

Hospital Provincial Dr. Jaime Oliver Pino.

Av. Freddy Frestol Castillo NO. 5, Bo. Kennedy, S.P.M, Rep. Dom.

Tel.: 809-529-3282, 809-529-3353, 809-246-0207.

Correo dr.jaimeoliverpino@gmail.com

Departamento de Mantenimiento Electromedicos.

Mantenimiento preventivo ()

Mantenimiento Correctivo (X)

Equipo: fonocardiografo

Marca: Mindray

Modelo: BC-30

Ubicación del Equipo: Pie Diabetes



Notificación de Reporte Vía:

Teléfono (X)

E-mail ()

WhatsApp ()

Estado Inicial del equipo:

(X) Funcionando correctamente () Funcionando con limitaciones () Detenido

Diagnostico Inicial:

Equipo de fonografía y dopler que el UPS no funciona

Trabajo Realizados:

se les cambian las 4 fusibles del UPS y dep funcionando correctamente

Estado final del Equipo:

() Funcionando correctamente () Detenido, a la espera de Repuesto

Repuestos Utilizados	Cantidad	No. de Parte	Descripción
<u>Fusibles 250V</u>	<u>4</u>	<u>UPS</u>	<u>Fusibles Quemados</u>

Observaciones Finales:

Técnico de Electro medica

Nombre: Ramon Bahz C

Cedula: 25045583-2

Firma: Ramon Bahz C



Encargado del Área

Nombre: Mercy Cuero

Cedula: Mercy Cuero

Firma: Mercy Cuero

Hospital Provincial Dr. Jaime Oliver Pino.

Av. Freddy Frestol Castillo NO. 5, Bo. Kennedy, S.P.M. Rep. Dom.

Tel.: 809-529-3282, 809-529-3353, 809-246-0207.

Correo dr.jaimeoliverpino@gmail.com

Departamento de Mantenimiento Electromedicos.

Mantenimiento preventivo ()

Mantenimiento Correctivo (X)

Equipo: Maquina de Anestesia

Marca: Marmoned

Modelo: Quiróforo

Ubicación del Equipo: Quiróforo



Notificación de Reporte Vía:

Teléfono ()

E-mail ()

WhatsApp ()

Estado Inicial del equipo:

() Funcionando correctamente (X) Funcionando con limitaciones () Detenido

Diagnostico Inicial:

Maquina de Anestesia Presenta fuga de O2

Trabajo Realizados:

Cambio del Circuito de entrada de O2

Estado final del Equipo:

(X) Funcionando correctamente () Detenido, a la espera de Repuesto

Repuestos Utilizados	Cantidad	No. de Parte	Descripción
<u>Amperera</u>	<u>10 pce</u>	<u>Entrada</u>	
<u>5/8</u>		<u>O2</u>	

Observaciones

Finales: La Maquina quedo en Perfecto estado

Técnico de Electro medica

Nombre: Ramiro

Cedula: 10000000000000000000

Firma: Ramiro

Encargado del Área

Nombre: José Ramón

Cedula: 10000000000000000000

Firma: José Ramón



Hospital Provincial Dr. Jaime Oliver Pino.

Av. Freddy Frestol Castillo NO. 5, Bo. Kennedy, S.P.M. Rep. Dom.

Tel.: 809-529-3282, 809-529-3353, 809-246-0207.

Correo dr.jaimeoliverpino@gmail.com

Departamento de Mantenimiento Electromedicos.

Mantenimiento preventivo ()

Mantenimiento Correctivo ()

Equipo: Maquina de Anestesia

Marca: Parosol

Modelo: 33

Ubicación del Equipo: Quirófano 3

Notificación de Reporte Vía:

Teléfono ()

E-mail ()

WhatsApp ()



Estado Inicial del equipo:

() Funcionando correctamente

() Funcionando con limitaciones

() Detenido

Diagnostico Inicial:

Presentaba fuga en la salida
de aire del Quirófano.

Trabajo Realizados:

Correccion de salida Cambio
de Circuito

Estado final del Equipo:

() Funcionando correctamente

() Detenido, a la espera de Repuesto

Repuestos Utilizados	Cantidad	No. de Parte	Descripción

Observaciones

Finales: _____

Técnico de Electro medica

Nombre: [Firma]

Cedula: _____

Firma: _____



Encargado del Área

Nombre: [Firma]

Cedula: _____

Firma: _____

Hospital Provincial Dr. Jaime Oliver Pino.

Av. Freddy Frestol Castillo NO. 5, Bo. Kennedy, S.P.M. Rep. Dom.

Tel.: 809-529-3282, 809-529-3353, 809-246-0207.

Correo dr.jaimeoliverpino@gmail.com

Departamento de Mantenimiento Electromedicos.

0504

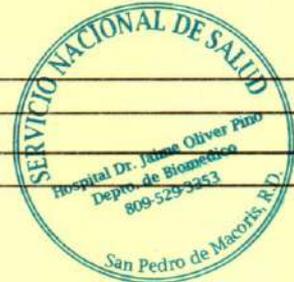
Mantenimiento preventivo() **Mantenimiento Correctivo(✓)**

Equipo: Rayos x Estatico

Marca: VZ-501G

Modelo: _____

Ubicación del Equipo: Sala de Rayos x



Notificación de Reporte Vía:

Teléfono (X)

E-mail ()

WhatsApp ()

Estado Inicial del equipo:
() Funcionando correctamente (✓) Funcionando con limitaciones () Detenido

Diagnostico Inicial: El Bombillo del haz Estaba quemado

Trabajo Realizados: Cambio de Bombillo

Estado final del Equipo:
() Funcionando correctamente () Detenido, a la espera de Repuesto

Repuestos Utilizados	Cantidad	No. de Parte	Descripción
<u>Bombillo</u>	<u>01</u>	<u>Haz</u>	
<u>Sucalo</u>	<u>01</u>	<u>Primario</u>	

Observaciones Finales: Deben de Ajustar el equipo cuando no se este en funcionamiento

Técnico de Electro medica Encargado del Área
Nombre: [Firma] Nombre: Ramon Gabre
Cedula: _____ Cedula: _____
Firma: _____ Firma: _____

