

Fecha: 08/02/2022

Solicitante: Area de consulta

	Descripción del Trabajo a Efectuar
	<p>cambiar llave chorro y</p> <div data-bbox="587 929 890 1220" data-label="Image"> </div>

Marlin Florentino Agramonte	Firma Solicitante	08/02/2022
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Lumberto Santos Al	Firma del Técnico	08-2-2022
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

Fecha: 8-2-2019

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: Olomena

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

Notas: \_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física  
Revisión Operacional  
Verificación Autodiagnóstico

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Otras Acciones:**

insulación de ~~el~~ chorro de 1/2

**Materiales Utilizados**

1 I llave  
toplon

Condición Final



[Signature]  
Nombre del Técnico

Marlin Florentino A.  
Encargado de Area



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

Formulario de Solicitud de Trabajo de Mantenimiento  
DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 9/2/22

Solicitante: Odontología

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Reparación lavamanos.



Nombre del Solicitante	Firma del Solicitante	Fecha de la Solicitud
------------------------	-----------------------	-----------------------

*María Montiel*      *Dr. María Montiel*      9/2/22

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo
--------------------	-------------------	--------------------------

*Ivancubelli Santos*      *P.S.A.*      9/2/22



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plande Mantenimiento Preventivo**  
DADM-FO-020 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 9-2-2022

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: frambelt/ embel ALC

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_ Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: \_\_\_\_\_

Notas:

\_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

inspección de mangueras de lavabucos

**Materiales utilizados**

2 mangueras

Condición Final



Nombre de Técnico



Encargado de Area



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

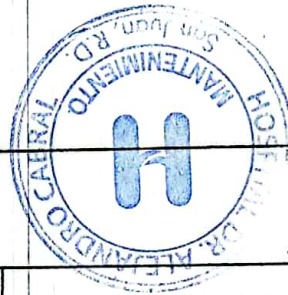
**Formulario de Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 10/12/2022

Solicitante: Laboratorio

Descripción de Trabajo a Efectuar	
MONTAJE DE CIERTOS CORREDIZO	



Nombre del Solicitante: <i>Armando Ramirez Jimenez</i>	Firma Solicitante: <i>[Signature]</i>	Fecha de la Solicitud:
--	---------------------------------------	------------------------

Nombre del Técnico: <i>Tomás Guerrero</i>	Firma del Técnico:	Fecha Termina de Trabajo: 10/12/2022
---	--------------------	--------------------------------------

Fecha: 10/2/2022

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: Cierre Puerta corrediza

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

Notas:

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

**Otras Acciones:**

Cierre Puerta corrediza

**Materiales Utilizados**

Condición Final

✓  X

Fernando Guerrero

Nombre del Técnico

Armin Mendo J.

Encargado de Área

HOSPITAL DR. ALEJANDRO

JULIAN OSANDO  
Nombre del Técnico

[Signature]  
Técnico

10/01/2022  
Fecha Término de Trabajo



Formulario de Petición de Trabajo de Mantenimiento  
DADM-FO-019 Versión 01  
Fecha de aprobación: 18/05/2016

Fecha: 10/02/2022

Solicitante: Consultorio Medicina Familiar

Descripción de Trabajo a Efectuar

REPARACION DE 10 GAVETAS  
Y UNA GAVETA



Nombre del Solicitante: <i>[Signature]</i>	Firma Solicitante: <i>[Signature]</i>	Fecha de la Solicitud: 10-2-2022
--	---------------------------------------	----------------------------------

Nombre del Técnico: JULIAN OSMA ROS	Firma Técnico: <i>[Signature]</i>	Fecha Término de Trabajo: 10/01/2022
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

Fecha: 10/02/2022

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
 Serie: \_\_\_\_\_  
 Ubicación: \_\_\_\_\_ Inventario No. \_\_\_\_\_  
 Periodo: 4M  6M  12M  Otro   
 Notas: \_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
 Revisión Operacional   
 Verificación Autodiagnóstico

**Otras Acciones**

REPARACIÓN DE DOS PUERTAS Y  
UNA GALNETA EN SALA DE CURA

**Materiales Necesarios**

2 VISAGRAS TIPO CASOLETAS

Coincidencia Final



JULIAN OSANDO SUZMAN  
Nombre del Técnico

Lic. Fabián Padua  
Encargado de Área





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario de Petición de Trabajo de Mantenimiento**  
DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 16/2/2022

Tipo de Solicitante: Maternidad 1994

Descripción de Trabajo a Efectuar	
<p>Reparación Puerta incompleta SALA #14</p>	



<i>X Josefina De la Rosa</i>		16/2/2022
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Tomás Guerrero</i>	<i>[Signature]</i>	16/2/2022
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plan de Mantenimiento Preventivo**  
DADM-FO-020 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 16/12/2020 Ficha No: \_\_\_\_\_

Datos del Equipo

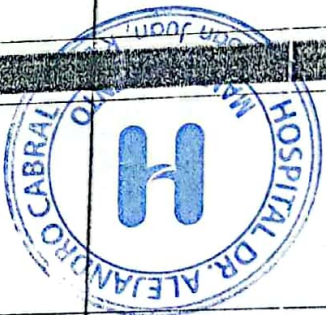
Nombre: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
 Marca: \_\_\_\_\_  
 Serie: \_\_\_\_\_ Inventario No. \_\_\_\_\_  
 Ubicación: \_\_\_\_\_  
 Periodo: 4M  6M  12M  Otro   
 Notas: \_\_\_\_\_

Descripción de Acciones

Inspección Física   
 Revisión Operacional   
 Verificación Autodiagnóstico

Otras Acciones

Materiales Utilizados



Condición Final

Tomás Guzmán  
Nombre del Técnico

José María de la Rosa  
Encargado de Área



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario de Solicitud de Trabajo de Mantenimiento**  
DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 18/2/22

Solicitante: Internamiento

	Descripción del Trabajo a Efectuar
	<p>Reparación de baño en la sala n. 23 de señoras</p> <div data-bbox="539 999 826 1290" data-label="Image"> </div>

García Carrion	A.C.D.	18-2-22
Nombre del Solicitante	Firma del Solicitante	Fecha de la Solicitud

Arribas Sandoval A.C.	L.S.A.	18-2-22
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plande Mantenimiento Preventivo**  
DADM-FO-020 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 18/02/22

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: plomería

Marca: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

ventario No. \_\_\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física  
Revisión Operacional  
Verificación Autodiagnóstico

**Otras Acciones**

desatasco de baño y corrección de plumbación

**Materiales Utilizados**

\_\_\_\_\_

Condición Final



Franziska Sandoval  
Nombre del Técnico

García Elizabeth  
Encargado de Área

Fecha: 29/2/20

Área Solicitante: Consultores Oncología #2

**Descripción del Trabajo a Efectuar**

Reparacion de herodisco. -



Atlagracia M Cepeda	[Signature]	20-2-22
Nombre del Solicitante	Firma del Solicitante	Fecha de la Solicitud

Lambert Senter ALC.	L.S.A	24-2-2022
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plande Mantenimiento Preventivo**  
DADM-FO-020 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 24-02-22

Fecha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: Glomera

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

Notas: \_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

**Otras Acciones**

Reparación de motor de luxómetro

**Materiales utilizados**

Glícer transparent

Condición Final



Francisco Simón A.C.  
Nombre del Técnico

[Signature]  
Encargado de Área  
24/2/22



**SINS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

Formulario de Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 01/03/2022

Solicitante: Area consulta 1 Nivel

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

ir a baño de sala de espera



Marlin Florentino

Marlin

01/03/2022

Nombre del Solicitante	Firma del Solicitante	Fecha de la Solicitud
------------------------	-----------------------	-----------------------

Franbeli Santos A.C.

F.S.A.

1-03-2022

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo
--------------------	-------------------	--------------------------



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plane de Mantenimiento Preventivo**  
DADM-FO-020 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 1-03-22

Fecha No: \_\_\_\_\_

**Descripción Tipo**

Nombre: Glomeria

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

Notas: \_\_\_\_\_

**Descripción Acciones**

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

**Descripción Acciones**

reparación de baño de sala de espera de los consultorio del 2º nivel.

**Materiales Utilizados**

cinta de plom  
Dietas de baño fluxomato

Condición Final



Franklin Sauter  
Nombre del Técnico  
San Juan, P.R.



Marlene Florentin  
Encargado de Área  
San Juan, P.R.





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

Formulario de Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 22/3/2022

Solicitante: Consulta de Ortopedia

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Reparación Puerta area Rx. 2



Nombre del Solicitante: <i>Maricela Chaves</i>	Firma del Solicitante:	Fecha de la Solicitud: 18-3/2022
--	------------------------	----------------------------------

Nombre del Técnico: <i>Tomás Guerrero</i>	Firma del Técnico: <i>[Signature]</i>	Fecha Terminó de Trabajo: 22.13/2022
---	---------------------------------------	--------------------------------------



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plande Mantenimiento Preventivo**

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

Fecha: 22/3/2022

Fecha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

Notas: \_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras Acciones:**

**Materiales Utilizados**

Condición Final



Tomás Guerrero  
Nombre del Técnico

X M. Anabel del Socorro  
Encargado de Área



**SINS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

Formulario de Solicitud de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 22/04/2022

Solicitante: Enjomeria

**Descripción del Trabajo a Efectuar**

Reparar Baño de la estación  
de enfermería, del área de Betara



Nombre del Solicitante	Firma del Solicitante	Fecha de la Solicitud
Luis Ángel Delgado	<i>[Signature]</i>	22/4/22

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo
Franklin Sanbi AG	<i>[Signature]</i>	22-4-22



**Plande Mantenimiento Preventivo**  
 DADM-FO-020 Versión: 01  
 Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 22-9-22

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: Glomeria

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

Notas: \_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
 Revisión Operacional   
 Verificación Autodiagnóstico

**Otras Acciones:**

reparación de lavamanos

**Materiales Utilizados**

1 - una botella de lavamanos

Condición Final

Frankilly Sanja Alc  
 Nombre del Técnico



Encargado de Área

Dr. Luis R. Ochoa

Fecha: 25/04/2022

Solicitante: Almacén

**Descripción del Trabajo a Efectuar**

Reparación, Boma en el Almacén



Manuela de Jesus	Maria	25/4/2022
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Franklin Sampedro Alc.	R.S.A.	22-4-2022
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

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

Fecha: 25-8-22

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: Fluorona

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

Notas:

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras Acciones:**

instalación de Balanza de Inodoro "4"  
instalación de Berita de Inodoro de "4"

**Materiales Utilizados**

1 - Balanza

1 Berita

Condición Final

✓  X



Krombelly Sandoval A.C.  
Nombre del Técnico

M. Ornela...  
Encargado de Área



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 3/05/2022

Area Solicitante:

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Instalación de llavero



Elizabeth Valdez Elizabeth Valdez 3/5/2022

Elizabeth Valdez	Elizabeth Valdez	3/5/2022
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

JULIAN OSANDOS		03/05/2022
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plan de Mantenimiento Preventivo**

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

Fecha: 03/05/2022

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del equipo**

Nombre: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

Notas:

\_\_\_\_\_

**Descripción**

**Acciones**

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

**Otras**

**Notas**

\_\_\_\_\_

**Materiales utilizados**

1 llave

Condición Final

✓  X



JULIAN OSANDO GUZMAN  
Nombre del Técnico

Elizabeth Vargas  
Encargado de Área





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

Formulario

Solicitud de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 17/03/2019

Fecha: 17-05-22

Solicitante: Medico Interno

**Descripción**      **Trabajo a Efectuar**

Reparar baños



Nombre del Solicitante: <i>Noveck AM</i>	Firma: <i>[Signature]</i>	Fecha de la Solicitud: 17/5/22
--	---------------------------	--------------------------------

Nombre del Técnico: <i>Lombardi Santa ALC</i>	Firma: <i>[Signature]</i>	Crucio: <i>1</i>	Fecha Termino de Trabajo: 17/5-22
---	---------------------------	------------------	-----------------------------------

Fecha: 17-05-22

Ficha No: \_\_\_\_\_

Datos del Equipo	
Nombre: <u>Fluorona</u>	Modelo: _____
Marca: _____	Inventario No. _____
Serie: _____	
Ubicación: _____	
Periodo: 4M <input type="checkbox"/> 6M <input type="checkbox"/> 12M <input type="checkbox"/>	
Notas: _____	

Descripción	Otras
Inspección Física <input type="checkbox"/> Revisión Operacional <input type="checkbox"/> Verificación Autodiagnóstico <input type="checkbox"/>	

Otras: Insulación de balancines y Borita de inodoro

Material Necesarios:  
2- balancines  
1- Borita

Condición Final

Frankell Sanchez AC  
Nombre del Técnico

[Signature]

Encargado de Área

Fecha: 9.1.2022

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: ev maq de farmacia

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_ Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

Notas: \_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

**Otras Acciones:**

Corrección de manejadora  
de aires

**Materiales Utilizados**

Condición Final

Eduardo Deas...  
Nombre del Técnico

[Signature]  
Encargado de Área





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plande Mantenimiento Preventivo**

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

Fecha: 1-2-2022

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del equipo**

Nombre: Odontobase

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

Notas:

**Descripción**

**Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

limpieza de Filtros y  
Equipos

**Material**

**Utilizados**

Condición Final

[Signature]

Nombre del Técnico



[Signature]

Encargado de Area

Fecha: 17-03-2022 Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del equipo**

Nombre: he Boletario De Emergencia  
Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
Serie: \_\_\_\_\_  
Ubicación: \_\_\_\_\_ Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

Notas:

\_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

Mantenimiento correctivo de  
cine acondicionado

**Materiales utilizados**

Condición Final

Rafael F. ...  
Geolanda ...  
Nombre del Técnico



Anny K. Mateo  
Encargado de Area



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plande Mantenimiento Preventivo**

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

Fecha: 24-03-2022 Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: Carro de inspección  
 Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
 Serie: \_\_\_\_\_  
 Ubicación: Parilla Inventario No. \_\_\_\_\_  
 Periodo: 4M  6M  12M  Otro: \_\_\_\_\_  
 Notas: \_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
 Revisión Operacional   
 Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

Mantenimiento preventivo de manija de inspección y limpiaparabrisa

**Materiales Utilizados**

1. code 3 1/4

Condición Final

Eneldo D. Sánchez  
Nombre del Técnico

Dr. pino / pinto / beltrán  
Dr. Marcela Segura  
Encargado de Área



Fecha: 28/3/22 Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
 Serie: \_\_\_\_\_  
 Ubicación: \_\_\_\_\_ Inventario No. \_\_\_\_\_  
 Periodo: 4M  6M  12M  Otro   
 Notas: Instalación de 1 bobina

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
 Revisión Operacional   
 Verificación Autodiagnóstico

**Otras Acciones**

\_\_\_\_\_

**Materializado**

\_\_\_\_\_

Condición Final   X



Josiah Osorio  
Nombre del Técnico, R.D.

Seip Kheleux  
Encargado de Area



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Formulario

Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión 01

Fecha de aprobación: 16/03/2019

28/3/22

Solicitante: Hombre

**Descripción del Trabajo a Ejecutar**

Instalación de Medida

Sup R Delacruz  
Nombre del Solicitante      VSDRC      Fecha de la Solicitud  
Firma del Solicitante

Ocelina Osando  
Nombre del Técnico      Fecha Termino de Trabajo







Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 20/4/2022

Ficha No: \_\_\_\_\_

Datos		Tipo	
Nombre:	<u>Tomás Guerrero</u>	Modelo:	_____
Marca:	_____	Inventario No.	_____
Serie:	_____		
Ubicación:	_____		
Periodo:	4M <input type="checkbox"/> 6M <input type="checkbox"/> 12M <input type="checkbox"/>		
Notas:	_____		

Descripción	Acciones
Inspección Física	<input type="checkbox"/>
Revisión Operacional	<input type="checkbox"/>
Verificación Autodiagnóstico	<input type="checkbox"/>

Otras	Notas

Materiales	Usados

Condición Final      ✓  X

Tomás Guerrero  
Nombre del Técnico

  
 x cap. Miguel Ángel  
 Encargado de IMM  
 Encargado de Juan P. Os



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario de Solicitud de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 15/03/2019

Fecha: 20/4/2022

Solicitante: EMERGENCIA

**Descripción del Trabajo a Efectuar**

REPARACION PUERTO EXISTENTE EMERGENCIA

X

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_ Firma Solicitante: *Csp. Miguel Fain Jimenez*  
Fecha de la Solicitud: \_\_\_\_\_

Nombre del Técnico: *Tomás Guerrero* Firma Técnico: \_\_\_\_\_  
Fecha de Inicio de Trabajo: \_\_\_\_\_





Plande Mantenimiento Preventivo  
 DADM-FO-020 Versión: 03  
 Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 21/04/2022

Fecha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
 Serie: \_\_\_\_\_  
 Ubicación: \_\_\_\_\_ Inventario No. \_\_\_\_\_  
 Periodo: 4M  6M  12M  Otro   
 Notas: \_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
 Revisión Operacional   
 Verificación Autodiagnóstico

**Otros Detalles**

\_\_\_\_\_

**Materiales Necesarios**

TARUSOS y tornillos

Condición Final



Nombre del Técnico: Juan R. Guzman



Encargado de Área: [Signature]

Plande Mantenimiento Preventivo



Formulario de Petición de Trabajo de Mantenimiento  
DALM-FO-019 Versión 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 21/04/2022

Solicitante: Neurocirugía

Descripción de Trabajo a Efectuar

INSTALACION DE CORTINA



Nombre del Solicitante: *Yianny Elin medina*

Firma Solicitante: *Yianny*



Fecha de la Solicitud: *21/04/2022*

Nombre del Técnico: *JULIAN OSANDO SUZMAN*

Firma Técnico: *JOS*

Fecha Termina de Trabajo: *21/04/2022*

Fecha: 20/4/2022

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Dato:** \_\_\_\_\_ **Grupo:** \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

ventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M

Notas: \_\_\_\_\_

**Descripción:** \_\_\_\_\_ **Acciones:** \_\_\_\_\_

Inspección Física

Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico

**Otras:** \_\_\_\_\_ **Res:** \_\_\_\_\_

**Materiales:** \_\_\_\_\_ **Realizados:** \_\_\_\_\_

Condición Final   X

Tomás Guerrero  
Nombre del Técnico

  
  
Encargado de Área



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

Formulario de Solicitud de Trabajo de Mantenimiento  
DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 26/4/2022

Solicitante: Rayo X

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Respiración Puerta Rx

Nombre del Solicitante	Firma	Fecha de la Solicitud
------------------------	-------	-----------------------

*[Handwritten Signature]* 26/4/2022



Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo
--------------------	-------------------	--------------------------

*[Handwritten Signature]*

Fecha: 21/5/2022

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  C: \_\_\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

ventario No. \_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

**Otras Acciones**

**Materiales Necesarios**

Condición Final  X [ ]

*Tomás Guerrero*

Nombre del Técnico



*[Signature]*

Encargado de Área



**SINS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario de Solicitud de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 12/03/2019

Fecha: 2/5/2022

Solicitante: 2/5/2022

**Descripción del Trabajo a Efectuar**

Reparacion Puerta BATO



Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_ Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha de la Solicitud: \_\_\_\_\_

Nombre del Técnico: Tomás Guerrero Firma del Técnico: [Signature] Fecha Termino de Trabajo: 2/5/2022



Fecha: 11/5 / 2022

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos de Grupo**

Nombre: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M

Notas: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Inventory No. \_\_\_\_\_

**Descripción**

Inspección Física  
Revisión Operacional  
Verificación Autodiagnóstico

**Acciones**

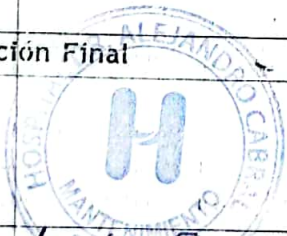
**Otras**

**Otras**

**Materiales**

**Utilizados**

Condición Final   X



Tomás Guerrero  
Nombre del Técnico

Manuel M. ...  
Encargado de Área



Fecha: 11/15/2022

Solicitante: *Escuela de Salud*

**Descripción del Trabajo a Efectuar**

INSTALACION lector placa

*Manuel Urbina*  
Nombre del Solicitante      Firma del Solicitante      Fecha de la Solicitud: 11/15/2022

*Tomás Guerrero*  
Nombre del Técnico      Firma del Técnico      Fecha Termino de Trabajo: 11/15/2022





**Plande Mantenimiento Preventivo**  
 DADM-FO-020 Versión: 01  
 Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 26-5-2022

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: Oficina de la Junta Oficia

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

Notas:

\_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física  
 Revisión Operacional  
 Verificación Autodiagnóstico

**Otras Acciones:**

Checked de Equipos manejadores de aires

**Materiales Utilizados**

Condición Final

✓  X

Gerardo D. Suarez

Nombre del Técnico



Dhaniana Mateo C.  
 Encargado de Area

Fecha: 15-6-2022

Fecha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: Consultorios de medicina Familiar

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

Notas: \_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física  
Revisión Operacional  
Verificación Autodiagnóstico

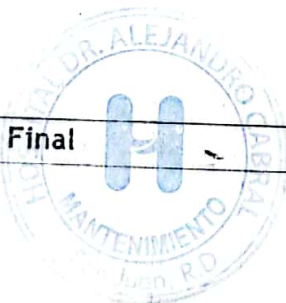
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Otras Acciones:**

Mantenimiento de equipos  
limpieza de Filtros

**Materiales Utilizados**

Condición Final



✓



Esabelo Rodríguez  
Nombre del Técnico

Lucia A. Rosano Abrey  
Encargado de Área



Fecha: 16-6-2022

Ficha No: \_\_\_\_\_

Datos del Equipo

Nombre: Consultorio cardiología

Marca: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_

Descripción de Acciones

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

Otras Acciones:

Mantenimiento correctivo  
limpieza de equipo

Materiales Utilizados

Condición Final

X

Consuelo Rodríguez  
Nombre del Técnico

Lucía A. Rosado Abrey  
Encargado de Área





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plan de Mantenimiento Preventivo**  
DADM-FO-020 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 3-7-2022

Ficha No: \_\_\_\_\_

**Datos del Equipo**

Nombre: Pacillo helador

Marca: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro

Notas: \_\_\_\_\_

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

**Otras Acciones:**

Corrección de goteo de agua a Equipo de mezcladora de aire

**Material Utilizados**

Condición Final

Gonzalo De los Angeles  
Nombre del Técnico

Melody Ruiz  
Encargado de Área





**Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos**

Fecha: 08/03/2022

Nombre: Ana Teresa Alías Quintero

Usuario: \_\_\_\_\_ Nomenclatura de Equipo: \_\_\_\_\_

Departamento: Administración Extensión: \_\_\_\_\_

**Tipo de Equipo:**

- Computadora de Escritorio
- Laptop
- Impresora

Configuración de Hardware					
CPU			Monitor		
Marca			Marca		
Modelo			Modelo		
Serie o Service Tag			Serial o Service Tag		
Código Activo Fijo			Código Activo Fijo		
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)			Tamaño		
Memoria RAM					
Disco Duro (Capacidad)					
Tarjeta WIFI					
Configuración de Software					
Sistema Operativo	<u>Windows 10</u>				
Antivirus Instalado	<u>Defender</u>				
Paquete de Office	<u>Office 2010</u>				
Actualización					
Observaciones					
<b>Mantenimiento Preventivo</b>	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		<u>08</u>	<u>Marzo</u>	<u>2022</u>	<u>9:10AM</u>
	1.	<u>Actualización</u>			
	2.	<u>limpieza antivirus</u>			
	3.				
	4.				
	5.				
6.					
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora

[Firma]  
Firma de Técnico



[Firma]  
Firma del Usuario



**Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos**

Fecha: 16/02/2022

Nombre: Ana Teresa Canario

Usuario: \_\_\_\_\_ Nomenclatura de Equipo: \_\_\_\_\_

Departamento: Epidemiología Extensión: \_\_\_\_\_

**Tipo de Equipo:**

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware					
CPU			Monitor		
Marca			Marca		
Modelo			Modelo		
Serie o Service Tag			Serial o Service Tag		
Código Activo Fijo			Código Activo Fijo		
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)			Tamaño		
Memoria RAM					
Disco Duro (Capacidad)					
Tarjeta WIFI					
Configuración de Software					
Sistema Operativo	<u>Windows 10</u>				
Antivirus Instalado	<u>Defender</u>				
Paquete de Office	<u>Office 2010</u>				
Actualización					
Observaciones					
Mantenimiento Preventivo	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		<u>16</u>	<u>Febrero</u>	<u>2022</u>	<u>12:50pm</u>
	1.	<u>Desfragmentación</u>			
	2.	<u>Limpieza antivirus</u>			
	3.				
	4.				
	5.				
6.					
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora

[Firma]  
Firma de Técnico

[Firma]  
Firma del Usuario



**Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos**

Fecha: 24/03/2022

Nombre: Enka Johanna Arias Pinales

Usuario: \_\_\_\_\_ Nomenclatura de Equipo: \_\_\_\_\_

Departamento: Atención Usuario Extensión: \_\_\_\_\_

**Tipo de Equipo:**

- Computadora de Escritorio  
 Laptop  
 Impresora

**Configuración de Hardware**

CPU		Monitor	
Marca	}	Marca	}
Modelo		Modelo	
Serie o Service Tag		Serial o Service Tag	
Código Activo Fijo		Código Activo Fijo	
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)		Tamaño	
Memoria RAM			
Disco Duro (Capacidad)			
Tarjeta WIFI			

**Configuración de Software**

Sistema Operativo	<u>Windows 10</u>
Antivirus Instalado	<u>Defender</u>
Paquete de Office	<u>Office 2010</u>
Actualización	

**Observaciones**

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
			<u>24</u>	<u>MARZO</u>	<u>2022</u>
<b>Mantenimiento Preventivo</b>	1. <u>Desfragmentación</u>				
	2. <u>Actualización</u>				
	3. _____				
	4. _____				
	5. _____				
	6. _____				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora

Firma de Técnico

Firma del Usuario



**Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos**

Fecha: 25 / 03 / 2022

Nombre: Diana Arnaut

Usuario: \_\_\_\_\_ Nomenclatura de Equipo: \_\_\_\_\_

Departamento: Recursos Humanos Extensión: \_\_\_\_\_

**Tipo de Equipo:**

- Computadora de Escritorio
- Laptop
- Impresora

Configuración de Hardware					
CPU			Monitor		
Marca			Marca		
Modelo			Modelo		
Serie o Service Tag			Serial o Service Tag		
Código Activo Fijo			Código Activo Fijo		
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)			Tamaño		
Memoria RAM					
Disco Duro (Capacidad)					
Tarjeta WIFI					
Configuración de Software					
Sistema Operativo	<u>Windows 10</u>				
Antivirus Instalado	<u>Defender</u>				
Paquete de Office	<u>OFFICE 2010</u>				
Actualización					
Observaciones					
Mantenimiento Preventivo	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		<u>25</u>	<u>03</u>	<u>2022</u>	<u>1:40pm</u>
	1.	<u>Desfragmentación</u>			
	2.	<u>Actualización</u>			
	3.				
	4.				
	5.				
6.					
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora

  
Firma de Técnico

  
Firma del Usuario

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 15/03/2022  
 Nombre: Juana Iris Ramirez  
 Usuario: \_\_\_\_\_ Nomenclatura de Equipo: \_\_\_\_\_  
 Departamento: Facturación Extensión: 2007

Tipo de Equipo:

- Computadora de Escritorio  
 Laptop  
 Impresora

Configuración de Hardware					
CPU			Monitor		
Marca			Marca		
Modelo			Modelo		
Serie o Service Tag			Serial o Service Tag		
Código Activo Fijo			Código Activo Fijo		
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)			Tamaño		
Memoria RAM					
Disco Duro (Capacidad)					
Tarjeta WIFI					
Configuración de Software					
Sistema Operativo	<u>Windows 10</u>				
Antivirus Instalado	<u>Defender</u>				
Paquete de Office	<u>Office 2010</u>				
Actualización	_____				
Observaciones					
Mantenimiento Preventivo	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		<u>15</u>	<u>Marzo</u>	<u>2022</u>	<u>11:30 AM</u>
	1.	<u>Limpieza Antivirus</u>			
	2.	<u>Dos Fragmentación</u>			
	3.				
	4.				
	5.				
6.					
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora

[Firma]  
Firma de Técnico

[Firma]  
Firma del Usuario  


[Firma]



**Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos**

Fecha: 29/03/2022

Nombre: Margarita Bautista Diaz

Usuario: \_\_\_\_\_ Nomenclatura de Equipo: \_\_\_\_\_

Departamento: Contabilidad Extensión: \_\_\_\_\_

**Tipo de Equipo:**

- Computadora de Escritorio
- Laptop
- Impresora

Configuración de Hardware					
CPU			Monitor		
Marca			Marca		
Modelo			Modelo		
Serio o Service Tag			Serial o Service Tag		
Código Activo Fijo			Código Activo Fijo		
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)			Tamaño		
Memoria RAM					
Disco Duro (Capacidad)					
Tarjeta WIFI					
Configuración de Software					
Sistema Operativo	<u>Windows 10</u>				
Antivirus Instalado	<u>Defender</u>				
Paquete de Office	<u>Office 2010</u>				
Actualización	_____				
Observaciones					
<b>Mantenimiento Preventivo</b>	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		<u>29</u>	<u>Marzo</u>	<u>2022</u>	<u>10:15 AM</u>
	1.	<u>Limpieza Antivirus</u>			
	2.	<u>Actualización</u>			
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora	

Firma de Técnico

