo | Desarme del equipo | Correctivo | Trimestral | jun-22 | sep-22 | | | x | | | x | | | x | | | x | Empresa externa |
| Ventiladores | Engrase de los ventiladores | Preventivo | Trimestral | jun-22 | sep-22 | | | x | | | x | | | x | | | x | Empresa externa |
| Filtros de Aire. | Limpieza de Filtros con Agua a Presión. | Preventivo. | Mensual | jun-22 | jul-22 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | Empresa externa |
| Paneles Electricos | Verificacion de los registros y paneles electricos | Preventivo. | Trimestral | jun-22 | jun-22 | | | x | | | x | | | x | | | x | Técnico Electricista/ Empresa externa |
| Iluminacion | Verificacion de Las Luminarias | Preventivo. | Mensual | jun-22 | jul-22 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | |
| Seguridad Electricas | Verificacion Electricidad General | Preventivo. | Trimestral | jun-22 | sep-22 | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Planta Electricas | Mantenimiento General | Preventivo. | Mensual | jun-22 | jul-22 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | Mantenimiento/Emp. Ext. |
| Ascensor | Mantenimiento General | Preventivo. | Mensual | dic-22 | may-22 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | Mantenimiento/Emp. Ext. |
| Bomba de Agua | Mantenimiento General | Preventivo. | Mensual | jun-22 | jul-22 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | Mantenimiento |
| Pisos | Inspeccion / Verificaicon | Preventivo. | Trimestral | mar-22 | jun-22 | | x | | x | | x | | | x | | | x | Mantenimiento |
| Equipos de Emergencia | Inspeccion / Verificaicon | Preventivo. | Trimestral | jun-22 | sep-22 | | x | | x | | x | | | x | | | x | Mantenimiento |
| Escaleras | Inspeccion / Verificaicon | Preventivo. | Trimestral | jun-22 | sep-22 | | x | | x | | x | | | x | | | x | Mantenimiento |
| Escritorios y Armarios | Inspeccion / Verificaicon | Preventivo. | Trimestral | jun-22 | sep-22 | | x | | x | | x | | | x | | | x | Mantenimiento |
| Filtraciones | Inspeccion / Verificaicon | Preventivo. | Trimestral | jun-22 | sep-22 | | x | | x | | x | | | x | | | x | Mantenimiento |
| Mobiliario por zona | Mantenimiento Preventivo | Preventivo | Trimestral | jun-22 | sep-22 | | | x | | | x | | | x | | | x | Servicios Generales |
| Lavamanos | Mantenimientos/Reparaciones | Preventivos/Correctivos | Trimestral | jun-22 | sep-22 | | | x | | | x | | | x | | | x | Tecnico Plomeria |
| Cisternas | Mantenimientos Preventivos | Preventivos | Trimestral | jun-22 | sep-22 | | | x | | | x | | | x | | | x | Tecnico Plomeria |
| Mantenimientos General | Mantenimientos Preventivos | Preventivos | Trimestral | jun-22 | sep-22 | | x | | x | | x | | | x | | | x | Servicios Generales |



Mes: Mayo

Establecimiento: _____

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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Mes: Febrero 2022

 Establecimiento: HOSTOBEN Equipo: Elementos Eléctricos 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| | | | |
|---------------------|--------------|-----------------------------|------------|
| Lugar de destino: | Tamayo | Fecha de visita: | Junio -22 |
| Personal visitante: | David de Joz | Propósito de la asignación: | Preventiva |

De la estructura:

| No. | Detalles | Cumple/No cumple | Observación | Área Evaluada |
|-----|---|------------------|-------------|---------------|
| 1 | Filtraciones | N/C | techo | Tamayo |
| 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 | | |



| | | | |
|----------------------------|---------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Lugar de destino: | <i>Oficina y consulta</i> | Fecha de visita: | <i>Junio 2022</i> |
| Personal visitante: | <i>Denilda Gokey</i> | Propósito de la asignación: | <i>Preventiva</i> |
| Área | Mobiliario | Cumple/No cumple | Condición del mobiliario |

| | | | |
|--------------------------------------|----------------------|------------------|-------------|
| Imágenes | Sillas secretariales | <i>No cumple</i> | <i>Nota</i> |
| | Escritorios | <i>C</i> | <i>Bien</i> |
| | Bancadas | <i>C</i> | <i>u</i> |
| Esterilización | Sillas secretariales | <i>NC</i> | <i>u</i> |
| | | <i>C</i> | <i>u</i> |
| Internamiento | Mesas de Comer | <i>C</i> | <i>u</i> |
| | Sillon Acompañante | <i>NC</i> | <i>u</i> |
| | Mesa de Noche | <i>NC</i> | <i>u</i> |
| Laboratorio | Sillas secretariales | <i>C</i> | <i>u</i> |
| | Escritorios | <i>C</i> | <i>u</i> |
| | Bancadas | <i>C</i> | <i>u</i> |
| Neonatología, UCIN | Sillas secretariales | <i>C</i> | <i>u</i> |
| | Escritorios | <i>C</i> | <i>u</i> |
| | Bancadas | <i>C</i> | <i>u</i> |
| Quirófanos/ Partos | Bancadas | <i>C</i> | <i>u</i> |
| | Sillas secretariales | <i>C</i> | <i>u</i> |
| Emergencia | Bancadas | <i>C</i> | <i>u</i> |
| | Sillas secretariales | <i>NC</i> | <i>Nota</i> |
| | Escritorios | <i>NC</i> | <i>Nota</i> |
| Unidad de Cuidados Intensivos | Sillas secretariales | <i>C</i> | <i>u</i> |
| Odontología | Sillas secretariales | <i>C</i> | <i>u</i> |
| Cocina | Sillas | <i>C</i> | |
| | Mesas | <i>C</i> | |
| Consultorios | Sillas secretariales | <i>NC</i> | |
| | Escritorios | <i>NC</i> | |
| | Bancadas | <i>C</i> | |



Mes: Mayo 2022

 Establecimiento: HOSTOBEN Equipo: Elementos Electricos 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 | C | | |
| | | 2. De existir cuarto eléctrico en el área, se encuentra con accesos controlado y señalizado. | 2. Colocar control de acceso (cerradura) y señalización | N | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | N | 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 | N | 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 | 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 | 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 | C | | |
| | | 3. La puerta se encuentra cerrada. | 3. Cerrar puerta, garantizar la operación | N | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Mes: Junio - 2022

 Establecimiento: HOSTOBEU

 Equipo: Elementos Eléctricos

 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |





FEC
Biomedicals S.R.L.

Santo Domingo, República Dominicana
Tel.: 829-401-8454 / 829-545-4270
Email: fecbiomedical@gmail.com
RNC: 1-31-37174-4

567

ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE: Hospital Toribio Bencosme

Dirección: Moca

Fecha de Recepción: 11 05 2022

RNC:

Código de Garantía:

Código de inventario:

Equipo: Máquina de Anestesia

Ubicación del Equipo: Sala de Parto #1

Marca: Advanced

Modelo: AM-6000

Serie: YRZS014

Fabricante: Advanced Inst. Fecha Fabricación: 10 2018

Servicio a ejecutar:

MPP. MC. INSP. CAP. INST. OTROS

Responsable: Ing. Franklin Espinal

Nombre del solicitante: Dirección

Descripción del trabajo solicitado: Requiere mantenimiento

Firma y sello de autorización:

INFORMACION TECNICA

| Fallas detectadas | Medidas aplicadas |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Desgaste | <input type="checkbox"/> Funcionamiento |
| <input type="checkbox"/> Operación indebida | <input type="checkbox"/> Seguridad |
| <input checked="" type="checkbox"/> Medio ambiente | <input type="checkbox"/> Inventarización |
| <input type="checkbox"/> Baterías | <input type="checkbox"/> Modificación |
| <input type="checkbox"/> Mala instalación | <input type="checkbox"/> Calibración |
| <input checked="" type="checkbox"/> Accesorios | <input type="checkbox"/> Capacitación |
| <input type="checkbox"/> Uso | <input type="checkbox"/> Protección radiológica |
| <input checked="" type="checkbox"/> Desconocida | <input type="checkbox"/> Asesoría técnica |

INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO

Equipo requiere mantenimiento General.
- Limpieza de Breathing System.
- Reemplazar sensor de Oxígeno
- Calibrar parámetros, Volumen, Flujo, FiO2, APL, Modo Auto/Manual, test de compliance.
- Sustituir Cal sodada

Servicio realmente ejecutado:

Mantenimiento General

Fecha de cierre: 11 05 2022

OBSERVACIONES GENERALES

Se procedió con el mantenimiento General, se cambió la Cal sodada.
- Reemplazo de Sensor de Oxígeno (Nuevo) MOX-4
- Calibración de Parámetros, Flujo, Volumen, FiO2, APL Modo Auto/Manual, test de flujo y compliance.
- Verificación de Canister y Breathing System.
- Puesta en marcha

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado físico: Excelente

Estado Funcional: 100% funcional

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme:
Nombre y sello del encargado: Sr. Franklin Espinal

Entregado por:
Firma y sello del técnico: [Firma]



FEC
Biomedical S.R.L.

Santo Domingo, República Dominicana
Tel.: 829-401-8454 / 829-545-4270
Email: fecbiomedical@gmail.com
RNC: 1-31-37174-4

568

ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE:

Hospital Toribio Bencosme

Dirección:

Moca

Fecha de Recepción:

10/05/2022

RNC:

Código de Garantía:

Código de inventario:

Equipo:

Maquina Anestesia

Ubicación del Equipo:

Sala de Parto #2

Marc:

Advanced

Modelo:

AM-6000

Serie:

YRZS18

Fabricante:

Fecha Fabricación:

08/2018

Servicio a ejecutar:

MPP. MC. INSP. CAP. INST. OTROS

Responsable:

Ing. Franklin Espinal

Nombre del solicitante:

Dirección

Descripción del trabajo solicitado:

Mantenimiento General

Firma y sello de autorización:

INFORMACION TECNICA

INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO

Fallas detectadas Medidas aplicadas

Desgaste

Operación

indebida

Medio

ambiente

Baterías

Mala

instalación

Accesorios

Otros

Desconocida

O Funcionamiento

O Seguridad

O Inventarización

O Modificación

O Calibración

O Capacitación

O Proteccion

radiologica

O Asesoría tecnica

La maquina requiere

mantenimiento General.

- cambio Sensor Oxigeno

- Cambio de cal Sodada

- Verificación y calibración

de Parametros, flujo, Volumen

compliance, flujo, fuga.

Servicio real ejecutado:

Mantenimiento General

Fecha de cierre:

11/05/2022

OBSERVACIONES GENERALES

Se procedio con el mantenimiento General

- Se cambio la cal Sodada.

- se reemplazo Sensor Oxigeno.

- Test de compliance, fuga, flujo, Volumen

FIO2, validacion y calibracion de parametros

- Revision Breathing System y canister

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado fisico

Excelente

Estado Funcional

100% funcional

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme:

Nombre y sello del encargado: *W. Franklin*

Entregado por:

Firma y sello del tecnico:

[Firma manuscrita]



ELECTROMECANICA
ESPEJO

El dominio de la energía!

RNC: 1-06-01365-1

No. 9197

HOJA DE SERVICIO

Fecha 23-5-2022

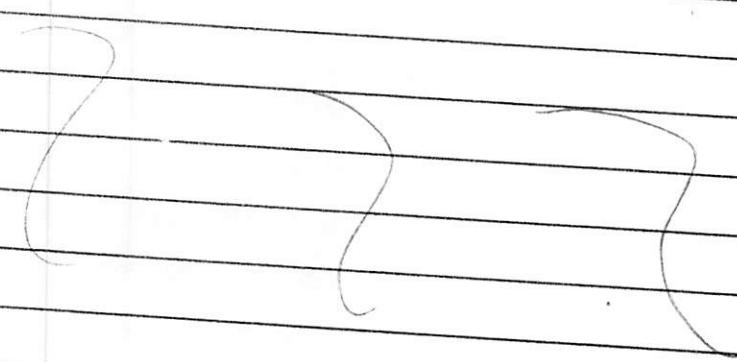
Cliente Hospital Doña Toribis Benicor me

Teléfono _____

Dirección _____

DESCRIPCION TRABAJO REALIZADO

Suministro y cambio de dos cutos
y dos fusibles.



H&B NEWGRAFICA 809-578-3560

César E. Martínez

Realizado por

Ramiro J. S. S. S.

Recibido por



ELECTROMECANICA
ESPEJO
El dominio de la energía!

RNC: 1-06-01-465

No. 0397

HOJA DE SERVICIO

Fecha 11-6-2022

Cliente Hospital Toribio Benasmi Teléfono _____

Dirección Moca

DESCRIPCION TRABAJO REALIZADO

- Diagnóstico computarizado para detectar falla en arranque de planta eléctrica 500 Kw
- Corregir falla
- Revisión del sistema de control

Realizado por

Recibido por

H&B NEGRAFICA 809-578-3560



ELECTROMECANICA
ESPEJO
 El dominio de la energía!

RNC: 1-06-01365-1

No. **0301**

HOJA DE SERVICIO

Fecha 12/6/2022

Cliente Hospita/Arriba Teléfono _____

Dirección Bencomer

DESCRIPCION TRABAJO REALIZADO

1- suministro de 3 cutos y
 3 fusible de 30 amperes
 para su cambio por
 Brigada de Edénorte (T.C.T)

2- diligencia en Edénorte
 para dicho cambio

Alfredo Jimenez
 Realizado por

Román Guill Espaillet
 Recibido por

H&B NEWGRAFICA 809-578-3660

XELECT MEDICAL, S.R.L.

Entrada Capellan, #7, Poncezuela
Santiago de los Caballeros, R.D.
Telefono: 809-226-3686

1-3124135-2

Fecha 20/06/2022
Página 2
Nro.A/ 1906

NCF:00000000B1500000151

FACTURA CON VALOR FISCAL

Vendido a:

Enviado a:

HOSPITAL DR. TORIBIO BENCOSME
Tlf.: 809-578-2074 Fx: 809-578-2281 EXT 2107
MOCA
ESPAILLAT 56000 RD
Código clte.:0117

Tlf.: 809-578-2074 Fx: 809-578-2281 EXT 2107
MOCA
ESPAILLAT 56000 RD
Reg. Tribut.: 430045578

Enviar: Entrega

Términos: 15 Días

Vendedor: ING JOEL

Su refer.:

| Código producto | Descripción del producto | Cantidad | Precio Unit. | Subtotal RD\$ |
|-----------------|---|----------|--------------|---------------|
| 10088 | SERVICIOS BRAZO EN C ZEN 7000 PROBLEMAS DEL SISTEMA OPERATIVO | 1.00 | 15,000.00 | 15,000.00 |
| 10092 | SE REALIZO CHEQUEO DEL SISTEMA , SE CAMBIO C A BLE DE LA CPU PRODUCTO CABLE DE FRAME GRABER | 1.00 | 20,000.00 | 20,000.00 |

Subtotal: 35,000.00

Impuesto 6,300.00

TOTAL RD\$ 41,300.00

Nota.- este documento vence el: 05/07/2022

ENTREGADO POR:

RECIBIDO POR: