



**SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
NORCENTRAL  
HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO  
BENCOSME**

**Seguimiento al Plan de  
Mantenimiento Preventivo Y  
Correctivo  
FEBRERO 2024**

**Elaborado por:**

José Manuel Fabian Roa  
Enc. Servicio Generales

**Revisado por:**

Reyna Herminia Inoa García  
Enc. Div. Planificación y desarrollo

1960-1961  
1962-1963  
1964-1965

1966-1967  
1968-1969  
1970-1971

1972-1973

1974-1975

1976-1977

1978-1979

1980-1981

1982-1983

1984-1985

1986-1987

1988-1989  
1990-1991  
1992-1993  
1994-1995

Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. o Correci.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Cortina de aire	Parte interna del equipo	Desarme del equipo	Preventivo	Mensual	feb-24	mar-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Empresa externa/Técnico	
	Ventiladores	Engrase de los ventiladores	Preventivo	Trimestral	DICIEMBRE 2023	jun-24						x						Empresa externa/Técnico	
Aires Acondicionados	Filtros de Aire.	Limpieza de Filtros con Agua a Presión.	Preventiv	Mensual	feb-24	mar-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Empresa externa/Técnico	
Instalaciones Electricas	Paneles Electricos	Verificación de los registros y paneles electricos	Preventivo	Trimestral	DICIEMBRE 2023	mar-24			x			x			x			Técnico Electricista/ Empresa externa	
	Iluminacion	Verificación de Las Luminarias	Preventivo	Mensual	DICIEMBRE 2023	mar-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Seguridad Electricas	Verificación Electricidad General	Preventivo	Mensual	feb-24	mar-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Equipamientos	Planta Electricas	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	feb-24	mar-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.	
	Ascensor	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	feb-24	mar-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.	
	Bomba de Agua	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	feb-24	mar-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
Infraestructura	Pisos	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	feb-24	mar-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
	Equipos de Emergencia	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	feb-24	mar-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
	Escaleras	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	feb-24	mar-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
	Escritorios y Armarios	Mantenimiento General	Preventivo	Cuatrimestral	DICIEMBRE 2023	abr-24				x				x			x	Mantenimiento	
	Filtraciones	Reparaciones	Preventivo	Trimestral	DICIEMBRE 2023	mar-24			x			x			x			Mantenimiento	
Mobiliario	Mobiliario por zona	Mantenimiento Preventivo	Preventivo	Trimestral	DICIEMBRE 2023	mar-24			x			x				x	Servicios Generales		
Instalaciones Sanitarias	Lavamanos	Mantenimientos/Reparaciones	Preventivos	Bimensual	feb-24	mar-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Técnico Plomería	
	Cisternas	Mantenimientos Preventivos	Preventivos	Trimestral	DICIEMBRE 2023	mar-24			x					x			x	Técnico Plomería	
Ambulancia	Mantenimientos General	Mantenimientos Preventivos	Preventivos	mensual	feb-24	mar-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Servicios Generales	





# **MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MES DE FEBRERO 2024**

**Elaborado por:**

José Manuel Fabian Roa  
Enc. Servicio Generales

**Revisado por:**

Reyna Herminia Inoa García  
Enc. Div. Planificación y desarrollo

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΙ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ  
ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ

ΔΕΙΓΜΑ ΔΕΛΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ

### LISTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN FEBRERO 2024

Fecha	Tipo de Trabajo	Área	Estado	Número Actividades
<b>FEBRERO</b>	Inspección de elementos eléctricos	Hospital	Completado	30
<b>FEBRERO</b>	Inspección de Mobiliario	Hospital	Completado	1
<b>FEBRERO</b>	Planta eléctrica	Hospital	Completado	30
<b>FEBRERO</b>	Infraestructura física	Hospital	Completado	1
<b>14/02/2024</b>	Mantenimiento de ascensor	Hospital	Completado	1
	<b>TOTAL, DE AVERIAS DEL PERIODO</b>			<b>63</b>

**Elaborado por:**

José Manuel Fabian Roa

Enc. Servicio Generales

**Revisado por:**

Reyna Herminia Inoa García

Enc. Div. Planificación y desarrollo

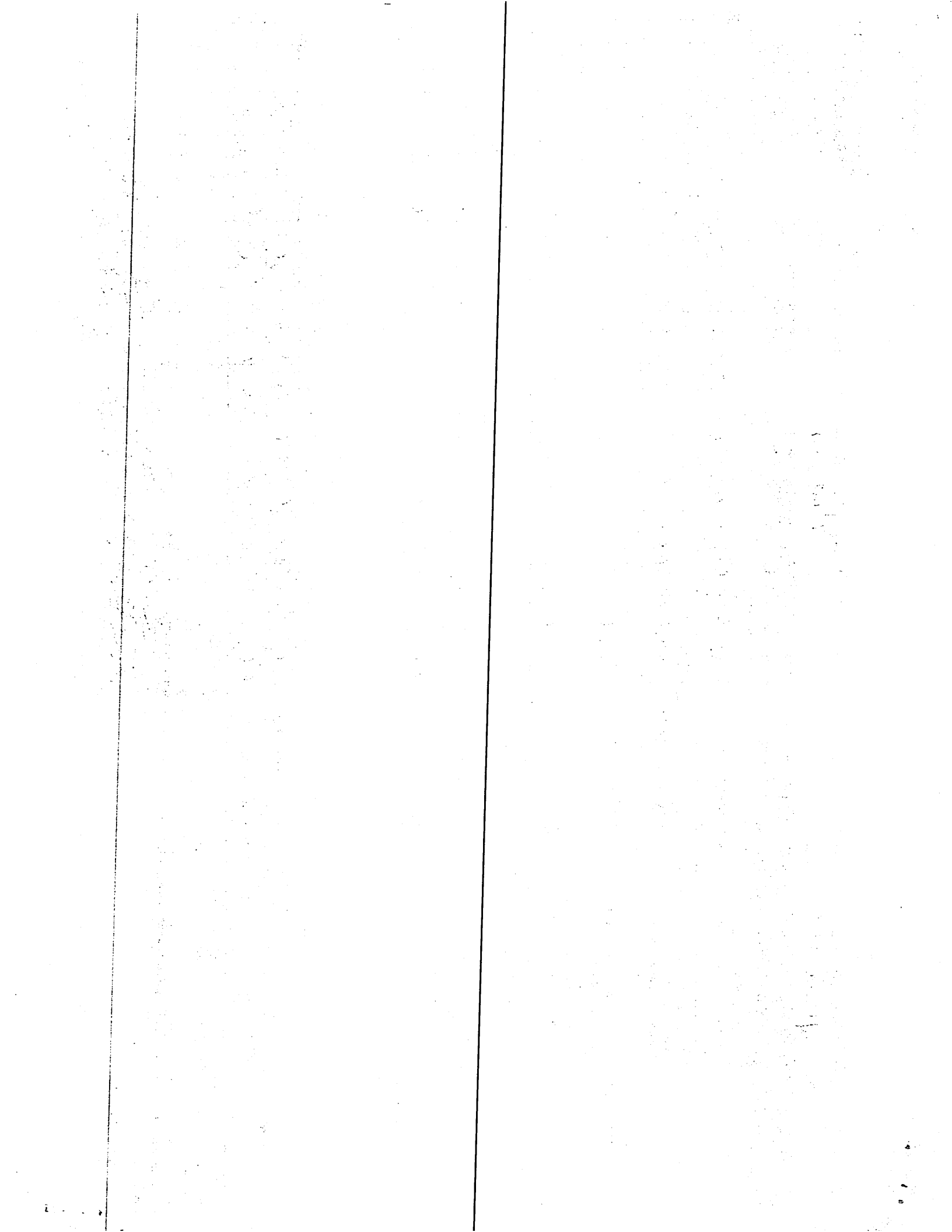
Mes: Febrero 2024.-

 Establecimiento: HOSTOBEN

 Equipo: Mantenimiento

 Ficha: N/A.

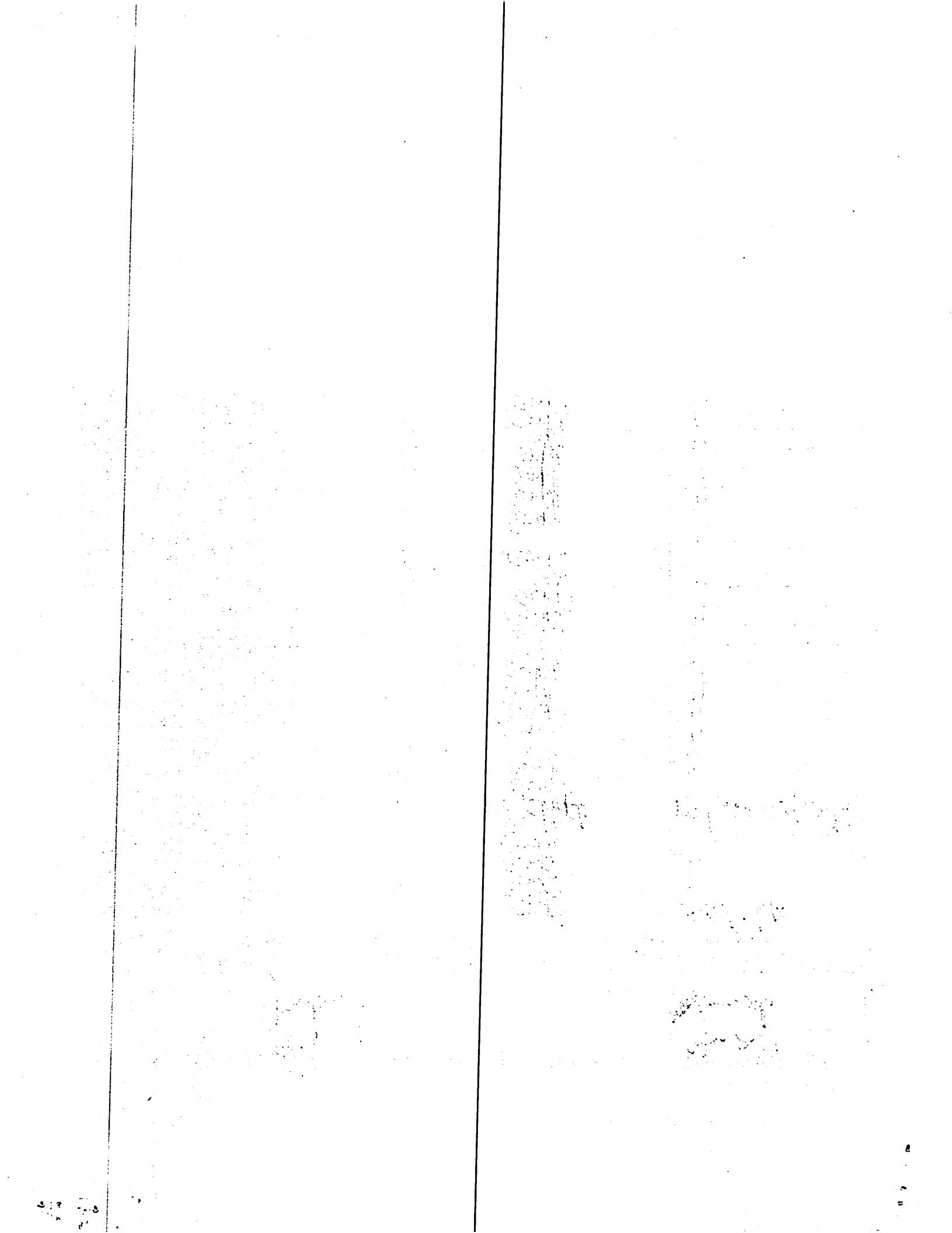
ÍTEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DÍAS DEL MES																																
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1	SEGURIDAD ELÉCTRICA	1. Cables eléctricos de los equipos en buenas condiciones y sin empalmes.	1. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		2. De existir cuarto eléctrico en el área, se encuentra con accesos controlado y señalizado.	2. Colocar control de acceso (cerradura) y señalización	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		3. Paneles eléctricos, señalizados con nivel de voltaje y peligro. El acceso está despejado	3. Colocar señalización, despejar área	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		4. Áreas húmedas provistas de toma corrientes con sistema GFCI (Interruptor con falla a tierra)	4. Colocar tomacorrientes GFCI	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		5. Los tomacorrientes se encuentran tapados sin alteraciones	5. Reparar desvíos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2	PANELES ELÉCTRICOS	1. Las conexiones se muestran ajustadas.	1. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		2. La estructura física se observa en buen estado.	2. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		3. La puerta se encuentra cerrada.	3. Cerrar puerta, garantizar la operación	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		4. Los aislantes se observan en buen estado.	4. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		5. Se observa libre de polvos y partículas de suciedad.	5. Limpiar las áreas	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
3	ILUMINACIÓN	1. Áreas de trabajo con iluminación adecuada.	1. Reemplazar luminarias	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		2- Lámparas en buenas condiciones y bien colocadas.	2. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.				FIRMA DEL INSPECTOR																																
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																				
C-CONFORME NC-NO CONFORME																																				





Lugar de destino:	Hospital	Fecha de visita:	Septiembre 2024
Personal visitante:	Mantenimiento	Propósito de la asignación:	Mantenimiento
Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario

Imágenes	Sillas secretariales	Cumple	13 de los 13
	Escritorios	Cumple	21 11
	Bancadas	Cumple	11 11
Esterilización	Sillas secretariales	Cumple	11 11
		Cumple	11 11
Internamiento	Mesas de Comer	No cumple	17 de los 17 en existencia
	Sillon Acompañante	Cumple	11 11
	Mesa de Noche	Cumple	11 11
Laboratorio	Sillas secretariales	Cumple	11 11
	Escritorios	Cumple	11 11
	Bancadas	Cumple	11 11
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	Cumple	11 11
	Escritorios	Cumple	11 11
	Bancadas	Cumple	11 11
Quirófanos/ Partos	Bancadas	Cumple	11 11
	Sillas secretariales	Cumple	11 11
Emergencia	Bancadas	Cumple	11 11
	Sillas secretariales	Cumple	11 11
	Escritorios	Cumple	11 11
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	Cumple	11 11
Odontología	Sillas secretariales	Cumple	11 11
Cocina	Sillas	Cumple	11 11
	Mesas	Cumple	11 11
Consultorios	Sillas secretariales	Cumple	11 11
	Escritorios	Cumple	11 11
	Bancadas	Cumple	11 11











Lugar de destino:	Wobichon	Fecha de visita:	Febrero 2024
Personal visitante:	membrado	Propósito de la asignación:	Requerimiento al plan

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	No cumple	Filtraciones	Emergencia
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	Cumple	Cumple	Toda la edificación
3	Terminación de paredes, Pañete	Cumple	Cumple	" " " " " "
4	Presencia de insectos en edificación	Cumple	Cumple	area de surgeries
5	Terminación de Techos	Cumple	Cumple	" " " " " "
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	Cumple	Bien	Toda la institución
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	Cumple	Bien	Buen estado
8	Funcionamiento planta eléctrica	Cumple	Bien	funcionando correctamente
9	Funcionamiento de UPS	Cumple	Bien	funcionando
10	Terminación general de piso	Cumple	Bien	Toda la edificación
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	Cumple	Bien	Toda la institución
12	Señalización institucional	Cumple	Bien	" " " " " "
13	Señalización Ruta de evacuación	Cumple	Bien	" " " " " "
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	Cumple	Bien	Planilla - Señales
15	Disponibilidad de Parqueos	Cumple	Bien	Toda la institución
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	Cumple	Bien	no hay problema
17	Revisión de Liqueos en Equipos de Aires Acondicionados	No cumple	Pañete	Pañete en Caseta somata
18	Revisión de Sistema de Cámaras	Cumple	Bien	Toda las cámaras 100%
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	Cumple	Bien	Toda, bien funcionando
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	Cumple	Bien	Toda la edificación
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	Cumple	Bien	" " " " " "
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	Cumple	Bien	" " " " " "
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	Cumple	Bien	" " " " " "
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	Cumple	Bien	" " " " " "
25	Revisión de Funcionamiento Tornacorrientes y UPS	Cumple	Bien	" " " " " "
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	Cumple	Bien	" " " " " "
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	Cumple	Bien	" " " " " "
28	Revisión de Salida de Gases	Cumple	Bien	" " " " " "
29	Revisión de Caseta de Gases	Cumple	Bien	" " " " " "
30	Revisión de Data	Cumple	Bien	" " " " " "
31	Condiciones Salas de Espera	Cumple	Bien	" " " " " "
32	Condiciones Baños	Cumple	Bien	" " " " " "
33	Limpieza Continua	Cumple	Bien	" " " " " "
34	Áreas Exteriores	Cumple	Bien	" " " " " "

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that proper record-keeping is essential for the integrity of the financial system and for the ability to detect and prevent fraud. The text notes that without reliable records, it would be difficult to verify the accuracy of financial statements and to identify any discrepancies or irregularities.

2. The second part of the document focuses on the role of internal controls in ensuring the reliability of financial information. It describes how internal controls are designed to prevent errors and fraud by establishing a system of checks and balances. The text highlights that internal controls should be tailored to the specific needs of the organization and should be regularly reviewed and updated to reflect changes in the business environment.

3. The third part of the document discusses the importance of transparency and accountability in financial reporting. It states that organizations should provide clear and concise information about their financial performance and position to all stakeholders. The text emphasizes that transparency is not only a legal requirement but also a key factor in building trust and confidence among investors, creditors, and the public.

4. The fourth part of the document addresses the challenges of financial reporting in a complex and rapidly changing world. It notes that organizations face numerous challenges, including the need to comply with evolving regulations, the increasing volume of data, and the need to integrate financial information with other business systems. The text suggests that organizations should invest in technology and training to overcome these challenges and ensure the accuracy and reliability of their financial reporting.

5. The fifth part of the document discusses the importance of ethical behavior in financial reporting. It states that organizations should adhere to high ethical standards and should not engage in any practices that could be considered misleading or deceptive. The text emphasizes that ethical behavior is not only a moral obligation but also a key factor in maintaining the integrity and credibility of the financial system.

6. The sixth part of the document discusses the role of external audits in ensuring the reliability of financial information. It describes how external audits provide an independent and objective assessment of an organization's financial statements and internal controls. The text notes that external audits are a critical component of the financial reporting process and are essential for the confidence of investors and other stakeholders.

7. The seventh part of the document discusses the importance of communication in financial reporting. It states that organizations should communicate their financial information in a clear and accessible manner that is understandable to all stakeholders. The text emphasizes that effective communication is essential for building trust and confidence and for ensuring that all stakeholders have the information they need to make informed decisions.

8. The eighth part of the document discusses the importance of continuous improvement in financial reporting. It notes that organizations should regularly review and evaluate their financial reporting processes and should make changes as needed to improve the accuracy and reliability of their financial information. The text suggests that continuous improvement is a key factor in ensuring that financial reporting remains relevant and effective in a dynamic business environment.





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
 Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
 Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 14/2/24

Área Solicitante: Industria general

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Mantenimiento del elevador del Hospital Toribio Bencosme



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>13/2/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Anderson Rojas</u>	<u>Anderson Rojas</u>	<u>14/2/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha de entrega de trabajo
<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	14/5/19

Nombre del Solicitante	Firma del Solicitante	Fecha de la Solicitud
<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	14/5/19



*[Handwritten text, possibly a description of the work or request]*

Descripción de Trabajo a Ejecutar

Fecha: 14/5/19

Firma del Solicitante: *[Handwritten Signature]*

Fecha de aprobación: 14/05/19  
 DADM FO-018 Version: 01

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

TORIBIO BENCOSNE  
 HOSPITAL PROVINCIAL



Mesa de Ayuda al Ciudadano

HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO BENCOSNE  
 SERVICIO NACIONAL DE SALUD



# **MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL MES DE FEBRERO 2024**

**Elaborado por:**

José Manuel Fabian Roa

Enc. Servicio Generales

**Revisado por:**

Reyna Herminia Inoa García

Enc. Div. Planificación y desarrollo



relacionado con el  
proceso de desarrollo  
de la actividad:

relacionado con el  
proceso de desarrollo  
de la actividad:

DEPARTAMENTO DE ECONOMÍA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

**LISTA DE AVERIAS RESUELTAS EN EL PERIODO FEBRERO 2024**

<b>Fecha</b>	<b>Tipo de Trabajo</b>	<b>Área</b>	<b>Estado</b>	<b>Número de Avería</b>
01/02/2024	colocar una BRAZO HIDRAULICO	Atención al usuario	Completado	1
01/02/2024	Reparación en general	Maternidad	Completado	1
01/02/2024	Reparación en general	Pediatría	Completado	1
05//02/2024	Colocar balancín	Atención al usuario	Completado	1
06/02/2024	pintura de mesita	UCI	Completado	1
06/02/2024	Reparaciones de lampara cuello de ganso	NEO	Completado	1
07/02/2024	Reparación de silla	emergencia	Completado	1
07/02/2024	Reparaciones en general	Mantenimiento	Completado	1
07/02/2024	Reparaciones en general	Atención al usuario	Completado	1
07/02/2024	Reparaciones de transformador	Trauma	Completado	1
08/02/2024	colocar perchero	Consultorio #13	Completado	1
08/02/2024	Reparaciones del baño	enseñanza	Completado	1
08/02/2024	Colocar perchero	Consultorio #13	Completado	1
08/02/2024	Reparaciones del baño	Emergencia	Completado	1
09/02/2024	Reparación de pintura	Almacén	Completado	1
10/02/2024	Reparación de pintura	Almacén	Completado	1
12/02/2024	Reparación de puerta	Pediatría	Completado	1
13/02/2024	Reparación de puerta	Atención al usuario	Completado	1
13/02/2024	Reparaciones en general	Almacén	Completado	1
20/02/2024	Colocar extensión	TIC	Completado	1
26/02/2024	Reparaciones del baño	Emergencia	Completado	1

<b>Elaborado por:</b> José Manuel Fabian Roa Enc. Servicio Generales	<b>Revisado por:</b> Reyna Herminia Inoa García Enc. Div. Planificación y desarrollo
--	--



<b>28/02/2024</b>	Colocar balancín	Bloque quirúrgico	Completado	1
		<b>TOTAL</b>		<b>22</b>

<b>Elaborado por:</b> José Manuel Fabian Roa Enc. Servicio Generales	<b>Revisado por:</b> Reyna Herminia Inoa García Enc. Div. Planificación y desarrollo
--	--

ENCUENTRO GENERAL  
10 de Agosto de 1988  
Elaborado por:

ENCUENTRO GENERAL  
10 de Agosto de 1988  
Elaborado por:

ENCUENTRO

10

10/08/88

ENCUENTRO GENERAL

ENCUENTRO

ENCUENTRO

ENCUENTRO

1



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
 Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
 Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 01/02/2024

Área Solicitante: Atención al usuario

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1 Brazo Hidráulico



<u>Wagner Cortés</u>	<u>[Signature]</u>	<u>01/02/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Daniel García P.</u>	<u>Daniel Seb</u>	<u>01/02/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Nombre del Técnico: *[Handwritten]* Firma del Técnico: *[Handwritten]* Fecha término de trabajo: *[Handwritten]*

Nombre del Solicitante: *[Handwritten]* Firma: *[Handwritten]* Fecha de la Solicitud: *[Handwritten]*



*[Large handwritten area, possibly describing the work or patient]*



Fecha: *[Handwritten]*

Nombre Solicitante: *[Handwritten]*

Fecha de aprobación: *[Handwritten]*  
DADA: *[Handwritten]*

Formulario para Peticion de Trabajo de Mantenimiento

TORIBIO BENCOSME  
PROVINCIAL



Moca, P.R. Española  
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME  
Servicio Nacional de Salud







**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
 Moca, Prov. Espailat.




**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 02/02/2024

Área Solicitante: Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar	
<p>3 Bombillo 100w</p> <p>2 Tornillos</p>	
	

<u>Miranda</u>	<u>Miranda</u>	<u>02/02/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing. Rene G</u>	<u>02/02/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha de inicio de trabajo
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>

Nombre del Solicitante	Firma del Solicitante	Fecha de la Solicitud
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>

*[Large handwritten area, possibly describing the work or location]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten]* 1500 m

*[Handwritten]*

Fecha de aprobación: 14/03/19  
 DADM-FO-018 Versión: 01

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

TORIBIO BENCOSME  
 HOSPITAL PROVINCIAL



Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME  
 Servicio Nacional de Salud







**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
 Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01


Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 01/02/2024

Área Solicitante: Pediatria

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1 Codo Hg  
1 Balancín  
1 Mueble de baño



<u>Franklin</u>	<u>Franklin</u>	<u>01/02/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Garcia</u>	<u>Rene G.</u>	<u>01/02/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Nombre del paciente	Apellido y nombre	Fecha de ingreso
...	...	...

Nombre del solicitante	Apellido y nombre	Fecha de ingreso
...	...	...

...  
 ...  
 ...  
 ...  
 ...



Nombre del paciente	Apellido y nombre	Fecha de ingreso
...	...	...

Fecha de ingreso: ...  
 ...

Formulario para Fichero de Trabajo de Mantenimiento

TORIBIO BENEGAS  
HOSPITAL PROVINCIAL



Hospital Provincial TORIBIO BENEGAS  
 Servicio Nacional de Salud







**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
 Moca, Prov. Espailat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 05/02/2024

Área Solicitante: Atención al usuario

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1 Balanceo

*[Handwritten signature]*

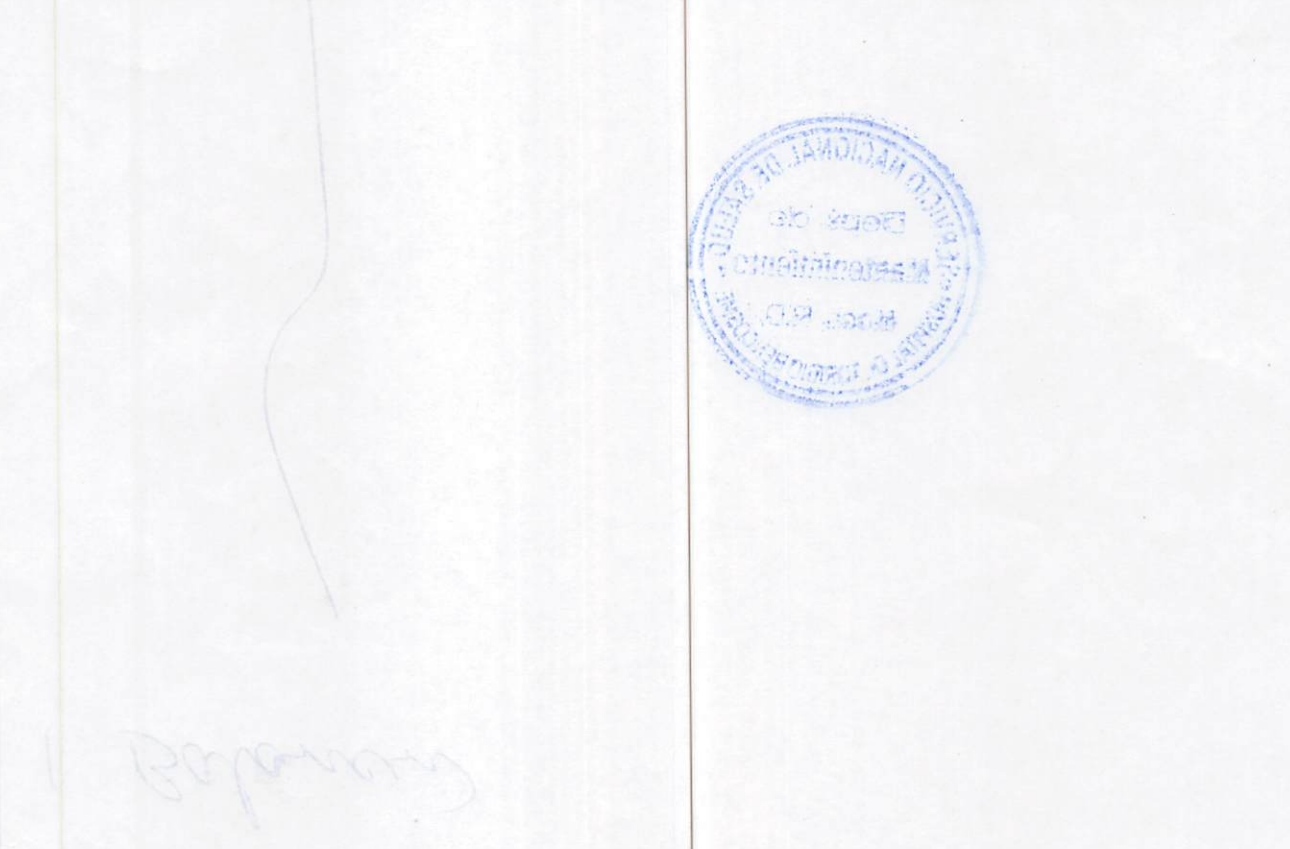



<u>Rellin Pizarro</u>	<u>Rellin Pizarro</u>	<u>05/21/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solioltante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Garcia</u>	<u>Eng. Rene G.</u>	<u>05/02/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha término de trabajo
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>18/08/20</i>

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>18/08/20</i>





*[Handwritten Signature]*

Fecha: *18/08/20*

Firma Solicitante: *[Handwritten Signature]*

Fecha de aprobación: *[Handwritten]*  
 DADM-FO-018 Versión 01

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento



Municipio Provincial  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOMO**  
 Servicio Nacional de Salud







**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
 Moca, Prov. Españolat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01



Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha: 06/02/2024

Área Solicitante: UCI

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

\* Mantenimiento de finitura mesita de UCI


Rosaly Fca Gorná	Rosaly Gorná	06/02/24
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

argel per	argel per	06/02/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



Nombre del Técnico	Fecha de Emisión	Fecha de Terminación de Trabajo
W. G. G. G.	10/01/2010	10/01/2010

Nombre del Solicitante	Fecha de Emisión	Fecha de la Solicitud
Dr. G. G. G.	10/01/2010	10/01/2010



Firma del Solicitante

Firma del Técnico

Nombre del Solicitante: Dr. G. G. G.

Nombre del Técnico: W. G. G. G.

Fecha de aprobación: 10/01/10  
 Version: 01  
 DADM-FO-018

Formulario para Peticion de Trabajo de Mantenimiento



Moca, P.R. Española  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
**Servicio Nacional de Salud**



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01


Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 6/2/24

Área Solicitante: neomfo

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Reparación de Sumpom Jargo-*



<i>Sic Zullin</i>	<i>Sic Zullin</i>	<i>06/02/2024</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>argel perel</i>	<i>argel perel</i>	<i>06/02/2024</i>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



Nombre del paciente: [Handwritten Name]      Fecha de admisión: [Handwritten Date]

Nombre del solicitante: [Handwritten Name]      Fecha de la solicitud: [Handwritten Date]

[Large handwritten signature]

[Large handwritten signature]



[Handwritten text]

[Handwritten text]

Fecha de expedición: [Handwritten Date]

Formulario para Pedidos de Trabajo de Mantenimiento

SECRETARIA DE SALUD



Hospital General de Toribio Bencomo  
Servicio Principal de Salud




**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 07/02/2024

Área Solicitante: Emergencia.

Descripción de Trabajo a Efectuar
<p>➔ Arreglo de Silla Emergencia.</p> <div style="text-align: center; margin-top: 100px;">  </div>

<i>Lic. Ovallo</i>	<i>Lic. Ovallo</i>	<i>7/2/2024</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Franklin Richardo</i>	<i>Franklin R.</i>	<i>7/2/24</i>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Formulario para la solicitud de presupuesto de mantenimiento  
Fecha de elaboración: 15/05/2014  
DVM-FO-016 Versión 01

Nombre del solicitante: [Handwritten Name]  
Cargo: [Handwritten Title]

[Large blank area for drawing or description]



Nombre del solicitante: [Handwritten Name]  
Cargo: [Handwritten Title]

LOGO INSTITUCIONAL



Ministerio de Salud  
Hospital Provincial de Salud  
Servicio Nacional de Salud







**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
 Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 07/02/2024

Área Solicitante: Mantenimiento

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1 Buecha 3 atlas



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>07/02/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing Rene O.</u>	<u>07/02/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>

*[Large handwritten signature]*

*[Faint text]*



Fecha de: *[Handwritten]*

Firma Solicitante: *[Handwritten]*

Fecha de aprobación: 14/03/19  
 DADM-FC-018 Version: 01

Formulario para Peticion de Trabajo de Mantenimiento

TORIBIO BENCOSME  
 HOSPITAL PROVINCIAL



Mesa Profesional  
 Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME  
 Servicio Nacional de Salud







**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
 Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
 Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha

07/02/2024

Área Solicitante:

Atención al usuario

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Reparación de silla  
 Reparación de abanico



<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	07/02/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Franklin Ricardo	Franklin Ricardo	07/02/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Nombre del Técnico	Fecha de entrega	Fecha de entrega
Manuel Rodríguez	Manuel Rodríguez	15/02/2010

Nombre del Solicitante	Fecha de entrega	Fecha de la solicitud
Manuel Rodríguez	Manuel Rodríguez	15/02/2010



Manuel Rodríguez  
 Manuél Rodríguez

Fecha: 15/02/2010

Manuel Rodríguez

Fecha de aprobación: 14/03/10  
 DADM-FO-018 Versión 01

Formulario para Peticion de Trabajo de Mantenimiento

HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO BENCOMO



Moca, P.R.

HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO BENCOMO

SERVICIO NACIONAL DE SALUD







**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
 Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**


DADM-FO-019 Versión: 01  
 Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 07/02/24

Área Solicitante: Trauma

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1 lampara led new nulo.  
Transformador



<u>Bogane</u>	<u>[Signature]</u>	<u>07/02/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Angel Perez</u>	<u>Angel Perez</u>	<u>2/7/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



Nombre del Técnico: *[Handwritten]* Firma del Técnico: *[Handwritten]* Fecha de ingreso: *[Handwritten]*

Nombre del solicitante: *[Handwritten]* Firma solicitante: *[Handwritten]* Fecha de la solicitud: *[Handwritten]*

*[Large area with faint handwritten text and a circular stamp]*

*[Circular stamp: INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

de la división de Trabajo y Personal

Fecha: *[Handwritten]*

Firma solicitante: *[Handwritten]*

Fecha de aprobación: 14/03/18  
DADM-FO-018 Versión: 01

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS



Mesa Provincial de Trabajo

Hospital Provincial TOKIBIO BENCOGNE  
Servicio Nacional de Salud





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 8/2/24

Área Solicitante: Consultorio 13

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Perchero negro*



<i>Luciano Burgos</i>	<i>Luciano Burgos</i>	<i>8/2/24</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Franklin Richard O</i>	<i>Franklin Richard</i>	<i>08/02/2024</i>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Nombre del Técnico	Nombre del Técnico	Fecha término de trabajo
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>



*[Handwritten signature]*

Presidencia de Trabajo a Tiempo

Fecha: *[Handwritten]*

Fecha Solicitud: *[Handwritten]*

Fecha de aprobación: 14/03/18  
 DADM-FO-013 Versión 01

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

TORIBIO BENCOSME  
 HOSPITAL



Mesa de Trabajo

Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME  
 Servicio Nacional de Salud





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01


Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 08/02/2024

Área Solicitante: Enseñanza

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Yalle vs X3/0 Hembra  
reparacion de modono



<u>Yudelhi Infante</u>	<u>Yudelhi Infante</u>	<u>8/2/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose Manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>08/02/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha término de trabajo
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>



*[Handwritten text: TRANSFERENCIA DE MODOLO  
de 12 x 3/4 - Hoopie]*

Dest. acciones de Trabajo a Ejecutar

*[Handwritten]*

*[Handwritten]*

Fecha de aprobación: 14/03/19  
 DADM-FO-018, Versión: 01

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

TORIBIO BENCOSME  
 HOSPITAL PROVINCIAL



Moca, P.R. 00851  
 Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME  
 Servicio Nacional de Salud



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01



Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 08/02/2024

Área Solicitante: Consultorio #13

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

⇒ apertura de un perchero para ropa.

<u>Rogelio Ramon rezin</u>	<u>Rogelio</u>	<u>08/02/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing. Rene G.</u>	<u>08/02/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
 Moca, Prov. Española



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento  
 DADM-FO-018 Versión: 01  
 Fecha de aprobación: 14/03/18

Fecha: 08/02/24  
 Tipo de Solicitud: Mantenimiento

**Descripción de Trabajo a Ejecutar**

→ Reparación de un ventilador para sala



Nombre del Solicitante: [Signature]  
 Firma Solicitante: [Signature]  
 Fecha de la Solicitud: 08/02/24

Nombre del Técnico: [Signature]  
 Firma del Técnico: [Signature]  
 Fecha Término de Trabajo: 08/02/24





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 08/02/2024

Área Solicitante: Emergencia

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

⇒ upuntura llave lavamanos, Baño Emergencia

*[Handwritten signature]*



<u>Mickail Zabala</u>	<u>Dr. M. Zabala</u>	<u>8/02/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>argel. perez</u>	<u>argel. perez</u>	<u>8/02/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha término de trabajo
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la solicitud
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>

*[Large handwritten area, possibly describing the work or patient]*

**SECRETARÍA DE SALUD**  
**GOBIERNO NACIONAL**  
**SECRETARÍA DE SALUD**  
**SECRETARÍA DE SALUD**

*[Handwritten signature]*

Descripción de Trabajo a Ejecutar

Fecha: *[Handwritten]*

Solicitante: *[Handwritten]*

Fecha de aprobación: 14/03/18  
 DVDIM-FO-019 - Versión: 01

Formulario para Peticion de Trabajo de Mantenimiento



Ministerio de Salud  
 Hospital Provincial de Tucumán  
 Servicio Nacional de Salud







**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 9/2/24

Área Solicitante: Almacén farmacia

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Reparación quis puente de farmacia*  
*Reparación de Entrada*



<u>Carmen Mdes Martinez</u>	<u>Carmen Martinez</u>	<u>9/2/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Angel Perez</u>	<u>Angel Perez</u>	<u>9/02/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



1950

1950

1950

1950



*Handwritten notes in cursive script, including the word 'Department' and other illegible text.*

1950

1950

1950

1950

1950

1950



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**


DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 10/2/24

Área Solicitante: Almacén de farmacia

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1. Pintura gris se pinto el frente de Farmacia  
Pintura Blanco colonial 966 se pinto la entrada de farmacia



<u>Carner Mdes Martinez</u>	<u>Car. Leonora Mds M.</u>	<u>10/2/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Angel Perez</u>	<u>Angel Perez</u>	<u>10/2/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo







**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
 Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19


Fecha 12/2/24

Área Solicitante: Pediatría

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1 Balancín

1 llave de paso angular



<u>aux orty</u>	<u>aux orty</u>	<u>12/2/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>rose manuell</u>	<u>[Signature]</u>	<u>12/02/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Nombre del paciente: *Manuel...* Fecha de ingreso: *15/01/2011*

Nombre del solicitante: *...* Fecha de la solicitud: *15/01/2011*



*Manuel...*  
*...*

*15/01/2011*

*Manuel...*

Fecha de expedición: 15/01/2011  
Formulario de solicitud de ingreso de pacientes

Formulario para solicitud de ingreso de pacientes

HOSPITAL PROVINCIAL DE BENICÓMAR

Manuel...

HOSPITAL PROVINCIAL DE BENICÓMAR  
SERVICIO NACIONAL DE SALUD







**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 13/2/24

Área Solicitante: Atención al usuario

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

2 Pera descarga 3 Pulgada  
2 Balancín



<u>Rene Garcia</u>	<u>Eng Rene G.</u>	<u>13/2/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Reburto</u>	<u>Franklin F.</u>	<u>13/2/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo





**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01


Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 13/2/24

Área Solicitante: farmacia Anaca

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

3 tanajo verde  
tubo  $\frac{3}{4}$  15 Pil  
2 T  $\frac{3}{4}$   
tapan  $\frac{3}{4}$



<u>Carmen Aldes uvert.</u>	<u>Carmen Aldes uvert.</u>	<u>13/2/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Pacheco</u>	<u>Franklin Pacheco</u>	<u>13/02/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha de emisión del Pedido
<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Date]</i>

Nombre del Solicitante	Firma del Solicitante	Fecha de la Solicitud
<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Date]</i>

*[Large area of handwritten notes and signatures, including dates like 13/11/21]*



Fecha: *[Handwritten Date]*

Nombre del Solicitante: *[Handwritten Name]*

Fecha de aprobación: 14/03/18  
 DADM-FO-018 Versión: 01

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

HOSPITAL PROVINCIAL DE LOBOS



Mesa de Prácticas

HOSPITAL PROVINCIAL DE LOBOS  
 SERVICIO NACIONAL DE SALUD







**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha: 20/2/2024

Área Solicitante: Bloque mujeres

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

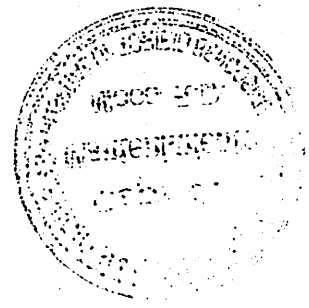
- 1 Cerradura de puño
- 1 llave chorro
- 1 llave angular
- 1 llave angular de lavamanos



		20/2/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

		20/2/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

Handwritten notes at the top of the page, including the number "17" and some illegible scribbles.



Main body of handwritten text, appearing to be a list or series of notes, with some lines crossed out. The text is mostly illegible due to blurriness and handwriting style.

Bottom section of the page containing additional handwritten notes and possibly a signature or date.



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01



Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 21/02/2024

Área Solicitante: tecnología

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1 Una extensión



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>21/02/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Josemanuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>21/02/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



Nombre del Técnico: *Benjamin J. ...* Firma del Técnico: *[Signature]* Fecha Termino de Trabajo: *15/05/2019*

Nombre del Solicitante: *[Signature]* Firma Solicitante: *[Signature]* Fecha de la Solicitud: *15/05/2019*

*[Large empty space for description]*



Descripción del Trabajo a Ejecutar:

*15/05/2019*

*[Signature]*

Fecha de aprobación: 14/05/19  
DADM-FO-018 Version: 01

Formulario para Peticiones de Trabajo de Mantenimiento



Moca, P.R. Española  
Hospital Provincial TORIBIO BENICOME  
Servicio Nacional de Salud





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 26/02/2024

Área Solicitante: Emergencia

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

⇒ Placa mezcladora para lavamanos  
en el área de Nebulización.  
⇒ 2 Cerradura Ciega Baño admisión.  
⇒ 1 Balancín y válvula de entrada  
Todos en el área de Emergencia



<u>Wilson Jones</u>	<u>Wilson Jones</u>	<u>29/02/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Pichardo</u>	<u>Franklin Pichardo</u>	<u>29/02/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Nombre del Técnico	Fecha de inicio de trabajo	Fecha de término de trabajo
<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Date]</i>	<i>[Handwritten Date]</i>

Nombre del solicitante	Fecha de solicitud	Fecha de la solicitud
<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Date]</i>	<i>[Handwritten Date]</i>



*[Large handwritten signature]*

*[Faded handwritten text, possibly a description of the work or a note]*

Fecha de aprobación	<i>[Handwritten Date]</i>
---------------------	---------------------------

Fecha de aprobación: 14/03/19  
 DADA-M-FO-018 - Versión: 01

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento



Misiones, Prov. Misiones  
**HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO BENEGAS**  
**SERVICIO NACIONAL DE SALUD**







**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**



DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 28/02/2024

Área Solicitante: Bloque Mujeres

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

⇒ Montura de 1 Balancín Bloque Mujeres.



<u>Orquidea Santana</u>	<u>Orquidea Santana</u>	<u>29/2/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Francia</u>	<u>Eng. Rene Gz.</u>	<u>29/02/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha término de trabajo
<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>15/05/19</i>

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la solicitud
<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>15/05/19</i>





*[Handwritten text: Corresponsable de la solicitud y del mantenimiento]*

Fecha: *15/05/19*

Nombre del solicitante: *[Handwritten Name]*

Fecha de aprobación: *14/05/19*  
 DADM-FO-018 Versión: 01

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento



HOSPITAL PROVINCIAL ROBERTO BENEGAS  
 Servicio Nacional de Salud







**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 28/02/24

Área Solicitante: Cons para Tel

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

un Candado



<u>Teresa de ss Espaillat</u>	<u>Teresa Espaillat</u>	<u>28/02/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>pse manuel</u>	<u>Manuel</u>	<u>28/02/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



