

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 15/12/22

Nombre: Jahuar Guerrero

Usuario: Jahuar Guerrero PC. Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: Administración Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	<u>Dell</u>	Marca	<u>Dell</u>
Modelo	<u>Optiplex 7020</u>	Modelo	<u>NA</u>
Serie o Service Tag	<u>282LV42</u>	Serial o Service Tag	<u>NA</u>
Código Activo Fijo	<u>NA</u>	Código Activo Fijo	<u>NA</u>
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	<u>I5, 2 CORE 3300HZ</u>	Tamaño	<u>29 Pulgadas.</u>
Memoria RAM	<u>8GB</u>		
Disco Duro (Capacidad)	<u>500Gb.</u>		
Tarjeta WIFI			

Configuración de Software

Sistema Operativo	<u>windows 11 Pro.</u>
Antivirus Instalado	<u>NA</u>
Paquete de Office	<u>OFFICE 2014</u>
Actualización	<u>N/A</u>

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		<u>15</u>	<u>12</u>	<u>22</u>	<u>9:00AM</u>
Mantenimiento Preventivo	1. <u>Actualización window</u>				
	2. <u>Desfragmentación disco.</u>				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		<u>15</u>	<u>12</u>	<u>22</u>	<u>10:00AM</u>

Oscar E Diaz AIC

Firma de Técnico



Jahuar Guerrero
Firma del Usuario

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 16 / 12 / 22

Nombre: Esmeraldo Arno

Usuario: Esmeraldo

Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: Administración

Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	<u>Dell</u>	Marca	<u>Dell</u>
Modelo	<u>Dell Inspiron 3020</u>	Modelo	
Serie o Service Tag	<u>WA</u>	Serial o Service Tag	<u>6F12ZP2</u>
Código Activo Fijo	<u>WA</u>	Código Activo Fijo	
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	<u>Core i5-4170 3.20GHz</u>	Tamaño	<u>24 Pulgada</u>
Memoria RAM			
Disco Duro (Capacidad)	<u>500 GB</u>		
Tarjeta WIFI	<u>NA</u>		

Configuración de Software

Sistema Operativo	
Antivirus Instalado	
Paquete de Office	
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		<u>16</u>	<u>12</u>	<u>22</u>	<u>9:00AM</u>
Mantenimiento Preventivo	1. <u>Desfragmentación disco</u>				
	2. <u>Actualización windows.</u>				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		<u>16</u>	<u>12</u>	<u>22</u>	<u>12:00PM</u>

Oscar E Diaz Alc

Firma de Técnico



Esmeraldo Arno

Firma del Usuario



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 20/12/22
 Nombre: Penelope
 Usuario: Penelope PC Nomenclatura de Equipo: _____
 Departamento: RECURSOS HUMANOS Extensión: _____

Tipo de Equipo:

- Computadora de Escritorio
- Laptop
- Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	Dell	Marca	HP
Modelo	OPTIPLEX 3020	Modelo	N/A
Serie o Service Tag	HNM16H02	Serial o Service Tag	
Código Activo Fijo	NA	Código Activo Fijo	060200000102947
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	core i5 3.20GHZ	Tamaño	21 PULGADAS
Memoria RAM	4GB		
Disco Duro (Capacidad)	100GB		
Tarjeta WIFI	NA		

Configuración de Software

Sistema Operativo	windows 11
Antivirus Instalado	N/A.
Paquete de Office	OFFICE 2019
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		20	12	22	9:00 AM
Mantenimiento Preventivo	1. actualización windows 11.				
	2. DESFRAGMENTACION de disco.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		20	12	22	2:00 PM

Oscar C Diaz Alc
Firma de Técnico



Penelope
Firma del Usuario



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 26 / 12 / 22

Nombre: Enika

Usuario: atencion_usuario Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: atencion al usuario Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	<u>Dell</u>	Marca	<u>Dell</u>
Modelo	<u>Optiplex 980</u>	Modelo	<u>NA</u>
Serie o Service Tag	<u>BW86PW1</u>	Serial o Service Tag	<u>NA</u>
Código Activo Fijo	<u>NA</u>	Código Activo Fijo	<u>NA</u>
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	<u>Core i3-3.07 GHz</u>	Tamaño	<u>24 pulgadas</u>
Memoria RAM	<u>4GB</u>		
Disco Duro (Capacidad)	<u>300 GB</u>		
Tarjeta WIFI	<u>NA</u>		

Configuración de Software

Sistema Operativo	<u>windows 10</u>
Antivirus Instalado	<u>NA</u>
Paquete de Office	<u>OFFICE 2019</u>
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
			<u>16</u>	<u>12</u>	<u>22</u>
Mantenimiento Preventivo	1. <u>Desfrías Mentación disco</u>				
	2. <u>actualización windows</u>				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		<u>16</u>	<u>12</u>	<u>22</u>	<u>12:00 PM</u>

Oscar E Diaz Alc
Firma de Técnico



Enika
Firma del Usuario

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 10 / 11 / 22

Nombre: Rafael del Carmen

Usuario: Rafael PC

Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: ARCHIVO

Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	<u>Dell</u>	Marca	<u>Dell</u>
Modelo	<u>Optiplex 980</u>	Modelo	<u>NA</u>
Serie o Service Tag	<u>DCNEIF</u>	Serial o Service Tag	<u>NA</u>
Código Activo Fijo	<u>NA</u>	Código Activo Fijo	<u>NA</u>
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	<u>Core i5 3.30GHz</u>	Tamaño	<u>19 Pulgadas.</u>
Memoria RAM	<u>4GB</u>		
Disco Duro (Capacidad)	<u>500GB</u>		
Tarjeta WIFI			

Configuración de Software

Sistema Operativo	<u>Windows 10</u>
Antivirus Instalado	<u>NA</u>
Paquete de Office	<u>Office 2019</u>
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		<u>10</u>	<u>11</u>	<u>22</u>	<u>11:00 AM</u>
Mantenimiento Preventivo	1. <u>Desfragmentación Disco.</u>				
	2. <u>Actualización Windows.</u>				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		<u>10</u>	<u>11</u>	<u>22</u>	<u>02:00pm</u>

Oscar E Diaz ACC

Firma de Técnico



Rafael de los

Firma del Usuario

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 07/09/22
 Nombre: Juan alberto
 Usuario: Juan alberto PC- Nomenclatura de Equipo: _____
 Departamento: Factoración Extensión: _____

Tipo de Equipo:

- Computadora de Escritorio
 Laptop
 Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	Dell	Marca	Dell
Modelo	OptiPlex 7020	Modelo	NA.
Serie o Service Tag	B7YMG42.	Serial o Service Tag	NA
Código Activo Fijo	NA.	Código Activo Fijo	NA
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	Core i5 3.30GHZ	Tamaño	21 Pulgadas.
Memoria RAM	4 GB		
Disco Duro (Capacidad)	5000B		
Tarjeta WIFI			

Configuración de Software

Sistema Operativo	Windows 10.
Antivirus Instalado	NA.
Paquete de Office	Office 2019
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		07	09	22	10:00 AM
Mantenimiento Preventivo	1. Desfragmentación disco				
	2. Actualización windows.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		07	09	22	01:00 PM

Oscar E Diaz AIC

Firma de Técnico

Juan alberto

Firma del Usuario



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 21 / 12 / 22

Nombre: Pamela

Usuario: PamelaPC

Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: Facturación

Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	<u>Dell</u>	Marca	<u>Dell</u>
Modelo	<u>Optiplex 9020</u>	Modelo	<u>NA</u>
Serie o Service Tag	<u>DRDW T52</u>	Serial o Service Tag	<u>NA</u>
Código Activo Fijo	<u>NA</u>	Código Activo Fijo	<u>NA</u>
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	<u>core i7-4790 3.60GHz</u>	Tamaño	<u>24 Pulgadas</u>
Memoria RAM	<u>8GB</u>		
Disco Duro (Capacidad)	<u>500 GB</u>		
Tarjeta WIFI	<u>NA</u>		

Configuración de Software

Sistema Operativo	<u>windows 10</u>
Antivirus Instalado	<u>NA</u>
Paquete de Office	<u>OFFICE 2019.</u>
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		<u>21</u>	<u>12</u>	<u>22</u>	<u>10:00 AM</u>
Mantenimiento Preventivo	1. <u>Desfragmentación disco</u>				
	2. <u>actualización windows</u>				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		<u>21</u>	<u>12</u>	<u>22</u>	<u>12:00 PM</u>

Oscar E Diaz Ace
Firma de Técnico

Pamela Dolo Can
Firma del Usuario



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 8 / 9 / 22

Nombre: Margarita Bautista

Usuario: Margarita PC.

Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: Contabilidad

Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	<u>HP</u>	Marca	<u>Dell</u>
Modelo	<u>Pavilion Desktop 570-206</u>	Modelo	
Serie o Service Tag	<u>WA</u>	Serial o Service Tag	<u>G20JKW2</u>
Código Activo Fijo	<u>WA</u>	Código Activo Fijo	
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	<u>core™ i3-7100</u>	Tamaño	<u>24 Pulgada</u>
Memoria RAM	<u>8GB</u>		
Disco Duro (Capacidad)	<u>1TB</u>		
Tarjeta WIFI	<u>NA</u>		

Configuración de Software

Sistema Operativo	
Antivirus Instalado	
Paquete de Office	
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		<u>8</u>	<u>9</u>	<u>22</u>	<u>11:00 AM</u>
Mantenimiento Preventivo	1. actualización windows.				
	2. desfragmentación disco.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		<u>8</u>	<u>9</u>	<u>22</u>	<u>1:00 PM</u>

Oscar E Diaz ACC

Firma de Técnico



Margarita Bautista

Firma del Usuario

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 15 / 12 / 22

Nombre: Yolanda

Usuario: Yolanda PC

Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: Contabilidad

Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	Dell	Marca	Dell
Modelo	OPTIPLEX 7020	Modelo	NA
Serie o Service Tag	73X9C42	Serial o Service Tag	NA
Código Activo Fijo	NA	Código Activo Fijo	NA
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	Core i5 3.30 GHz	Tamaño	21 Pulgadas.
Memoria RAM	4 GB		
Disco Duro (Capacidad)	500 GB		
Tarjeta WIFI	NA		

Configuración de Software

Sistema Operativo	Windows 10
Antivirus Instalado	N/A
Paquete de Office	Office 2019
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		15	12	22	9:00 AM
Mantenimiento Preventivo	1. actualización windows 11				
	2. Desfragmentación de disco				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		15	12	22	12:00 PM

Oscar E. Diaz Aic

Firma de Técnico



Yolanda M.P

Firma del Usuario

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 10 / 9 / 22

Nombre: ANTONIO

Usuario: ecocardio

Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: Rayos X Factoración

Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	<u>DELL</u>	Marca	<u>DELL</u>
Modelo	<u>OPTIPLEX 3020</u>	Modelo	<u>N/A</u>
Serie o Service Tag	<u>HNL5HQ2</u>	Serial o Service Tag	<u>N/A</u>
Código Activo Fijo	<u>NA</u>	Código Activo Fijo	<u>NA</u>
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	<u>I5 3.3HZ</u>	Tamaño	
Memoria RAM	<u>4Gb</u>		
Disco Duro (Capacidad)	<u>500Gb</u>		
Tarjeta WIFI			

Configuración de Software

Sistema Operativo	<u>WINDOWS 10</u>
Antivirus Instalado	<u>NA</u>
Paquete de Office	<u>OFFICE 2019</u>
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		<u>10</u>	<u>9</u>	<u>22</u>	<u>9:00 AM</u>
Mantenimiento Preventivo	1. <u>desfragmentación disco</u>				
	2. <u>actualización windows</u>				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		<u>10</u>	<u>9</u>	<u>22</u>	<u>10:00 AM</u>

Oscar E Diaz Alc

Firma de Técnico

Antonio S/O

Firma del Usuario



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 19/12/22

Nombre: Jazmin

Usuario: Falto

Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: Factoracion Rayos X

Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	<u>DELL</u>	Marca	<u>Dell</u>
Modelo	<u>OPTIPLEX 3020</u>	Modelo	<u>NA</u>
Serio o Service Tag	<u>NA</u>	Serial o Service Tag	<u>NA</u>
Código Activo Fijo	<u>NA</u>	Código Activo Fijo	<u>NA</u>
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	<u>I3. 3.05THZ</u>	Tamaño	<u>21 PULGADAS</u>
Memoria RAM	<u>4GB</u>		
Disco Duro (Capacidad)	<u>600GB</u>		
Tarjeta WIFI			

Configuración de Software

Sistema Operativo	<u>windows 2010</u>
Antivirus Instalado	<u>NA</u>
Paquete de Office	<u>OFFICE 2019</u>
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
			<u>19</u>	<u>12</u>	<u>22</u>
Mantenimiento Preventivo	1. <u>DESFRAGMENTACION DISCO</u>				
	2. <u>ACTUALIZACION WINDOWS</u>				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		<u>19</u>	<u>12</u>	<u>22</u>	<u>11:00AM</u>

Escar E Diaz Alc

Firma de Técnico

Jazmin Ortiz

Firma del Usuario





Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 21 / 12 / 22

Nombre: Roth Esther.

Usuario: USER #1

Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: Factoración Emergencia.

Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	<u>Dell</u>	Marca	<u>NA</u>
Modelo	<u>OPTIPLEX 3020.</u>	Modelo	<u>NA</u>
Serie o Service Tag		Serial o Service Tag	<u>NA</u>
Código Activo Fijo	<u>NA</u>	Código Activo Fijo	<u>NA</u>
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	<u>I5-3.05HZ.</u>	Tamaño	<u>19 PULGADAS.</u>
Memoria RAM	<u>4GB</u>		
Disco Duro (Capacidad)	<u>500GB</u>		
Tarjeta WIFI			

Configuración de Software

Sistema Operativo	<u>windows 10</u>
Antivirus Instalado	<u>NA</u>
Paquete de Office	<u>OFFICE 2014</u>
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
			<u>21</u>	<u>12</u>	<u>22</u>
Mantenimiento Preventivo	1. <u>Desfragmentación disco</u>				
	2. <u>actualización windows</u>				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		<u>21</u>	<u>12</u>	<u>22</u>	<u>2:00 PM</u>

Oscar E Diaz Aic

Firma de Técnico

[Firma]

Firma del Usuario



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 08 / 09 / 22

Nombre: Nayelis.

Usuario: User #3

Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: Factoración Emergencia.

Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	Dell	Marca	Dell
Modelo	Optiplex 3020	Modelo	NA
Serie o Service Tag	0KXKVD	Serial o Service Tag	NA
Código Activo Fijo	NA	Código Activo Fijo	NA
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	E5 3.0 GHz	Tamaño	19 PULGADAS
Memoria RAM	4GB.		
Disco Duro (Capacidad)	500GB.		
Tarjeta WIFI			

Configuración de Software

Sistema Operativo	windows 10
Antivirus Instalado	NA
Paquete de Office	OFFICE 2019.
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		08	09	22	8:00 AM
Mantenimiento Preventivo	1. Desfragmentación disco				
	2. actualización windows.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		08	09	22	2:00 PM

Oscar E Diaz Aic

Firma de Técnico

Nayeli Aybar.

Firma del Usuario



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 16 / 9 / 22

Nombre: Leonardo

Usuario: ADM

Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: atencion al usuario

Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	Dell	Marca	Dell
Modelo	OPTI PLEX 3020	Modelo	NA
Serie o Service Tag	NA	Serial o Service Tag	NA
Código Activo Fijo	NA	Código Activo Fijo	NA
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	I5 30 2412	Tamaño	14 PULGADAS
Memoria RAM	4Gb		
Disco Duro (Capacidad)	500Gb		
Tarjeta WIFI			

Configuración de Software

Sistema Operativo	Windows 10
Antivirus Instalado	NA
Paquete de Office	OFFICE 2010
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		16	9	22	12:00PM
Mantenimiento Preventivo	1. Desfragmentación disco.				
	2. actualización windows.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		16	9	22	3:00PM

Oscar E Diaz ALC

Firma de Técnico



[Signature]

Firma del Usuario

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 12 / 9 / 22

Nombre: Radaysa terrero

Usuario: sub.direccion

Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: subdireccion

Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	Dell	Marca	Dell
Modelo	Optiplex 7020	Modelo	NA
Serie o Service Tag	552JY22	Serial o Service Tag	NA
Código Activo Fijo	NA	Código Activo Fijo	NA
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	I5 3.05Hz	Tamaño	19 Pulgadas
Memoria RAM	4Gb		
Disco Duro (Capacidad)	500Gb		
Tarjeta WIFI			

Configuración de Software

Sistema Operativo	windows 10
Antivirus Instalado	NA
Paquete de Office	Office 2010
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		12	9	22	12:00PM
Mantenimiento Preventivo	1. Desfragmentación disco				
	2. actualización windows.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		12	9	22	3:00PM

Oscar E Diaz Alc

Firma de Técnico



Radaysa Terrero

Firma del Usuario

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 20 / 12 / 22

Nombre: Radaysa torrero

Usuario: sub.direccion

Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: Subdireccion

Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	<u>Dell</u>	Marca	<u>Dell</u>
Modelo	<u>OptiPlex 7020</u>	Modelo	<u>NA</u>
Serie o Service Tag	<u>G5Z1Y22</u>	Serial o Service Tag	<u>NA</u>
Código Activo Fijo	<u>NA</u>	Código Activo Fijo	<u>NA</u>
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	<u>I5 3.05Hz</u>	Tamaño	<u>19 PULGADAS</u>
Memoria RAM	<u>4GB</u>		
Disco Duro (Capacidad)	<u>500GB</u>		
Tarjeta WIFI			

Configuración de Software

Sistema Operativo	<u>windows 10</u>
Antivirus Instalado	<u>NA</u>
Paquete de Office	<u>OFFICE 2019</u>
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
			<u>20</u>	<u>12</u>	<u>22</u>
Mantenimiento Preventivo	1. <u>Desfragmentación disco</u>				
	2. <u>actualización windows.</u>				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		<u>20</u>	<u>12</u>	<u>22</u>	<u>1:00PM</u>

Oscar Diaz Alc

Firma de Técnico



Radaysa Torrero

Firma del Usuario

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 10 / 11 / 22

Nombre: CORANNY. FARCON.

Usuario: CORANNY.

Nomenclatura de Equipo: _____

Departamento: EPIDEMIOLOGIA.

Extensión: _____

Tipo de Equipo:

Computadora de Escritorio

Laptop

Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	<u>DELL</u>	Marca	<u>DELL</u>
Modelo	<u>OPTIPLEX 7010.</u>	Modelo	<u>NA</u>
Serie o Service Tag	<u>70N8BY1</u>	Serial o Service Tag	<u>NA</u>
Código Activo Fijo	<u>NA.</u>	Código Activo Fijo	<u>NA</u>
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	<u>I5. 3.0 GHZ.</u>	Tamaño	
Memoria RAM	<u>4GB</u>		
Disco Duro (Capacidad)	<u>500GB.</u>		
Tarjeta WIFI			

Configuración de Software

Sistema Operativo	<u>windows 10</u>
Antivirus Instalado	<u>NA.</u>
Paquete de Office	<u>OFFICE 2019</u>
Actualización	

Observaciones

	Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
		<u>10</u>	<u>11</u>	<u>22</u>	<u>9:00 AM</u>
Mantenimiento Preventivo	1. <u>actualización windows.</u>				
	2. <u>desfragmentación disco.</u>				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
		<u>10</u>	<u>11</u>	<u>22</u>	<u>12:00 PM</u>

Oscar E Diaz ACC

Firma de Técnico

Coranny Farcon Gomez

Firma del Usuario





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 17/10/2022

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:

Instalación de bolita EN AREA de maternidad

Materiales Utilizados

Condición Final

Tomás Guerrero
Nombre del Técnico

D/O Rafaela Rosales L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 17/10/2022

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:

REPARACION EXTENSION ELECTRICA AREA CIRUGIA
Dr Lopez

Materiales Utilizados

Condición Final

Tomás Guerrero

Nombre del Técnico

Dra. Rafaela Ramirez L

Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 17-10-22

Ficha No: Emergencia

Datos del Equipo

Nombre: Regadera de ducha

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 regadera de ducha y reparación de válvula de entrada (cerrado) de inodoro.

Materiales Utilizados

1- regadera
cinta sellón

Condición Final

✓ X

Kranbelly Santos
Nombre del Técnico

D/O Rafaelo Ramiro L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 17/10/22

Ficha No: Sonografía

Datos del Equipo

Nombre: Olive

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Limpieza profunda Aire acondicionado
Aire de Sonografía.

Materiales Utilizados

Condición Final

Rovillo, FROCOSO

Nombre del Técnico

D/O Rafaelo Ramirez L

Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 18/10/22 Ficha No: Sala hombres

Datos del Equipo

Nombre: Aire Split.
 Marca: _____ Modelo: _____
 Serie: _____
 Ubicación: _____ Inventario No. _____
 Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____
 Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Limpieza de filtros aire acondicionado

Materiales Utilizados

Condición Final ✓ X

Daniel F. R. Coso
Nombre del Técnico

D/o Rafaela Ramirez L
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 11/10/22

Ficha No: Sala de parto

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Limpieza de filtro y reparaciones de aire acondicionado Sala de parto

Materiales Utilizados

Condición Final

Rovilio P. P. P. P.
Nombre del Técnico

D/O Rafaela Román L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 13/10/22.

Ficha No: Cuarto Electrico

Datos del Equipo

Nombre: Cuarto Electrico

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Verificación de voltaje y limpieza del
Cuarto electrico.

Materiales Utilizados

- 1- Amperimetro.
- 1- bombillo

Condición Final

German Pérez
Nombre del técnico

D/O Rafaelo Romirez
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 14/10/2022

Ficha No: Comedor

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 mesa comedor #1

Materiales Utilizados

Disco corte y de pulir
① PLANICHUELA = BUSCADA EN LA CHATARRA

Condición Final 14/1022 ✓ X

Tomás Guerrero
Nombre del Técnico

D/O Rafaela Ramírez L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha: 17-10-22

Ficha No: INT Pediatría

Datos del Equipo

Nombre: llave chorro de 1/2

Marca: nico

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de llave chorro en cuarto de limpieza de Pediatría

Materiales Utilizados

1- llave chorro de 1/2

Condición Final

Yvonne Kelly Cambor
Nombre del Técnico

D/O Rafaela Rojas S.
Encargado de Area





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha: 22/10/22

Ficha No: Medicos internos

Datos del Equipo

Nombre: Aire split

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Corrección gotera de agua, aire acondicionado habitación medicos internos

Materiales Utilizados

Condición Final



Nombre del Técnico

D/O Rafaela Román L.
Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 2/11/22 Ficha No: Quirofano

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Limpieza de filtros aire acondicionado Quirofano.

Materiales Utilizados

Condición Final

Raimundo FAACOSO
Nombre del Técnico

D/o Rafaela Rosendo L.
Encargado de Area





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 2/11/22

Ficha No: Administracion

Datos del Equipo

Nombre: Inodoro

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de balancin baño area adm.

Materiales Utilizados

1- balancin

Condición Final

Kram Kelly Santos
Nombre del técnico

D/O Rafael Ramirez L
Encargado de Area





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 7/11/22

Ficha No: Planta Elec.

Datos del Equipo

Nombre: Revisión

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

chequeo de aceite, batería y limpieza de polvo a la planta eléctrica.

Materiales Utilizados

Condición Final

Marino P. Omo

Nombre del Técnico

D/o Rafaela Ramírez L

Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 8/11/22

Ficha No: Enseñanza

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

limpieza y refrigerante aire acondicionado
oficina de enseñanza -

Materiales Utilizados

1- lata de refrigerante.

Condición Final



Rainiel Fracoso
Nombre del Técnico

D/o Rafael Ramirez L
Encargado de Area



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 10/10/22.

Ficha No: Tomografía

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Limpieza de filtro Area de Tomografía

Materiales Utilizados

Condición Final

Patricio F. Coso
Nombre del Técnico

D/O Rafaela Ramirez L.
Encargado de Area





Fecha: 04/11/22

Ficha No: Emergencia

Datos del Equipo

Nombre: Fregadero Modelo: _____

Marca: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

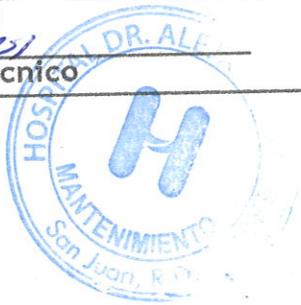
Desatascos de fregadero sala de cura
Área de Emergencia

Materiales Utilizados

Condición Final

[Signature]
Nombre del técnico

[Signature]
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 9/11/22

Ficha No: Triage

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Desmontura de aire acondicionado area de triaje.

Materiales Utilizados

Condición Final



Raimil F. Acosta
Nombre del Técnico

D/o Rafaela Ramirez L.
Encargado de Area



Fecha: 13/11/22

Ficha No: Emergencia / pediatría

Datos del Equipo

Nombre: Filtración

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 tubería averiada en el área de pediatría

Materiales Utilizados

- 1 tubo Pvc de 1/2 presión
- 8- codo de 1/2
- 5- Coplin de 1/2
- 2- T de 1/2

Condición Final X

Franckelt Sandoval MC
Nombre del técnico

D/O Rafaela Ramirez S
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 14/11/2022 Ficha No: Rayos X

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de llavín puerta área de yeso

Materiales Utilizados

1- llavín

Condición Final ✓ X



JULIAN O CASMAN
Nombre del técnico

D/O Rafaelo Ramírez L.
Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha:

20/10/22

Ficha No:

Pediatría

Datos del Equipo

Nombre:

Aire.

Marca:

Modelo:

Serie:

Ubicación:

Inventario No.

Periodo:

4M

6M

12M

Otro:

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Limpieza de filtros aire acondicionado de pediatría

Materiales Utilizados

Condición Final

✓ X

Raimil Fracoso

Nombre del Técnico

D/O Rafaela Romig L.

Encargado de Área





Fecha: 24/10/22

Ficha No: Emergencia

Datos del Equipo

Nombre: Baño.

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 filtración triaje de
Emergencia.

Materiales Utilizados

1- Sifón flexible
1- Cola extensora

Condición Final



Rumboldt Sauber
Nombre del técnico

D/O Rafaelo Rosing L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha:

27/10/22

Ficha No:

Emergencia

Datos del Equipo

Nombre:

Aire

Marca:

Modelo:

Serie:

Ubicación:

Inventario No.

Periodo:

4M

6M

12M

Otro:

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Limpieza profunda aire acondicionado
area de Emergencia.

Materiales Utilizados

Condición Final

✓

Raimil Fracaso
Nombre del Técnico

D/o Rapela Ransig J.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 28-10-22

Ficha No: Emergencia (curu)

Datos del Equipo

Nombre: reparación broscudo

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 broscudo ostruido en cura de emergencia

Materiales Utilizados

Condición Final

Rumbiel y Sumbor
Nombre del Técnico

Dr. Rafaela Román L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 01/11/22

Ficha No: Emergencia

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de llavin al baño de pacientes
 Area de Emergencia

Materiales Utilizados

1- llavin

Condición Final

Julian O Cozman
Nombre del técnico

D/O Rafael Ramirez L
Encargado de Area





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 02/10/22

Ficha No: Laboratorio

Datos del Equipo

Nombre: Neveras

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 2 neveras Area de laboratorio

Materiales Utilizados

2- latas de Refrigerantes 1- Capacitor
1- filtro
4- varilla de Plata.

Condición Final ✓ X



Daniel A. ...
Nombre del Técnico



D/o Rafaela Ramirez L.
Encargado de Area



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 3/10/22

Ficha No: Cuarto Electrico

Datos del Equipo

Nombre: Aire

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Limpieza y refrigerante aire del
Cuarto azul.

Materiales Utilizados

1- lata de refrigerante.

Condición Final

Ramill, F. RACOSO
Nombre del Técnico

D/o Rafaela Ramirez L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 3/10/22

Ficha No: Cuarto Electrico

Datos del Equipo

Nombre: Aire

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Limpieza y Repigerante al aire del
cuerto electrico no 1

Materiales Utilizados

1- lata de Repigerante -

Condición Final

Roswell Fracoso
Nombre del Técnico

D/O Rafael Ramirez L.
Encargado de Area





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 4/10/22

Ficha No: planta electe.

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cheque de aceite, Bateria y limpieza de polvo a la planta electrica.

Materiales Utilizados

Condición Final

Momiano Romo  Rafaela Rosales 
 Nombre del Técnico Encargado de Area



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 06/10/22

Ficha No: Odontología

Datos del Equipo

Nombre: Aire split

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Desmontura Aire acondicionado sala N.19.

Materiales Utilizados

Condición Final

Ramón Frecoso
Nombre del Técnico

D/O Rafaela Kenner L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 7/10/22

Ficha No: Cuarto Electrico

Datos del Equipo

Nombre: Aire

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Limpiereza de filtro y Reparacion de
Aire Cuanto electrico n.º.2.

Materiales Utilizados

Condición Final

Rainald F. Acoso

Nombre del Técnico

D/o Rafaela Randoz L.

Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 10/10/22

Ficha No: parto

Datos del Equipo

Nombre: Lavamanos

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 salida de agua en lavamanos de área de parto

Materiales Utilizados

Silicón.

Condición Final

Kronbelbi Santos
Nombre del Técnico

D/O Rafaelo Rosales L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 17-10-2022 Ficha No: Laboralou5

Datos del Equipo

Nombre: lavadora
 Marca: _____ Modelo: _____
 Serie: _____
 Ubicación: SE Rakosig Inventario No. _____
 Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____
 Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

mantenimiento correctivo
manejadora de aire acondicionado

Materiales Utilizados

Condición Final

Genalio De la Cruz o/p Rafael Ramirez
 Nombre del Técnico Encargado de Área





Fecha: 06/10/2022

Ficha No: internamiento

Datos del Equipo

Nombre: Ducha

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de llave mezcladora internamiento
No. 9

Materiales Utilizados

1- llave.

Condición Final

[Signature]
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: 7/11/2022

Ficha No: Administracion

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

ARREGLO de (1) SILLA de ADMINISTRACION

Materiales Utilizados

Condición Final 7/11/2022 ✓ ✗

Luis E. Guerrero
Nombre del Técnico

D/O Roberto Ramirez L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 15/11/2022

Ficha No: Maternidad

Datos del equipo

Nombre: _____
 Marca: _____ Modelo: _____
 Serie: _____
 Ubicación: _____ Inventario No. _____
 Periodo: 4M 6M 12M O
 Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras Acciones:

Arreglo Puente de maternidad

Materiales Utilizados

Condición Final

✓ X

Tamás Guerrero
Nombre del Técnico

D/O Rafaela Rosales
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: 17 / 11 / 2022

Area Solicitante:

Descripción de Trabajo a Efectuar	
ARREGLO TAPA AUTOMATICO PUERTA PRINCIPAL COCINA	

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	16/11/2022 Fecha de la Solicitud
------------------------	-------------------	-------------------------------------

Tomas Guerrero Nombre del Técnico	Firma del Técnico	17/11/2022 Fecha Termino de Trabajo
--------------------------------------	-------------------	----------------------------------------



Fecha: 16/11/22

Ficha No: Spigiatria

Datos del Equipo

Nombre: Ducha

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 llave impostada

Materiales Utilizados

1- Vástago de llave.

Condición Final

Krombelli Santos A.C.
Nombre del técnico

D/O Rafaela Romero
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 9/11/22

Ficha No: Emergencia

Datos del Equipo

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

[Empty box for notes]

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Pintura del techo de la sala de espera del Área de Emergencia

Materiales Utilizados

3- Galón de pintura

Condición Final

Jose D. Ortiz
Nombre del técnico

Dr. Rafael Ramirez L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha: 9/11/2022

Ficha No: Hemodialisis

Datos del Equipo

Nombre: _____
 Marca: _____ Modelo: _____
 Serie: _____
 Ubicación: _____ Inventario No. _____
 Periodo: 4M 6M 12M O
 Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras Acciones:

Materiales Utilizados

Arreglo Puerta Hemodialice

Condición Final 9/11/2022

Tomás Guerrero
Nombre del Técnico

D/o Rafaela Román L.
Encargado de Área





SINS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario de Petición de Trabajo de Mantenimiento

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

Fecha: 10/11/2022

Área Solicitante:

Descripción de Trabajo a Efectuar	
ARREGLO Puerta FACTURACIÓN	

10/11/2022		10/11/2022
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Luis Guerrero		10/11/2022
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: 24/11/22 Ficha No: Laboratorio

Datos del Equipo

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

[Empty box for notes]

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

instalación llave para fregadero en área de Laboratorio

Materiales Utilizados

1 - llave de fregadero

Condición Final

Armando Sambor o/o Rafaela Román S.
 Nombre del Técnico Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 25/11/22

Ficha No: Laboratorio

Datos del Equipo

Nombre: Inodoro

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Desinstalación e instalación de inodoro por obstrucción en baño del laboratorio

Materiales Utilizados

1- Balancín
5- libra cemento blanco

Condición Final

Francovalta Simón
Nombre del Técnico

Dr. Rafaelo Ramón L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 25/11/22

Ficha No: Sala de espera

Datos del Equipo

Nombre: Baño

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Desatascos de Inodoro Sala de espera
Consulta de ginecología.

Materiales Utilizados

Condición Final

Maria Kelly Sandoz 
Nombre del técnico

D/O Rafaela Romo L 
Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 28/11/22

Ficha No: Consultorio

Datos del Equipo

Nombre: Inodoro

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de manguera y desatasco de baño consultorio neumología.

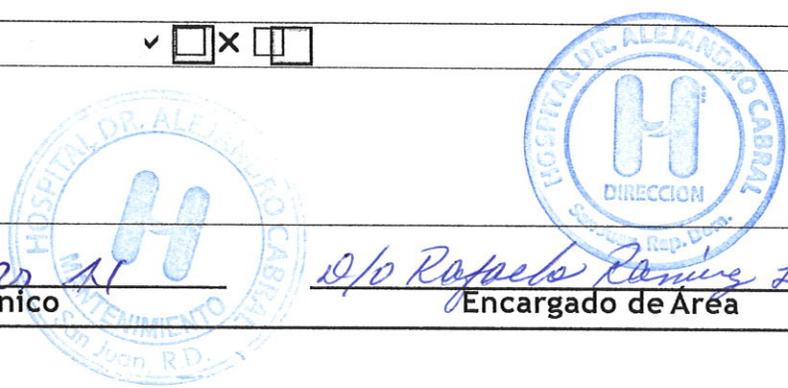
Materiales Utilizados

1- Manguera monomando.

Condición Final

Annabella Sandoz AI
Nombre del Técnico

D/O Rappels Ramirez L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha:

29/11/22

Ficha No:

Residentes

Datos del Equipo

Nombre:

Bañó

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 inodoro y lavamanos
habitación médicos Residentes

Materiales Utilizados

1- Balancín
1- Palanca.

Condición Final

✓ X

Rumball- Santos
Nombre del Técnico

D/o Rafaela Romera L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 1/12/22

Ficha No: Pediatría

Datos del Equipo

Nombre: Aire
 Marca: _____
 Serie: _____ Modelo: _____
 Ubicación: _____
 Inventario No. _____
 Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Reparacion aire acondicionado central
 Area de pediatria

Materiales Utilizados

Condición Final

Raimil Fracoso
 Nombre del Técnico

D/o Rafaela Ramirez L.
 Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 2/12/22

Ficha No: Sub-Dirección

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Pintura de Techo Oficina sub-Dirección

Materiales Utilizados

2 galones de pintura

Condición Final

Jose D. Ortiz
Nombre del Técnico



D/O Rafael Ramirez L
Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 2/17/22

Ficha No: Emergencia

Datos del Equipo

Nombre: Inodoro

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Desatasco de inodoro area de emergencia

Materiales Utilizados

Condición Final

Fronkelly Santos Alc
Nombre del Técnico

D/o Rappela Romberg L
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 3/12/22

Ficha No: planta

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de aceite y filtros a la planta eléctrica.

Materiales Utilizados

3- filtros
4- bobetas de aceite.

Condición Final

Mario Ramo

Nombre del Técnico

D/p Rafael Ramos L.

Encargado de Área





Fecha: 5/12/22

Ficha No: planta Elect.

Datos del Equipo

Nombre: planta

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Chequeo de aceite, Batería y limpieza de polvo a planta eléctrica.

Materiales Utilizados

Condición Final

M. delia R M R

Nombre del Técnico

D/O Rafaela Ramirez L.

Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 05/12/2022

Ficha No: Internamiento

Datos del Equipo

Nombre: llave

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 llave ahorro en internamiento #22 Señora

Materiales Utilizados

1- llave chorro

Condición Final

Franziska Sembrano ACC
Nombre del técnico

D/O Rafaela Ramirez S.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 05/12/2022

Ficha No: Intervención

Datos del Equipo

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

[Empty box for notes]

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de llave de fregadero estación de enfermería hombres

Materiales Utilizados

1- llave de fregadero

Condición Final

Kenneth L. Santos ACC.
Nombre del técnico

D/O Rafaelo Romo S.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 6/12/27.

Ficha No: Administración

Datos del Equipo

Nombre: Pintura de techo
 Marca: _____ Modelo: _____
 Serie: _____
 Ubicación: _____ Inventario No. _____
 Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____
 Notas:

[Empty box for notes]

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Pintura pared oficina de facturación.

Materiales Utilizados

2- galones de pintura
1- Brocha.

Condición Final

[Empty space for additional notes or signatures]

Jose D. Ortiz
Nombre del técnico

D/o Rafaela Romera
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 6/12/22 Ficha No: Odontología

Datos del Equipo

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

[Empty box for notes]

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de llavin puerta Sala de espera Area de Odontología

Materiales Utilizados

1- llavin

Condición Final

Julian O Guzman
Nombre del técnico

D/o Rafaela Rosillo S.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 7/12/22

Ficha No: parto

Datos del Equipo

Nombre: Aire
 Marca: _____ Modelo: _____
 Serie: _____ Inventario No. _____
 Ubicación: _____
 Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Reparación aire central area de parto

Materiales Utilizados

Condición Final



Raimil Flores
Nombre del Técnico

D/O Rafael Ramirez L
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 7/12/22

Ficha No: Almacén

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Instalación de palanca de inodoro en baño del almacén.

Materiales Utilizados

1- Palanca.

Condición Final

Krankill y Carby, SCS
Nombre del Técnico

D/O Rafaela Ramirez L.
Encargado de Area





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha: 13/12/22

Ficha No: Facturación

Datos del Equipo

Nombre: Aire
 Marca: _____ Modelo: _____
 Serie: _____ Inventario No. _____
 Ubicación: _____
 Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Limpieza de filtros aire acondicionado facturación.

Materiales Utilizados

Condición Final

Rainier F. Acosta Nombre del Técnico D/o Rafaela R. L. Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 14/12/22 Ficha No: Parqueos

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Pintura de los muros divisores
Parque frontal y parte atrás.

Materiales Utilizados

5 - Galones de pintura.

Condición Final

Jose D. Ortiz
Nombre del Técnico

D/o Rafaela Ramirez L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 16/12/22

Ficha No: Dayas X

Datos del Equipo

Nombre: Inodoro

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de manguera monomando a inodoro llo

Materiales Utilizados

1- Manguera monomando

Condición Final



Arumbella Sandoz Ac.
Nombre del técnico

D/O Rafaela Rojas L.
Encargado de Area



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 19/12/22

Ficha No: Laboratorio

Datos del Equipo

Nombre: llavin

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de llavin puerta Area de hematología

Materiales Utilizados

1- llavin

Condición Final

JULIAN O GUZMAN
Nombre del técnico

D/O Roberto Rojas L
Encargado de Area





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 22/12/22

Ficha No: Odontología

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Limpieza de filtro aire acondicionado
 consulta de odontología -

Materiales Utilizados

Condición Final

Aimil F. P. Acoso
Nombre del Técnico

p/o Rafaela Ramirez L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 22/12/22

Ficha No: Consultorio

Datos del Equipo

Nombre: Puerta

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de llavin puerta consultorio de Ortopedia

Materiales Utilizados

1- llavin.

Condición Final

Jeslani O. Guzman
Nombre del técnico

D/O Rafaela Ramirez L
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 27/12/22

Ficha No: Cuarto electrico

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:

Verificación de voltaje y Cambio de bombillo en cuarto electrico -

Materiales Utilizados

1 - bombillo
1 - Shaver.

Condición Final

German PR
Nombre del técnico

D/O Rafael Ramirez L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 27/12/22

Ficha No: Epidemiología

Datos del Equipo

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

[Empty box for notes]

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Paintura pared oficina Encargado de epidemiología.

Materiales Utilizados

3- galones de pintura

Condición Final

[Empty space for signatures]

Jose D. Ortiz
Nombre del Técnico

D/º Rafaela Romera
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 16/11/22

Ficha No: Emergencia

Datos del Equipo

Nombre: Bancos

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Soldadura de Bancos wo Área de Emergencia

Materiales Utilizados

1- Varilla de soldar.

Condición Final

✓ X

Blaito Perdomo
Nombre del Técnico

Dr. Rafael Romo
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha: 16/11/22

Ficha No: Consulta

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Desatasco de inodoro obstruido en el
 Área de Consulta.

Materiales Utilizados

Condición Final

Kramballe-7 Sombra KCC
 Nombre del Técnico

D. P. Rafaela Ramirez L.
 Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 17/11/22

Ficha No: internamiento

Datos del Equipo

Nombre: llave
 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 llave chorro en lavamanos del baño de internamiento #4 de pediatría

Materiales Utilizados

- 1- llave chorro
- 1- Copling HG
- 1- Nipple HG
- 1- Tapon HG

Condición Final

Franckelly Sombol
Nombre del Técnico

D/O Rafaela Rening L
Encargado de Area





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 17/11/22

Ficha No: Laboratorio

Datos del Equipo

Nombre: Fregadero

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de llave de fregadero en el área de laboratorio.

Materiales Utilizados

1- llave de fregadero.

Condición Final

Franvelly Santos
Nombre del Técnico

Dña. Rafaela Rosary L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 17/11/22

Ficha No: Almacén Cocina

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Limpieza de aire acondicionado almacén de la cocina.

Materiales Utilizados

Condición Final

Rainiel F. Acosta
Nombre del Técnico

D/p Rafael Ramírez L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 18/11/22

Ficha No: Almacén

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

limpieza de filtros aire acondicionado
almacén de medicamentos -

Materiales Utilizados

Condición Final

Rojillo F. Escobar
Nombre del Técnico

D.º Rafaela Ramos
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 18/11/22

Ficha No: Emergencia

Datos del Equipo

Nombre: Uavin

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de Uavin habitación de Descanso
Area de Emergencia

Materiales Utilizados

1- Uavin

Condición Final

Juliano Gezman
Nombre del técnico

D/O Rafael Romo L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Correctivo

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

Fecha:

18/11/22

Ficha No:

Cocina

Datos del Equipo

Nombre:

Fregadero

Marca:

Modelo:

Serie:

Ubicación:

Inventario No.

Periodo:

4M

6M

12M

Otro:

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

instalacion llave de fregadero en la
Cocina

Materiales Utilizados

1- llave de fregadero

Condición Final

✓

X

Krombally Sandra

Nombre del técnico

D/O Rafaela Romay L.

Encargado de Area





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 20/11/22 Ficha No: Emergencia

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Reparación completa baño de Emergencia

Materiales Utilizados

2- Balancín 1- Sifón
1- Cemento blanco

Condición Final ✓ X

Franky Gentes D/O Rafaela Ramiro L.
 Nombre del Técnico Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 20/11/22

Ficha No: Emergencia

Datos del Equipo

Nombre: Inodoro

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de balancin y corrección de escape de agua inodoro baño de emergencia

Materiales Utilizados

1- Balancin
1- Cemento blanco
1- Silicom.

Condición Final

Franzbelly Santos
Nombre del técnico

D/o Rafaela Pardey L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 21/11/22

Ficha No: Administración

Datos del Equipo

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

[Empty box for notes]

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de llavin puerta area de contabilidad

Materiales Utilizados

1- llavin

Condición Final

JULIAN O SUZMAN
Nombre del técnico

D/o Licda Rafaela Rosales L
Encargado de Area





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 22/11/22

Ficha No: Pediatria

Datos del Equipo

Nombre: Puerta

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de llavin puerta internamiento # y área de pediatría.

Materiales Utilizados

1- llavin

Condición Final

JULIAN OCEZMAN
Nombre del técnico

D/o Rafaela Páez L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha:

22/11/22

Ficha No:

Atención al usuario

Datos del Equipo

Nombre:

Baño

Marca:

Modelo:

Serie:

Ubicación:

Inventario No.

Periodo:

4M

6M

12M

Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Desatasco de baño área de atención al usuario.

Materiales Utilizados

Condición Final

✓ X

Imabella Santos Ace
Nombre del Técnico

o/o Rafaela Romera
Encargado de Área



Fecha: 22/11/2022

Ficha No: Quirofano

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:

ARREGLO PUERTA EN EL AREA FARMACIA QUIROFANO

Materiales Utilizados

22/11/2022

Condición Final



Tomás Guerrero
Nombre del Técnico

D/o Rafaelo Ramiro L
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 22/11/2022

Ficha No: Adm

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:

DIRECCIO PLAFON EX ADMINISTRACION

Materiales Utilizados

Condición Final 22/11/2022



Tomás Guerrero
Nombre del Técnico

D/O Rafaelo Ramirez L
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Correctivo

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

Fecha: 23/11/22

Ficha No: Cuarto eléctrico

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:

limpieza, luminacion y verificación de voltaje en los diferentes centros electricos

Materiales Utilizados

1- bombillo

Condición Final

Germán P. H. H.
Nombre del técnico

D/p Rafaelo Ramírez L.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 23/12/22

Ficha No: Residentes

Datos del Equipo

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

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Cambio de llavín y visagros puerta
baño médicos residentes

Materiales Utilizados

1- llavín
2- visagros

Condición Final

Julian O. Guzmán
Nombre del Técnico

D/o Rafaela Romay S.
Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 23/11/22

Ficha No: Maternidad

Datos del Equipo

Nombre: Baño
 Marca: _____ Modelo: _____
 Serie: _____
 Ubicación: _____ Inventario No. _____
 Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Instalacion de llave chorro Int. # 17
 Area de maternidad.

Materiales Utilizados

1- llave chorro 1- Copling.
 1- nipple HG
 1- Tapon

Condición Final ✓ X

Franky Sampa AIC
 Nombre del Técnico

D/o Rafaela Romera
 Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plande Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 24/11/2022

Tarjeta No: VIIH

Datos del equipo

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

Descripción de acciones

Inspección Física
 Revisión Operacional
 Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Materiales utilizados

REPARACION Sobeta escritorio AREA HIV SIDA

Condición Final 24/11/2022 X

Tomás SUBIRATO
Nombre del Técnico

D/O Rafaela Penning L
Encargado de Área

