



Plan de Mantenimiento Preventivo

XXX-FO,XXX W

Fecha de aprobación: 4/9

ITEM	Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Preventivo o Correctivo	Periodicidad para Revisión	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Otro		
						Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct		Nov	Dic
Infraestructura	aspecto pintura paredes interna	pisos, paredes y techos	mantenimiento	preventivo	90 días	2/1/2025	15/4/2025	x												
	pintar las verjas perimetrales			preventivo	anual	17/11/2024	8/12/2025													
	cambio de onas asfáltica de toda la edificación			preventivo																
	aspecto pintura paredes externa completa	paredes, verjas perimetral	mantenimiento	preventivo	90 días	2/1/2025	15/4/2025	x												
	terminación de área de lavandería																			
	adecuar área de esterilización																			
	pintura asepticar	techos	mantenimiento	preventivo	180 días	24/3/2025	15/7/2025	x												
	Ampliamento de la capacidad de la morgue con 4 vocas mas						15/2/2025													
	piso asepticar	pisos	mantenimiento	correctivo	180 días	15/3/2025	12/7/2025	x												
	estructura de techos (plafones)	techos	mantenimiento	preventivo	180 días	2/1/2025	15/7/2025	x												
Física	lona asfáltica	techos	mantenimiento	preventivo	90 días	2/1/2025	15/4/2025	x												
	vertanas	filtración	inspección	preventivo	180 días	2/1/2025	15/7/2025	x												
	parques y acera		pintura	preventivo	anual	17/11/2024	8/12/2025													
	tuberías de drenaje		limpieza	preventivo	180 días	24/3/2025	15/7/2025	x												
	moviliario de oficina y consulta		limpieza	preventivo	180 días	2/1/2025	15/7/2025	x												
	malla perimetral		pintura	preventivo	90 días	15/3/2025	15/6/2025	x												
	ventana y puertas		limpieza y soldadura	preventivo	180 días	2/1/2025	15/7/2025	x												
	sistema de distribución de agua		limpieza y desinfección	preventivo	90 días	2/1/2025	15/6/2025	x												
	sistema de almacenamiento de agua		clorificación, verificaciones y desinfección	preventivo	Diario	27/3/2025	28/1/2025	x												
	lavado de cisterna		desinfección		180 días	12/3/2025	7/7/2025	x												
Instalación Eléctrica	jardinería y control de plaga		fumigación y trampa para ratas	preventivo	90 días	2/1/2025	15/6/2025	x												
	salidas eléctricas (tomacorrientes)		verificaciones y chequeos	preventivo	90 días	7/1/2025	14/6/2025	x												
	iluminación, cambio de interruptores y toma corriente			preventivo	90 días	15/3/2025	15/6/2025	x												
	Reparación de las neveras para cadáveres que esta dañada			correctivo			10/2/2025													
	interruptores eléctrico		verificaciones y chequeos	preventivo	180 días	24/3/2025	15/7/2025	x												
	luminarias internas		verificaciones y chequeos	preventivo	90 días	7/1/2025	14/6/2025	x												
	luminarias sonda perimetral externa		verificaciones y chequeos	preventivo	90 días	2/1/2025	15/6/2025	x												
	paneles eléctrico		verificaciones y chequeos	preventivo	180 días	2/1/2025	15/7/2025	x												
	paneles distribución de energía		chequeo	preventivo	180 días	2/1/2025	15/7/2025	x												
	calentamiento de cablearía		chequeo	preventivo	180 días	12/3/2025	7/7/2025	x												
Equipos	consumo eléctrico		chequeo	preventivo	180 días	24/3/2025	15/7/2025	x												
	bornera de cable		apriete	preventivo	180 días	24/3/2025	15/7/2025	x												
	3.1 Generadores Eléctricos de Emergencias Planta Eléctrica																			
	horas de trabajos		chequeo	preventivo	Diario	27/3/2025	28/1/2025	x												
	nivel de combustible		chequeo	preventivo	Diario	27/3/2025	28/1/2025	x												
	aceite nivel		chequeo	preventivo	90 días	7/1/2025	14/6/2025	x												
	agua de enfriamiento		chequeo	preventivo	90 días	15/3/2025	15/6/2025	x												
	correas de ventilador		chequeo	preventivo	90 días	15/3/2025	15/6/2025	x												
	cambio de aceite y filtros		chequeo	preventivo	90 días	7/1/2025	14/6/2025	x												
	3.2 Unidades de Aire Acondicionado																			
Climatización de áreas faltantes																				
fuga de gas		chequeo	preventivo	Diario	27/3/2025	28/1/2025	x													
condensador		limpieza	preventivo	90 días	7/1/2025	14/6/2025	x													
drenaje		chequeo	preventivo	90 días	7/1/2025	14/6/2025	x													
unidad evaporadora		limpieza	preventivo	90 días	15/3/2025	15/6/2025	x													
filtros		limpieza	preventivo	90 días	15/3/2025	15/6/2025	x													
3.3 Sistema de UPS																				

[illegible]

		descontaminación	preventivo	90 días	13/1/2025	15/4/2025	x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
--	--	------------------	------------	---------	-----------	-----------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Hospital Dr. Vinicio Calventi

Planilla de Verificación de Gases Médicos

DADM-FO-017 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

13/01/25

Tiempo de Ejecución:

Rutina De Mantenimiento Preventivo Planificado	1	2	3	Observaciones
Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.	c	c	c	
Efectuar limpieza integral externa del equipo.	c	c	c	
Inspeccionar externamente el equipo.	c	c	c	
Inspeccionar Electrodo pH, PO, PCO, cambiar membranas e instalar en la recámara.	c	c	c	
Verificar los dispositivos de control, indicadores y presentadores.	c	c	c	
Verificar el valor de la temperatura de la recámara.	c	c	c	
Verificar el sistema de alarma.	c	c	c	
Realizar ciclos de modelos de operaciones.	c	c	c	

Firma del Técnico:



Fecha: 02 / 01 / 25

Informaciones Generales

Establecimiento de Salud: Hospital Dr. Venicio Calventi

Servicio Regional de Salud:

Provincia:

Nombre Enc. De Mantenimiento:

Teléfono:

	Bueno	Regular	Malo	N/A
01. Accesibilidad a personas discapacitadas	☒	☐	☐	☐
02. Accesibilidad ambulancia área emergencia	☒	☐	☐	☐
03. Condición aceras perimetrales	☒	☐	☐	☐
04. Condición almacén de alimentos	☒	☐	☐	☐
05. Condición áreas asépticas	☒	☐	☐	☐
06. Condición revestimiento fachada	☒	☐	☐	☐
07. Condición de baños	☒	☐	☐	☐
08. Existencia bñpers y esquineros	☒	☐	☐	☐
09. Condición de cisterna	☒	☐	☐	☐
10. Condición caseta de desechos	☒	☐	☐	☐
11. Condición caseta de planta eléctrica	☒	☐	☐	☐
12. Cocina: Limpieza, Olor y Condición	☒	☐	☐	☐
13. Condición de pisos	☒	☐	☐	☐
14. Control de plagas y animales	☒	☐	☐	☐
15. Condiciones de aires acondicionados	☐	☒	☐	☐
16. Disposición de desechos/mobiliario inservible	☒	☐	☐	☐
17. Disposición y estado de zafacones	☒	☐	☐	☐
18. Disposición del cableado eléctrico	☒	☐	☐	☐
19. Canalización aguas pluviales	☒	☐	☐	☐
20. Canalización aguas residuales	☒	☐	☐	☐
21. Condición de mobiliarios	☒	☐	☐	☐
22. Condición área de parqueos	☒	☐	☐	☐
23. Condición de las ventanas	☒	☐	☐	☐
24. Condición de puertas y llavines	☒	☐	☐	☐
25. Condición área esterilización	☒	☐	☐	☐

	Bueno	Regular	Malo	N/A
26. Condición protección hierro, puertas y ventanas	☒	☐	☐	☐
27. Iluminación exterior	☒	☐	☐	☐
28. Iluminación interior	☒	☐	☐	☐
29. Iluminación acceso a emergencia	☒	☐	☐	☐
30. Condición y limpieza área lavandería	☒	☐	☐	☐
31. Condición letreros identificativos/informativos	☒	☐	☐	☐
32. Limpieza en techos	☒	☐	☐	☐
33. Limpieza área exterior en general	☒	☐	☐	☐
34. Limpieza área interior en general	☒	☐	☐	☐
35. Condición de áreas verdes	☒	☐	☐	☐
36. Condición y limpieza área morgue	☒	☐	☐	☐
37. Existencia olores desagradables en el ambiente	☒	☐	☐	☐
38. Condición de pintura exterior	☒	☐	☐	☐
39. Condición de pintura interior	☒	☐	☐	☐
40. Condición de sistema contra incendios	☐	☐	☒	☐
41. Ruta de evacuación	☒	☐	☐	☐
42. Ruta para desechos	☒	☐	☐	☐
43. Rutas de acceso	☒	☐	☐	☐
44. Suministro de agua en general	☒	☐	☐	☐
45. Condición de verja perimetral	☒	☐	☐	☐
46. Filtraciones	☐	☐	☒	☐
47. Condición de plafón en general	☐	☒	☐	☐

Resultados	
Total bueno	
Total regular	
Total malo	

Firma Supervisor:





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01

Fecha de aprobación: 04/04/2019

Hospital Dr. Vinicio Calvente

Fecha:

17/01/25

Ficha No:

Datos del Equipo

Nombre:

Planta

Marca:

Cumins

Modelo:

Serie:

Ubicación:

Cerca de planta

Inventario No.

Periodo:

4M

☐

6M

☒

12M

☐

Otro:

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

☒

Revisión Operacional

☒

Verificación Autodiagnóstico

☒

Otras acciones:

mantenimiento a radiadores

Materiales Utilizados

*Acete Refrigerante
Filtro a tras
Cable*

Condición Final

✓

☒

x

☐

Nombre del Electromédico

Ramiro S. Maza

Encargado de Área



Lugar de destino:	Hosp. Dr. Vinicio Calvente	Fecha de visita:	22/01/25
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
Imágenes	Sillas secretariales	NC	
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	
Esterilización	Sillas secretariales	NC	
	Mesas de Comer	NC	
Internamiento	Sillon Acompañante	NC	
	Mesa de Noche	NC	
	Sillas secretariales	NC	
Laboratorio	Escritorios	C	
	Bancadas	C	
	Sillas secretariales	NC	
Neonatología, UCIN	Escritorios	C	
	Bancadas	C	
	Bancadas	C	
Quirófanos/ Partos	Sillas secretariales	NC	
	Bancadas	C	
Emergencia	Sillas secretariales	NC	
	Escritorios	NC	
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	NC	
	Sillas secretariales	NC	
Odontología	Sillas	NC	
	Mesas	C	
Cocina	Sillas secretariales	NC	
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	

Renmy Jago



Establecimiento: Hospital Dr. Vinicio Calvente

Equipo: _____

Ficha: _____

27/01/25 Mes: Enero

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

Benito Vega

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD
DR. VINICIO CALVENTE
SRSM
DIVISION DE SERVICIOS GENERALES

Hospital Dr. Vinicio Calventi



Formulario Inspección de Infraestructura Física

DADM-FO-008 Versión: 02
Fecha de aprobación: 17/01/2019

Lugar de destino:		Fecha de visita:	30/04/25
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	

De la estructura:

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



Reneas Jeger

Fecha: 10/01/25

Establecimiento: Hospital Dr. Venancio Salazar

Equipo: _____

Ficha: _____

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropezón	✓	✓	✓	✓
		2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	✓	✓	✓	✓
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	✓	✓	✓	✓
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificada.	✓	✓	✓	✓
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	✓	✓	✓	✓
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	NC	NC	NC	NC
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropezón.	✓	✓	✓	✓
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante	✓	✓	✓	✓
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	✓	✓	✓	✓
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	✓	✓	✓	✓
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	✓	✓	✓	✓
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	✓	✓	✓	✓
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	NC	NC	NC	NC
1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.		FIRMA DEL INSPECTOR				
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:						
C-CONFORME						
NC-NO CONFORME						

Revisado

10/01/25

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL DR. VENANCIO SALAZAR
SRSM
DIVISIÓN DE SERVICIOS GENERALES

Fecha: 15/1/25

Responsable del Llenado de la Ficha: _____

Institución Receptora: HOSPITAL VINICIO CALVENTI

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

Equipos	Verificación Diaria	Verificación Semanal	Verificación Mensual	Verificación Trimestral	Verificación Semestral	Verificación Anual
Maquinas Anestesia			✓			
Desfibrilador			✓			
Mesa Quirúrgica			✓			
Lampara Cielitica		✓				
Autoclave			✓			
Electrocardiógrafo						
Aspirador Quirúrgico		✓				
Ventiladores			✓			
Monitores			✓			
Limpiezas y Revisiones Generales	✓					
Aires Acondicionado o Re- Cambio Filtros Hepa			✓			
Limpieza y Desinfección de Ductos			✓			
Piso Aséptico	✓					
Revisión UPS			✓			
Revisión Paneles Aislamiento			✓			
Gases Medicinales	✓					
Controles Acceso			✓			
Calidad del Agua	✓					

Nota: método de verificación será mediante informe con imágenes fotográficas de tener contratos debe presentar contratos, antes y después de lo ejecutado según la periodicidad.

Observaciones: _____

Nombre y Firma

Reneis V. 990





SERVICIO REGIONAL DE SALUD

METROPOLITANO

23/01/25

DIVISION DE CENTROS HOSPITALARIO

Dr. Venicio Calventi

MATRIZ LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES DE EQUIPOS.

NOMBRE DEL HOSPITAL:

FECHA:

No.	AREA	TIPO DE EQUIPO	CATIDAD	OBSERVACION : COLOCAR AQUÍ LA PLANIFICACION PARA LAS MEJORAS
	Todos el Hospital	Silla Secretariate	150	
	Imdgen	Resonador	1	
	BeHiculo TRANSPORTACION	BeHiculo	6	
	CONSERGERIA	CERRAJE Limpieza	4	
	Imagen	MANUSCRITO	2	
	UCI	Aspiradores PORTAT	9	
	Emergencia	Aspiradores PORTAT	15	
	CONSULTA	Aire Acondicionado	10 BRF	
	Emergencia	Bombas de agua	4	
	Bomba de agua	4 de 25 HP	4	
	PURIFICAD	SISTEMA OMNIS	1	
	PURIFICAD	ELECTROCAUTERIO	4	
	AUXILIAR	Silla de Rueda	25	
	CILINDRO de OXIGENO	CILINDRO de OXIGENO	50	
	Televisores en pediatria	12 en pediatria	12	
	INTERCOMUNICAD	Acensores	3	
	INTERCOMUNICAD	UN MONTE (CARGA	1	
	INTERCOMUNICAD	CAMA	150	

de los que usan los supermercados para limpiar pasillos

NOTA: COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS Y SI REQUIERE AGREGAR FILAS PUEDEN HACERLO, ESCRIBIR EN MAYUSCULA.





SERVICIO REGIONAL DE SALUD

METROPOLITANO

9/01/25

DIVISION DE CENTROS HOSPITALARIO

Dr. Vinicio Calventi

MATRIZ LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES DE INFRAESTRUCTURA.

NOMBRE DEL HOSPITAL:

FECHA:

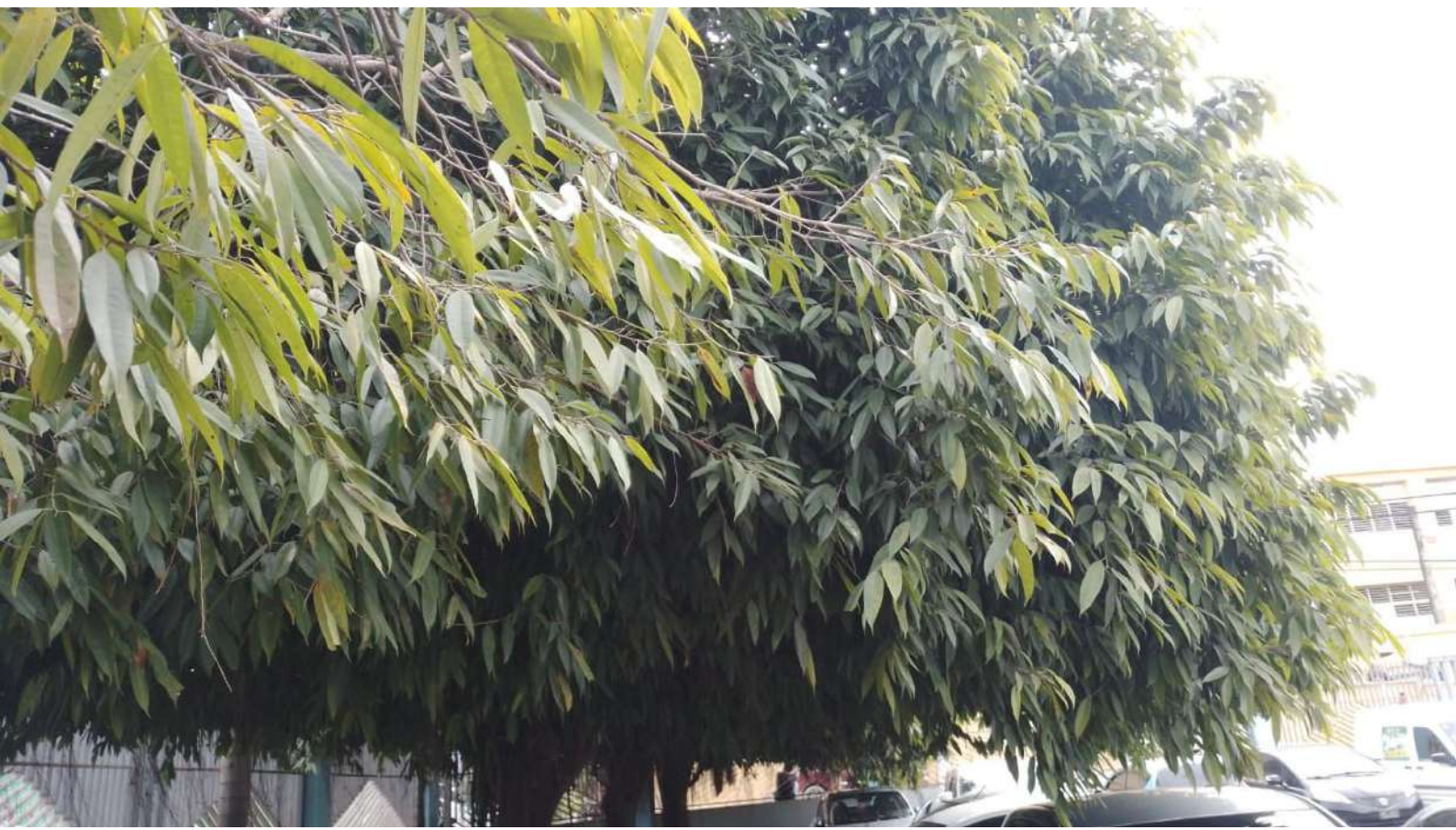
No.	AREA	TIPO DE NECESIDAD	OBSERVACION : COLOCAR AQUÍ LA PLANIFICACION PARA LAS MEJORAS
	DIGESIS	Ampliacion	
	UBAHU	Ampliacion	
	ENSEÑANZA	8 AULAS	
	ZONA SILEFIM	Ampliacion	
	CONSULTA	CONSTRUC CONSULTAS 16	
	Patología	Ampliar	
	Administrativo	15 Oficinas	
	Atencion de Adulto	Ampliar	
	FARMACIA	Ampliar	
	Parque	CONSTRUIR 100 Nuevo Parque	
	ARCHIVO	Ampliar	
	Activo Fijo	CONSTRUIR Almacén	
	CONSIGL	CONSTRUIR Oficina	

NOTA: COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS Y SI REQUIERE AGREGAR FILAS PUEDEN HACERLO, ESCRIBIR EN MAYUSCULA.

Rencor

























CUBICULO 7





SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



Matriz para el Seguimiento Mensual a Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo.
(Fecha: 28-Febrero -2025)

Plan de Mantenimiento Preventivo / Correctivo

XXX-FO-XXX Versión: 01

Fecha de aprobación: 4/05/2021

ITEM	Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento:	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. o Correct.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones
								Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Infraestructura	aspecto pintura paredes interna	pisos , paredes y techos	mantenimiento	preventivo	90 dias	2/1/2025	15/4/2025	x												
	pintar las verjas perimetrales			preventivo	anual	17/11/2024	8/12/2025													
	cambio de lonas asfáltica de toda la edificación			preventivo																
	aspecto pintura paredes externa completa	paredes, verjas perimetral	mantenimiento	preventivo	90 dia	2/1/2025	15/4/2025	x												
	terminación de área de lavandería																			
	adecuar área de esterilización																			
Física	pintura asepticar	techos	mantenimiento	preventivo	180 dias	24/1/2025	15/7/2025	x												
	Ampliamiento de la capacidad de la morgue con 4 vocas mas						13/2/2025		x											
	piso asepticar	pisos	mantenimiento	correctivo	180 dias	13/1/2025	12/7/2025	x												
	estructura de techos (plafones)	techos	mantenimiento	preventivo	180 dias	2/1/2025	15/7/2025	x												
	lona asfáltica	techos	mantenimiento	preventivo	90 dias	2/1/2025	15/4/2025	x												
	ventanas	filtración	inspección	preventivo	180 dias	2/1/2025	15/7/2025	x												
	parqueos y acera		pintura	preventivo	anual	17/11/2024	8/12/2025	x												
	tuberías de drenaje		limpieza	preventivo	180 dias	24/1/2025	15/7/2025	x												
	moviliario de oficina y consulta		limpieza	preventivo	180 dias	2/1/2025	15/7/2025	x												
	mallá perimetral		pintura	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
	ventana y puertas		limpieza y soldadura	preventivo	180 dias	2/1/2025	15/7/2025	x												
	sistema de distrución de agua		limpieza y desinfección	preventivo	90 dias	2/1/2025	15/4/2025	x												
	sistema de almacenamiento de agua		clorificación, verificaciones y desinfección	preventivo	Diario	27/2/2025	28/2/2025	x	x											
	lavado de cisterna		desinfección		180 dias	12/1/2025	7/7/2025	x												
	jardinería y control de plaga		fumigación y trampa para ratas	preventivo	90 dias	2/1/2025	15/4/2025	x												
	salidas eléctricas (tomacorrientes)		verificaciones y chequeos	preventivo	90 dias	7/1/2025	14/4/2025	x												
	iluminación , cambio de interruptores y toma corriente			preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
Instalación Eléctrica	Reparación de las neveras para cadáveres que esta dañada			correctivo			10/2/2025													
	interruptores eléctrico		verificaciones y chequeos	preventivo	180 dias	24/1/2025	15/7/2025	x												
	luminarias internas		verificaciones y chequeos	preventivo	90 dias	7/1/2025	14/4/2025	x												
	luminarias sonda perimetral externa		verificaciones y chequeos	preventivo	90 dias	2/1/2025	15/4/2025	x												
	paneles eléctrico		verificaciones y chequeos	preventivo	180 dias	2/1/2025	15/7/2025	x												
	paneles distribución de energía		chequeo	preventivo	180 dias	2/1/2025	15/7/2025	x												
	calentamiento de cablearía		chequeo	preventivo	180 dias	12/1/2025	7/7/2025	x												
	consumo eléctrico		chequeo	preventivo	180 dias	24/1/2025	15/7/2025	x												
	bornera de cable		apriete	preventivo	180 dias	24/1/2025	15/7/2025	x												
Equipos	3.1 Generadores Eléctricos de Emergencias Planta Eléctrica																			
	horas de trabajos		chequeo	preventivo	Diario	27/2/2025	28/2/2025	x	x											
	nivel de combustible		chequeo	preventivo	Diario	27/2/2025	28/2/2025	x	x											
	aceite nivel		chequeo	preventivo	90 dias	7/1/2025	14/4/2025	x												
	agua de enfriamiento		chequeo	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
	correas de ventilador		chequeo	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
	cambio de aceite y filtros		chequeo	preventivo	90 dias	7/1/2025	14/4/2025	x												
	3.2 Unidades de Aire Acondicionado																			
	Climatización de áreas faltantes																			
	fuga de gas		chequeo	preventivo	Diario	27/2/2025	28/2/2025	x	x											
	condensador		limpieza	preventivo	90 dias	7/1/2025	14/4/2025	x												
	drenaje		chequeo	preventivo	90 dias	7/1/2025	14/4/2025	x												
	unidad evaporadora		limpieza	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
	filtros		limpieza	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
	3.3 Sistema de UPS																			
	paneles eléctricos		verificaciones	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
	conexión y apriete		verificaciones	preventivo	90 dias	7/1/2025	14/4/2025	x												
	3.4 Extractores de Aire																			
	3.5 Sistema Contra incendio																			
	extintores		chequeo	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
	alarma contra incendio		chequeo	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												



[illegible]

[illegible]

Fecha Realización:

24/02/25

Tiempo de Ejecución:

Hospital Dr. Vinicio Calvente

Rutina De Mantenimiento Preventivo Planificado	1	2	3	Observaciones
Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.	✓	✓	✓	
Efectuar limpieza integral externa del equipo.	✓	✓	✓	
Inspeccionar externamente el equipo.	✓	✓	✓	
Inspeccionar Electrodo pH, PO, PCO, cambiar membranas e instalar en la recámara.	✓	✓	✓	
Verificar los dispositivos de control, indicadores y presentadores.	✓	✓	✓	
Verificar el valor de la temperatura de la recámara.	✓	✓	✓	
Verificar el sistema de alarma.	✓	✓	✓	
Realizar ciclos de modelos de operaciones.	✓	✓	✓	

Firma del Técnico:

Renan Lopez



Fecha: 21.2.25

Responsable del Llenado de la Ficha:

Rensu Jegeru

Institución Receptora:

Hospital Dr. Vinicio Calvente

Correo Electrónico:

Teléfono:

Equipos	Verificación Diaria	Verificación Semanal	Verificación Mensual	Verificación Trimestral	Verificación Semestral	Verificación Anual
Maquinas Anestesia			✓			
Desfibrilador			✓			
Mesa Quirúrgica			✓			
Lampara Cielitica			✓			
Autoclave		✓				
Electrocardiógrafo		✓				
Aspirador Quirúrgico		✓				
Ventiladores		✓				
Monitores			✓			
Limpezas y Revisiones Generales			✓			
Aires Acondicionado o Re- Cambio Filtros Hepa			✓			
Limpieza y Desinfección de Ductos	✓		✓			
Piso Aséptico	✓					
Revisión UPS		✓				
Revisión Paneles Aislamiento		✓				
Gases Medicinales		✓				
Controles Acceso		✓				
Calidad del Agua		✓				

Nota: método de verificación será mediante informe con imágenes fotográficas de tener contratos debe presentar contratos, antes y después de lo ejecutado según la periodicidad.

Obsevaciones:

Rensu Jegeru
Nombre y Firma



17/02/25 Mes: Febrero

 Establecimiento: Hospital Dr. Vinicio Calventi

Equipo: _____

Ficha: _____

ITEM	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	
		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	
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																																				



DIVISION DE CENTROS HOSPITALARIO

MATRIZ LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES DE EQUIPOS.

Hospital Dr. Vinicio Calventi 05/02/2025

NOMBRE DEL HOSPITAL:

FECHA:

No.	AREA	TIPO DE EQUIPO	CATIDAD	OBSERVACION : COLOCAR AQUÍ LA PLANIFICACION PARA LAS MEJORAS
	IMAGEN	Resonancia	1	
	IMAGEN	Reto de	2	
	IMAGEN	Reto de PORTAL	3	
	IMAGEN	MAMOGRAFIA	2	
	Limpieza	CARRO Limpieza	3	
	VEHICULO TRANSPORTAR	VEHICULO	6	
	Emergencia	Ventilador	12	
	Emergencias	Aspirador Portatil	12	
	Uc	Aspiradores	10	
	Odontologia	Compresor de Aire	2	
	CAMA para Internados	CAMA	150	
	Cama para niño	CUNA	12	
	Pintura	compresor	1	
	AIRE Acondicionado	24 unidades		

NOTA: COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS Y SI REQUIERE AGREGAR FILAS PUEDEN HACERLO, ESCRIBIR EN MAYUSCULA.

Renewal





Formulario Inspección de Infraestructura Física

DADM-FO-008 Versión 02

Fecha de aprobación: 17/01/2019

Hospital Dr. Vinicio Calvente

Lugar de destino:		Fecha de visita:	12/02/25
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	

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





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario Inspección de Mobiliario

DADM-FO-016 Versión: 01

Fecha de aprobación: 17/01/2019

Hospital Dr. Vinicio Calventi

Lugar de destino:		Fecha de visita:	10/02/25
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
------	------------	------------------	--------------------------

Imágenes	Sillas secretariales	NC	
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	
Esterilización	Sillas secretariales	NC	
Internamiento	Mesas de Comer	C	
	Sillon Acompañante	NC	
	Mesa de Noche	C	
Laboratorio	Sillas secretariales	NC	
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	NC	
	Escritorios	NC	
	Bancadas		
Quirófanos/ Partos	Bancadas	NC	
	Sillas secretariales	NC	
	Bancadas	C	
Emergencia	Sillas secretariales	NC	
	Escritorios	C	
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	NC	
	Sillas secretariales	NC	
Odontología	Sillas	C	
	Mesas	C	
	Sillas secretariales	NC	
Consultorios	Escritorios	C	
	Bancadas	C	

Rennier Veger



Hospital Dr. Vinicio Calventi

Fecha: 19/02/25

Decimiento: _____

Equipo: _____

Ficha: _____

M	VERIFICAR	PARAMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropezón	C	C	C	C
		2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	C	C	C	C
	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas.	C	C	C	C
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	NC	NC	NC	NC
	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropezón.	C	C	C	C
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante	C	C	C	C
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	C	C	C	C
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	C	C	C	C
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	C	C	C	C
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C
Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.			FIRMA DEL INSPECTOR 			
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: CONFORME C-NO CONFORME						



Fecha: 28 / 02 / 2025

Informaciones Generales

Establecimiento de Salud: Unidad Calventi

Servicio Regional de Salud: _____ Provincia: _____

Nombre Enc. De Mantenimiento: Renan Jago

Teléfono: _____

	Bueno	Regular	Malo	N/A
01. Accesibilidad a personas discapacitadas	☒	☐	☐	☐
02. Accesibilidad ambulancia área emergencia	☒	☐	☐	☐
03. Condición aceras perimetrales	☒	☐	☐	☐
04. Condición almacén de alimentos	☒	☐	☐	☐
05. Condición áreas asepticas	☒	☐	☐	☐
06. Condición revestimiento fachada	☒	☐	☐	☐
07. Condición de baños	☒	☐	☐	☐
08. Existencia bñpers y esquineros	☒	☐	☐	☐
09. Condición de cisterna	☒	☐	☐	☐
10. Condición caseta de desechos	☒	☐	☐	☐
11. Condición caseta de planta eléctrica	☒	☐	☐	☐
12. Cocina: Limpieza, Olor y Condición	☒	☐	☐	☐
13. Condición de pisos	☒	☐	☐	☐
14. Control de plagas y animales	☒	☐	☐	☐
15. Condiciones de aires acondicionados	☒	☐	☐	☐
16. Disposición de desechos/mobiliario inservible	☒	☐	☐	☐
17. Disposición y estado de zafacones	☒	☐	☐	☐
18. Disposición del cableado eléctrico	☒	☐	☐	☐
19. Canalización aguas pluviales	☒	☐	☐	☐
20. Canalización aguas residuales	☒	☐	☐	☐
21. Condición de mobiliarios	☒	☐	☐	☐
22. Condición área de parqueos	☒	☐	☐	☐
23. Condición de las ventanas	☒	☐	☐	☐
24. Condición de puertas y llavines	☒	☐	☐	☐
25. Condición área esterilización	☒	☐	☐	☐

Resultados	
Total bueno	
Total regular	
Total malo	

26. Condición protección hierro, puertas y ventanas

27. Iluminación exterior

28. Iluminación interior

29. Iluminación acceso a emergencia

30. Condición y limpieza área lavandería

31. Condición letreros identificativos/informativos

32. Limpieza en techos

33. Limpieza área exterior en general

34. Limpieza área interior en general

35. Condición de áreas verdes

36. Condición y limpieza área morgue

37. Existencia olores desagradables en el ambiente

38. Condición de pintura exterior

39. Condición de pintura interior

40. Condición de sistema contra incendios

41. Ruta de evacuación

42. Ruta para desechos

43. Rutas de acceso

44. Suministro de agua en general

45. Condición de verja perimetral

46. Filtraciones

47. Condición de plafón en general

	Bueno	Regular	Malo	N/A
26. Condición protección hierro, puertas y ventanas	☒	☐	☐	☐
27. Iluminación exterior	☒	☐	☐	☐
28. Iluminación interior	☒	☐	☐	☐
29. Iluminación acceso a emergencia	☒	☐	☐	☐
30. Condición y limpieza área lavandería	☒	☐	☐	☐
31. Condición letreros identificativos/informativos	☒	☐	☐	☐
32. Limpieza en techos	☒	☐	☐	☐
33. Limpieza área exterior en general	☒	☐	☐	☐
34. Limpieza área interior en general	☒	☐	☐	☐
35. Condición de áreas verdes	☒	☐	☐	☐
36. Condición y limpieza área morgue	☒	☐	☐	☐
37. Existencia olores desagradables en el ambiente	☒	☐	☐	☐
38. Condición de pintura exterior	☒	☐	☐	☐
39. Condición de pintura interior	☒	☐	☐	☐
40. Condición de sistema contra incendios	☒	☒	☐	☐
41. Ruta de evacuación	☒	☐	☐	☐
42. Ruta para desechos	☒	☐	☐	☐
43. Rutas de acceso	☒	☐	☐	☐
44. Suministro de agua en general	☒	☐	☐	☐
45. Condición de verja perimetral	☒	☐	☐	☐
46. Filtraciones	☒	☐	☐	☐
47. Condición de plafón en general	☒	☐	☐	☐

Firma Supervisor: _____



Renan Jago

**SNS**SERVICIO NACIONAL
DE SALUD**Plan de Mantenimiento Preventivo**

DADM-FO-020 Versión: 01

Fecha de aprobación: 04/04/2019

Hospital Dr. Vinicio Calventi

Fecha:

26/02/25

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre:

PLANTA ELÉCTRICA

Marca:

CUMM

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo:

4M ☐6M ☐12M ☒

Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:***Mantenimiento General***Materiales Utilizados***FILTRO, Aceite, TRAMPA de agua
COREA, Aceite, FILTRO de Aire*

Condición Final

✓

☒

x

☐

Nombre del Electromédico

Encargado de Área











GOBIERNO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL DEL SERVICIO SALVADOR

AISLAMIENTO 1

JOMIAND









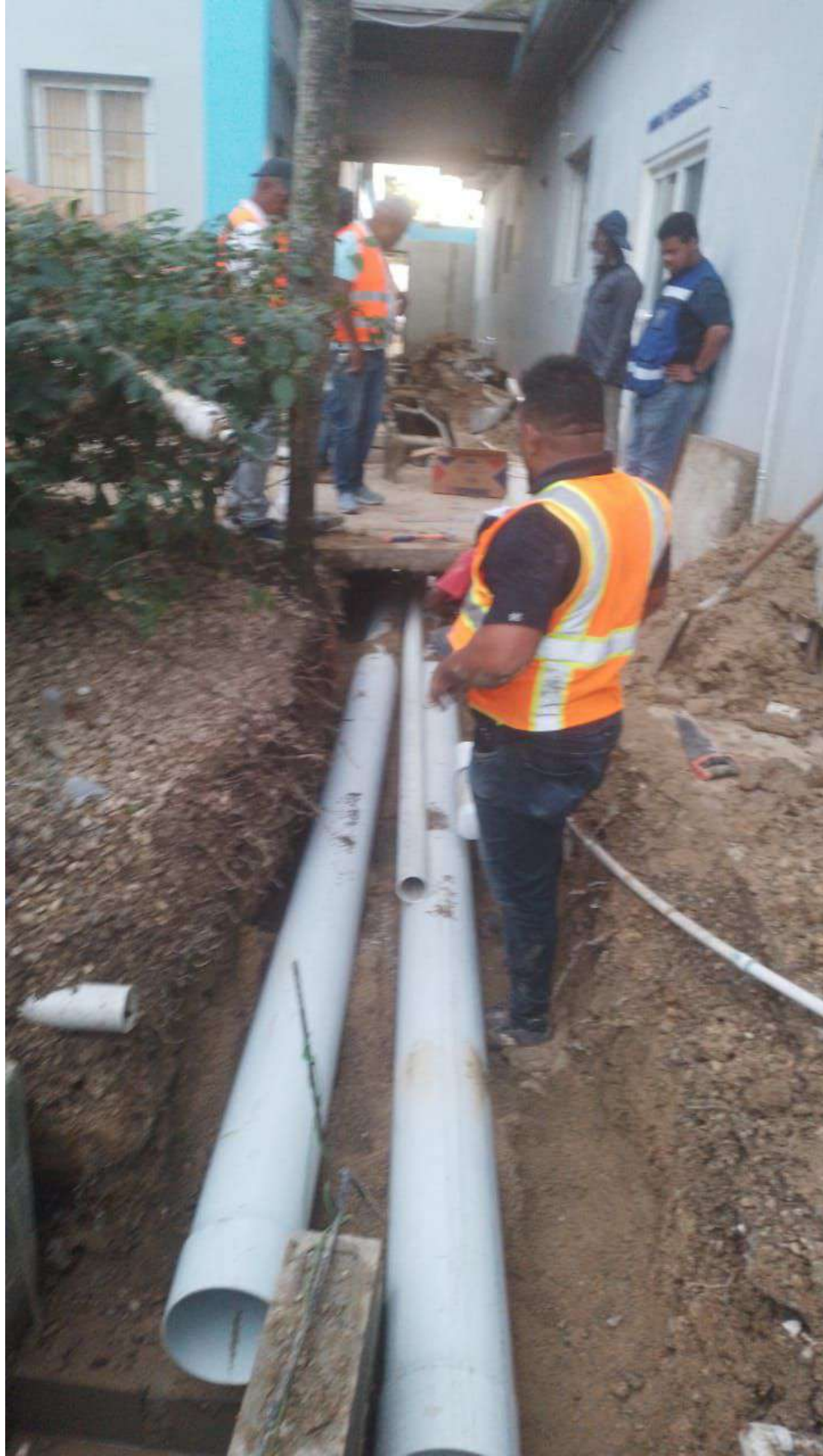


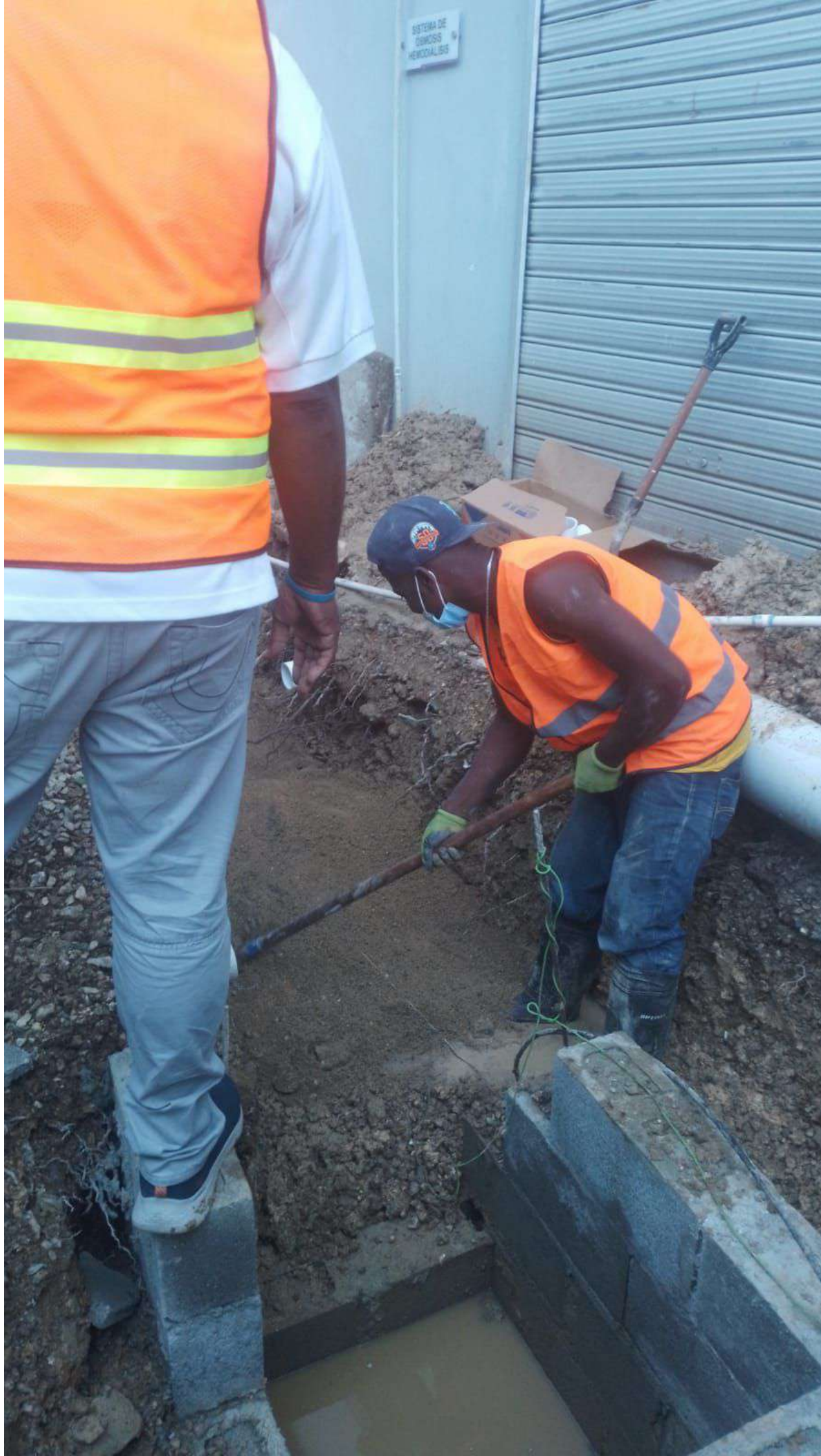






















filtros		limpieza	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
3.3 Sistema de UPS																			
paneles electricos		verificaciones	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
conecion y apriete		verificaciones	preventivo	90 dias	7/1/2025	14/4/2025	x												
3.4 Extractores de Aire																			
3.5 Sistema Contra Incendio																			
extintores		chequeo	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
alarma contra incendio		chequeo	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
3.6 Bomba de Agua y Cisterna																			
nivel de sistema clorinacion en cisterna		chequeo	preventivo	Diario	27/3/2025	28/3/2025	x	x	x										
deposito de cloro			preventivo	Diario	27/3/2025	28/3/2025	x	x	x										
bomba de servicios		chequeo	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
lavado de cisterna		limpieza y desinfeccion	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
3.7 Gases Medicos (Genesys Tri-tech Medical Inc)																			
nieve de aceite		chequeo	preventivo	Diario	27/3/2025	28/3/2025	x	x	x										
nivel de vacio		chequeo	preventivo	Diario	27/3/2025	28/3/2025	x	x	x										
fugas y lequeo		chequeo	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
filtros		limpieza	preventivo	30 dias	2/3/2025	3/4/2025	x	x	x										
3.8 Distribuidor de Oxigeno																			
fugas en toma de presion		chequeo	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
tuberia de distribucion		chequeo	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
alambrado		chequeo	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
Dar mantenimiento a todas las salidas de			preventivo	180 Dias	12/1/2025	7/7/2025	x												
Reparacion de maquina de oxigeno			correctivo			14/4/2025													
Lavadoras y Secadoras																			
Instalacion de 2 secadoras y 2 lavadoras				180 Dias		7/7/2025	x												
paneles		limpieza	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
consumo		chequeo	preventivo	Diario	27/3/2025	28/3/2025	x	x	x										
filtros		limpieza	preventivo	30 dias	2/3/2025	3/4/2025	x	x	x										
consumo de detergente		chequeo	preventivo	Diario	27/2/2025	28/2/2025	x	x	x										
Estufas y Hornos																			
toberias de suministro de		chequeo	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
hornilla		verificacion	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
Maquina de Anestesia																			
funcion general		evaluacion	preventivo	7 dias	27/2/2025	7/3/2025	x	x											
Lamparas Cieftica	funcionamiento general	evaluacion	preventivo	Diario	27/2/2025	28/2/2025	x	x											
Autoclave	filtros	revision	preventivo	7 dias	27/2/2025	7/3/2025	x	x											
	compresores	revision	preventivo	7 dias	27/2/2025	7/3/2025	x	x											
Electrocardiograma	estructuras fisica general	inspeccion	preventivo	Diario	27/3/2025	28/3/2025	x	x											
Ventiladores	filtros de aire	revision y cambio	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
	filtros de oxigeno	revision y cambio	preventivo	180 dias	12/1/2025	7/7/2025	x												
Monitores	monitores	limpieza	preventivo	7 dias	21/3/2025	28/3/2025	x	x	x										
Aspiradores	filtros de aire	revision y cambio	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
	aparato interno	limpieza	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
Incubadoras	filtros de aires	revision y cambio	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
	sensor de oxigeno		preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
	equipo general	inspeccion fisica	preventivo	180 dias	12/1/2025	7/7/2025	x												
Servocunas	equipo general	inspeccion fisica	preventivo	180 dias	24/1/2025	15/7/2025	x												
Desfibriladores	carga y descarga	pruebas	preventivo	60 dias	10/3/2025	19/5/2025	x		x										
	equipofisico en genaral	inspeccion	preventivo	60 dias	10/3/2025	19/5/2025	x		x										
	baterias	pruebas	preventivo	60 dias	10/3/2025	19/5/2025	x		x										
Mesa Quiruegica	equipo en general	descontaminacion e inspeccion	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												

	hidraulicos	chequeo	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
Camas de Paro	equipo general	descontaminacion	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
		evaluacion y funcionamiento	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
		inspeccion fisica	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
Camas	equipo en general	descontaminacion	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
		inspeccion fisica	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
Camillas	equipo en general	inspeccion fisica	preventivo	90 deas	13/1/2025	15/4/2025	x												
		descontaminacion	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
		inspeccion fisica	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
Centrifugas	equipo en general	inspeccion fisica y ajusta	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
Sonografos	sistema electrico	evaluacion	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
Esfigmomanometro s Estetoscopio	bateria	cambio	preventivo	30 dias	3/3/2025	7/4/2025	x	x	x										
	calibracion	chequeo	preventivo	90 dias	2/1/2025	14/4/2025	x												
Oxímetros	baterias	chequeo y cambio	preventivo	30 dias	2/3/2025	3/4/2025	x	x	x										
Termómetros Digitales	bateria	chequeo y cambio	preventivo	30 dias	2/3/2025	7/4/2025	x	x	x										
Glucometros Digitales	bateria	chequeo y cambio	preventivo	30 dias	2/3/2025	3/4/2025	x	x	x										
	equipo completo	inspeccion fisica y evaluacion	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
Nebulizadores Poltactiles	equipo	inspeccion fisica y evaluacion	preventivo	90 dias	2/1/2025	14/4/2025	x												
Tanque de Oxigenos	tangue en general	revision de disponivilidad	preventivo	90 dias	2/1/2025	14/4/2025	x												
		inspeccion	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
		evaluacion y funcionamiento	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
	manometro (regulador de oxigeno)	calibracion	preventivo	90 dias	2/1/2025	14/4/2025	x												
Medidores de Oxigeno y de Aire	equipo completo	evaluacion y funcionamiento	preventivo	90 dias	2/1/2025	14/4/2025	x												
		inspeccion fisica	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
Bolsa de Medicion de Presion	equipo completo	inspeccion fisica	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
		evaluacion y funcionamiento	preventivo	90 dias	13/1/2025	15/4/2025	x												
Equipos de Laboratorio	megatoscopio	inspeccion fisica,evaluacion y funcionamieno	preventivo	90 dias	2/1/2025	14/4/2025	x												
	ventilador de ñano de agua	inspeccion fisica,evaluacion y funcionamieno	preventivo	90 dias	2/1/2025	14/4/2025	x												
	bio systems	inspeccion fisica,evaluacion y funcionamieno	preventivo	90 dias	2/1/2025	14/4/2025	x												
	maquina de analisis de quimico	inspeccion fisica,evaluacion y funcionamieno	preventivo	90 dias	2/1/2025	14/4/2025	x												
	BTS semi-manual	inspeccion fisica,evaluacion y funcionamieno	preventivo	90 dias	15/1/2025	12/4/2025	x												
neveras y Cuanto Frio (Farmacia y Almacenes de	alambrado y toma	chequeo	preventivo	90 dias	15/1/2025	12/4/2025	x												
	acondicionadores de aire	chequeo	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
	filtrantes	verificacion	preventivo	180 dias	12/1/2025	7/7/2025	x												
lavamanos	rugas en tuberia y c	verificacion	preventivo	180 dias	12/1/2025	7/7/2025	x												
Registro sanitarios		limpieza	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
colectores sistema de vacuacion		chequo	preventivo	30 dias	2/3/2025	3/4/2025	x	x	x										
		chequeo	preventivo	90 dias	15/1/2025	12/4/2025	x												
plomeria	rugas en tuberia y c	chequeo y mantenimiento	preventivo	90 dias	15/1/2025	12/4/2025	x												
griferia	rugas en tuberia y c	chequeo y mantenimiento	preventivo	90 dias	15/1/2025	12/4/2025	x												
lavamanos e inodoros	instalacion	chequeo y mantenimiento	preventivo	90 dias	9/1/2025	1/4/2025	x												
Sistema de Almacenamiento de																			
	fugas en tuberias	verificacion	preventivo																
cisterna	clorificacion		preventivo	interdiario	26/2/2025	28/2/2025	x	x											
	lavado		preventivo	anual	27/12/2024	29/12/2025													

DIVISION DE CENTROS HOSPITALARIO

MATRIZ LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES DE EQUIPOS.

Hospital Dr. Venancio Calvente

03/3/25

NOMBRE DEL HOSPITAL:

No.	AREA	TIPO DE EQUIPO	CATIDAD	FECHA:
	INTERNO MIENTOS	CAMAS	150	OBSERVACION : COLOCAR AQUÍ LA PLANIFICACION PARA LAS MEJORAS
	UCI	ASPIRADORA PORT.	10	
	Imágenes	MAMOGRAFIA	2	
	Imágenes	RT	2	
	Imágenes	RT PORTATIL	2	
	PLANTA	aire acondicionado	53	
	TRANSPORTADORA	BELTICULOS	7	
	ACENSORES	ACENSORES	3	
	Planta Electrica	Generador electrico	1	
	Emergencia Ventilador		12	
	Bomba de agua	Bomba de agua	3	
	SILLO Secabilas		250	

NOTA: COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS Y SI REQUIERE AGREGAR FILAS PUEDEN HACERLO, ESCRIBIR EN MAYUSCULA.



Renan Jago

6/3/25 Mes: Marzo

Establecimiento: Hospital Dr. Vinicio Calventi

Equipo: _____

Ficha: _____

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

FIRMA DEL INSPECTOR



Fecha Realización:

21/03/25

Tiempo de Ejecución:

Rutina De Mantenimiento Preventivo Planificado	1	2	3	Observaciones
Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo.	c	c	c	
Efectuar limpieza integral externa del equipo.	c	c	c	
Inspeccionar externamente el equipo.	c	c	c	
Inspeccionar Electrodo pH, PO, PCO, cambiar membranas e instalar en la recámara.	c	c	c	
Verificar los dispositivos de control, indicadores y presentadores.	c	c	c	
Verificar el valor de la temperatura de la recámara.	c	c	c	
Verificar el sistema de alarma.	c	c	c	
Realizar ciclos de modelos de operaciones.	c	c	c	

Firma del Técnico:

Renery Legoso



Hospital Dr. Vinicio Calventi

Fecha: *14/3/25*

Responsable del Llenado de la Ficha: _____

Institución Receptora: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

Equipos	Verificación Diaria	Verificación Semanal	Verificación Mensual	Verificación Trimestral	Verificación Semestral	Verificación Anual
Maquinas Anestesia		✓				
Desfibrilador		✓				
Mesa Quirúrgica		✓				
Lampara Cielitica		✓				
Autoclave	✓					
Electrocardiógrafo		✓				
Aspirador Quirúrgico		✓				
Ventiladores		✓				
Monitores		✓				
Limpiezas y Revisiones Generales		✓				
Aires Acondicionado o Re- Cambio Filtros Hepa		✓				
Limpieza y Desinfección de Ductos		✓				
Piso Aséptico	✓					
Revisión UPS		✓				
Revisión Paneles Aislamiento			✓			
Gases Medicinales	✓					
Controles Acceso	✓					
Calidad del Agua	✓					

Nota: método de verificación será mediante informe con imágenes fotográficas de tener contratos debe presentar contratos, antes y después de lo ejecutado según la periodicidad.

Observaciones: _____

Rennis Velez
Nombre y Firma





Formulario Inspección de Infraestructura Física

DADM-FO-008 Versión: 02
Fecha de aprobación: 17/01/2019

Hospital Dr. Vinicio Calventi

Lugar de destino:		Fecha de visita:	11/03/25
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	

De la estructura:

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



Rene Jorgew

Fecha: 17 / 03 / 25

Informaciones Generales

Establecimiento de Salud:

Hospital Dr. Vinicio Calvente

Servicio Regional de Salud:

Provincia:

Nombre Enc. De Mantenimiento:

Teléfono:

	Bueno	Regular	Malo	N/A
01. Accesibilidad a personas discapacitadas	☒	☐	☐	☐
02. Accesibilidad ambulancia área emergencia	☒	☐	☐	☐
03. Condición aceras perimetrales	☒	☐	☐	☐
04. Condición almacén de alimentos	☒	☐	☐	☐
05. Condición áreas asépticas	☒	☐	☐	☐
06. Condición revestimiento fachada	☒	☐	☐	☐
07. Condición de baños	☒	☐	☐	☐
08. Existencia bñmpers y esquineros	☒	☐	☐	☐
09. Condición de cisterna	☒	☐	☐	☐
10. Condición caseta de desechos	☒	☐	☐	☐
11. Condición caseta de planta eléctrica	☒	☐	☐	☐
12. Cocina: Limpieza, Olor y Condición	☒	☐	☐	☐
13. Condición de pisos	☒	☐	☐	☐
14. Control de plagas y animales	☒	☐	☐	☐
15. Condiciones de aires acondicionados	☒	☐	☐	☐
16. Disposición de desechos/mobiliario inservible	☒	☐	☐	☐
17. Disposición y estado de zafacones	☒	☐	☐	☐
18. Disposición del cableado eléctrico	☒	☐	☐	☐
19. Canalización aguas pluviales	☒	☐	☐	☐
20. Canalización aguas residuales	☒	☐	☐	☐
21. Condición de mobiliarios	☒	☐	☐	☐
22. Condición área de parqueos	☒	☐	☐	☐
23. Condición de las ventanas	☒	☐	☐	☐
24. Condición de puertas y llavines	☒	☐	☐	☐
25. Condición área esterilización	☒	☐	☐	☐

	Bueno	Regular	Malo	N/A
26. Condición protección hierro, puertas y ventanas	☒	☐	☐	☐
27. Iluminación exterior	☒	☐	☐	☐
28. Iluminación interior	☒	☐	☐	☐
29. Iluminación acceso a emergencia	☒	☐	☐	☐
30. Condición y limpieza área lavandería	☒	☐	☐	☐
31. Condición letreros identificativos/informativos	☒	☐	☐	☐
32. Limpieza en techos	☒	☐	☐	☐
33. Limpieza área exterior en general	☒	☐	☐	☐
34. Limpieza área interior en general	☒	☐	☐	☐
35. Condición de áreas verdes	☒	☐	☐	☐
36. Condición y limpieza área morgue	☒	☐	☐	☐
37. Existencia olores desagradables en el ambiente	☒	☐	☐	☐
38. Condición de pintura exterior	☒	☐	☐	☐
39. Condición de pintura interior	☒	☐	☐	☐
40. Condición de sistema contra incendios	☒	☐	☐	☐
41. Ruta de evacuación	☒	☐	☐	☐
42. Ruta para desechos	☒	☐	☐	☐
43. Rutas de acceso	☒	☐	☐	☐
44. Suministro de agua en general	☒	☐	☐	☐
45. Condición de verja perimetral	☒	☐	☐	☐
46. Filtraciones	☒	☐	☐	☐
47. Condición de plafón en general	☒	☐	☐	☐

Resultados	
Total bueno	
Total regular	
Total malo	

Firma Supervisor:

Renato Vega



**SNS**SERVICIO NACIONAL
DE SALUD**Plan de Mantenimiento Preventivo**

DADM-FO-020 Versión: 01

Fecha de aprobación: 04/04/2019

Hospital Dr. Vinicio Calventi

Fecha:

19/03/25

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre:

Generador Eléctrico

Marca:

COMIN

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación:

calle de planta

Inventario No. _____

Periodo:

4M ☐6M ☒12M ☐

Otro: _____

Notas:

*Reparar + dar mantenimiento***Descripción de Acciones**

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:***chequear generador y red de luz***Materiales Utilizados***FILTRO, Aceite, Anti congele
Bomba de inyección*

Condición Final

✓ ☒ x ☐

Nombre del Electromédico

Ronny Legu
Encargado de Área

Fecha: 24/03/25

Establecimiento: Hospital Calvanti

Equipo: _____

Ficha: _____

VERIFICAR	PARÁMETRO	SEMANAS			
		Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1 PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropezón	C	C	C	C
	2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	C	C	C	C
2 EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
	2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas.	C	C	C	C
	3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
	4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	MC	MC	MC	MC
3 ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropezón.	C	C	C	C
	2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante	C	C	C	C
4 ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	C	C	C	C
	2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	C	C	C	C
	3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	C	C	C	C
	4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
	5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C
Existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.		FIRMA DEL INSPECTOR			
LAS INSPECCIONES MARQUE:					
CONFORME					
NO CONFORME					



Hospital Dr. Vinicio Calvente

Lugar de destino:		Fecha de visita:	27/03/25
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
Imágenes	Sillas secretariales	nc	
	Escritorios	nc	
	Bancadas	c	
Esterilización	Sillas secretariales	nc	
Internamiento	Mesas de Comer	c	
	Sillon Acompañante	nc	
	Mesa de Noche	nc	
Laboratorio	Sillas secretariales	nc	
	Escritorios	c	
	Bancadas	c	
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	nc	
	Escritorios	c	
	Bancadas	c	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	c	
	Sillas secretariales	nc	
	Bancadas	c	
Emergencia	Sillas secretariales	nc	
	Escritorios	nc	
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	nc	
	Sillas secretariales	nc	
Odontología	Sillas	c	
	Mesas	c	
Cocina	Sillas secretariales	nc	
	Escritorios	c	
	Bancadas	c	
Consultorios			

Renato Jago



















