

Nº. Orden de Servicio: 28594		GON: 5217803	
Cliente HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA SANTIAGO		Marca GE HEALTHCARE	Modelo Vivid E95
Descripción del Equipo Ultrasonido - Cardiovascular		Número Serial Tubo	Número Serial Transductor AU22483
Ingeniero de Servicio 1 Hugo Eloy Zambrano Boscan		Ingeniero de Servicio 2 Angel Eduardo Reyes García	

Tipo de Cobertura	Garantía	<input checked="" type="checkbox"/> Contrato Full	<input type="checkbox"/> Contrato MO	<input type="checkbox"/> Sin Contrato	<input type="checkbox"/> Instalación
Falla Reportada	Mantenimiento preventivo de Abril 2024 (Cotización) Mantenimiento Preventivo 04			Diseño de Ambiente	<input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>

Acción Realizada	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input checked="" type="checkbox"/> Correctiva	<input type="checkbox"/> Instalación	<input type="checkbox"/> Otra
VERIFICACIÓN Y LIMPIEZA DE: TRANSDUCTORES, ABANICOS, TARJETAS ELECTRÓNICAS, FILTROS, TRACKBALL, MONITOR, TOUCH SCREEN, TECLADO, TAPAS, VOLTAJES DC, LOG DE ERRORES, DESFRAGMENTACIÓN DE DISCO DURO. EL DISCO DURO ESTA MAS DEL 50% FULL, SE RECOMIENDA EL BORRADO DE ALGUNOS PACIENTES.				
			FECHA	HORA
			16/May/2024	2

Nota: Es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos

Fecha de Reparación	Horas de Viaje	Horas regulares	Horas Extras	Horas Totales en Sitio
16/May/2024	0	2	0	2

Partes Utilizadas			
Cant	Numero de Parte	Descripción	Nº Conduce

Fecha	Nombre de Cliente	Firma del Cliente	Firma del Ingeniero de Servicio
	ECOCARDIOLOGIA	Richard	Hugo E. Zambrano

No. Orden de Servicio	0186		
Cliente	Marca	Modelo	Serial
Hospital presidente Estrella Urua	AEOMED	VG 70	
Descripción del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones
Ventilador			
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2		

Tipo de Cobertura:	Garantía <input type="checkbox"/>	Contrato Full <input type="checkbox"/>	Contrato MO <input type="checkbox"/>	Sin Contrato <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>
Falla Reportada:	El ventilador se apagaba.			Diseño de Ambiente <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

Acción Realizada:	Preventiva <input type="checkbox"/>	Correctiva <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	Otros:
				FECHA
instalacion de modulo de Bateria para ventilador				9/04/24
AEOMED VG 70 UCi.				

Comentarios: Equipo probado y trabajando Correctamente.

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parametros requeridos para tratamientos clinicos.



Gerson Almonte  
Firma Ing.

\_\_\_\_\_  
Recibido por



REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0184		
Cliente	Marca	Modelo	Serial
Hosp: del presidente Estrella Urena	VWR	Clinical Centrifuge	SRS NC 521-00874
Descripción del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones
Centrifuga VWR			No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2		

Tipo de Cobertura:	Garantía <input type="checkbox"/>	Contrato Full <input type="checkbox"/>	Contrato MO <input type="checkbox"/>	Sin Contrato <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>
Falla Reportada:	La Centrifuga no Rotaba el motor.			Diseño de Ambiente <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

Acción Realizada:	Preventiva <input type="checkbox"/>	Correctiva <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	Otros:
Reparación de motor variable.				FECHA MORA
				23/04/24

Comentarios: Equipo trabajando correctamente.

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para su tratamiento y óptimos.



Gordon Almante  
Firma Ing.

*[Signature]*  
Recibido por



Fecha de solicitud: <u>25/4/2024</u>	<b>TIPO DE MANTENIMIENTO</b>	
Solicitante: <u>HOSP. HPU</u>	<b>CRITERIO</b>	<b>A= URGENTE</b>
Departamento: <u>Sonografía</u>		<b>B= ORDINARIO</b>
Máquina y/o equipo: <u>Mindray</u>	<b>MP</b> ___ <b>MC</b> ___ <b>SERVICIO</b> <u>✓</u>	<b>C= PROGRAMABLE</b>
Código: <u>DC-6</u>	<b>PRIORIDAD A</b> ___ <b>B</b> <u>✓</u> <b>C</b> ___	
	<b>HORA:</b> <u>2:00pm</u>	

**DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO**

Cambio de Gelado de Silicona

**MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES**

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

W. Uba  
Realizado por

\_\_\_\_\_  
Recibido por



**D'ULLOA**  
INGENIERÍA BIOMÉDICA, S.R.L.

## REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: <u>25/4/2024</u>	<b>TIPO DE MANTENIMIENTO</b>	
Solicitante: <u>HOSP. PEU.</u>	<b>CRITERIO</b>	<b>A= URGENTE</b>
Departamento: <u>Rayos X.</u>		<b>B= ORDINARIO</b>
Máquina y/o equipo: <u>consola</u>	<b>C= PROGRAMABLE</b>	
Código: <u>Americomp.</u>	MP <input type="checkbox"/> MC <input checked="" type="checkbox"/> <b>SERVICIO</b> <input type="checkbox"/>	
	PRIORIDAD A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	
	HORA: <u>16:00pm</u>	

### DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO

Cambio bombilla colimador.

### MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

W.ULLO.  
Realizado por

\_\_\_\_\_  
Recibido por



**D'ULLOA**  
INGENIERÍA BIOMÉDICA, S.R.L.

## REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: 25/4/2024

Solicitante: HOSP. HEPU

Departamento: Rayos X

Máquina y/o equipo: Consola

Código: Universal RX

### TIPO DE MANTENIMIENTO

CRITERIO

A= URGENTE  
B= ORDINARIO  
C= PROGRAMABLE

MP \_\_\_ MC \_\_\_ SERVICIO X

PRIORIDAD A \_\_\_ B X C \_\_\_

HORA: 14:00 PM

### DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO

Instalación Byocky Siemens.  
Funciona correctamente.

### MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

W. V. / loc.  
Realizado por

\_\_\_\_\_  
Recibido por



**D'24 SERVIC DOMINICANA, S.R.L.**

Desinfección, Descontaminación, Mantenimiento y Conservación de áreas

**RNC 1-31-46490-4**

Dirección: Avenida Circunvalación No. 91, Modulo 04, Estación Petronan

Ciudad: Santiago, R.D. Teléfono 809-575-3654 Flota 849-409-0135

[D24servisdominicana@gmail.c](mailto:D24servisdominicana@gmail.c)

**REGISTRO DE FUMIGACION**

FECHA: 11.24

HORA: 4:00 PM RESPONSIBLE: [Signature]

PRODUCTO UTILIZADO: 240CC  
Peromet

AREAS:	ESTADO:
Cocina	✓
Emergencia de Cirujia:	✓
Servicio al cliente:	✓
Cuarto de Cura:	✓
Mantenimiento:	✓
Suministro:	
Estacion de Enfermeria:	✓
Banos Publicos :	✓
Embelllecimiento:	✓
Lavanderia:	✓
Patio Exterior:	✓
Oficinas Administrativas:	
Almacen de farmacia	✓
Cuarto de Seguridad:	✓
Archivo	✓
Cuarto de Limpieza	✓
UCI:	
Hemodialisis:	

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	
Laboratorio general:	
Banco de sangre:	
Sonografia:	
Psicologia:	
Adolescentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consultores de consulta:	
Odontologia:	

Victor Martinez  
Enc. Embellecimiento



Enc. Fumigacion:

[Signature]





# D' 24 SERVIC DOMINICANA, S.R.L.

Embellecimiento, Mantenimiento, Pinturas y Cristalización de Pisos.

**RNC 1-31-46490-4**

Dirección: Avenida Circunvalación No. 91, Modulo 04, Estación Petronan

Ciudad: Santiago, R.D. Teléfono 809-575-3654 Flota 849-409-0135

[D24servisdominicana@gmail.com](mailto:D24servisdominicana@gmail.com)

## REGISTRO DE FUMIGACION

FECHA: 11.4.24

HORA: 4:00 PM RESPONSIBLE: Victor

PRODUCTO UTILIZADO:

AREAS:	ESTADO:
Cocina	✓
Emergencia de Cirujia:	✓
Servicio al cliente:	✓
Cuarto de Cura:	✓
Mantenimiento:	✓
Suministro:	✓
Estacion de Enfermeria:	✓
Banos Publicos :	✓
Embellecimiento:	✓
Lavanderia:	✓
Patio Exterior:	✓
Oficinas Administrativas:	✓
Almacen de farmacia	✓
Cuarto de Seguridad:	✓
Archivo	✓
Cuarto de Limpieza	✓
UCI:	
Hemodialisis:	

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	
Laboratorio general:	
Banco de sangre:	
Sonografia:	
Psicologia:	
Adolescentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consultores de consulta:	
Odontologia:	

Victor Martinez  
Enc. Embellecimiento



Enc. Fumigacion:







# D' 24 SERVIC DOMINICANA, S.R.L.

Fumigación, Mantenimiento, Pintado y Conservación de plantas.

**RNC 1-31-46490-4**

Dirección: Avenida Circunvalación No. 91, Modulo 04, Estación Petronan

Ciudad: Santiago, R.D. Teléfono 809-575-3654 Flota 849-409-0135

[D24servisdominicana@gmail.c](mailto:D24servisdominicana@gmail.c)

## REGISTRO DE FUMIGACION

FECHA: 17/4/24

HORA: 4:00 AM

RESPONSIBLE: Vito

PRODUCTO UTILIZADO: 240 CC  
FiPTONIL

AREAS:	ESTADO:
Cocina	✓
Emergencia de Cirujia:	✓
Servicio al cliente:	✓
Cuarto de Cura:	✓
Mantenimiento:	✓
Suministro:	✓
Estacion de Enfermeria:	✓
Banos Publicos :	✓
Embellecimiento:	✓
Lavanderia:	✓
Patio Exterior:	✓
Oficinas Administrativas:	
Almacen de farmacia	✓
Cuarto de Seguridad:	✓
Archivo	✓
Cuarto de Limpieza	✓
UCI:	
Hemodialisis:	

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	
Laboratorio general:	
Banco de sangre:	✓
Sonografia:	✓
Psicologia:	
Adolescentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consultores de consulta:	
Odontologia:	

Victor Martinez  
Enc. Embellecimiento



Enc. Fumigacion:





**D' 24 SERVIC DOMINICANA, S.R.L.**

Empresas, Servicios, Soluciones y Tecnología para el Sector Salud

**RNC 1-31-46490-4**

Dirección: Avenida Circunvalación No. 91, Modulo 04, Estación Petronan

Ciudad: Santiago, R.D. Teléfono 809-575-3654 Flota 849-409-0135

[D24servisdominicana@gmail.c](mailto:D24servisdominicana@gmail.c)

**REGISTRO DE FUMIGACION**

FECHA: 25/04/24

HORA: 4:00pm

RESPONSIBLE: Victor M.

PRODUCTO UTILIZADO: Fipronil 290CC

AREAS:	ESTADO:
Cocina	✓
Emergencia de Cirujia:	✓
Servicio al cliente:	✓
Cuarto de Cura:	✓
Mantenimiento:	✓
Suministro:	✓
Estacion de Enfermeria:	✓
Banos Publicos :	✓
Embelllecimiento:	✓
Lavanderia:	✓
Patio Exterior:	✓
Oficinas Administrativas:	
Almacen de farmacia	✓
Cuarto de Seguridad:	✓
Archivo	✓
Cuarto de Limpieza	✓
UCI:	✓
Hemodialisis:	

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	
Laboratorio general:	
Banco de sangre:	✓
Sonografia:	✓
Psicologia:	
Adolescentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consultores de consulta:	
Odontologia:	

Victor Martinez  
Enc. Embellecimiento

*Dr. Felipe Espallat*

Enc. Fumigacion:  
*Josefina*



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería				✓						
Cisterna Maternidad			✓							
Lavamanos Cirugía			✓							
Cisterna La Bandera				✓						
Cisterna Hemodiálisis				✓						
Cisterna Emergencia General										

Fecha: 14 24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería				✓						
Cisterna Maternidad					✓					
Lavamanos Cirugía					✓					
Cisterna La Bandera					✓					
Cisterna Hemodiálisis								✓		
Cisterna Emergencia General										

Fecha: 2.4.24

Hora: 9.00 AM

Producto Utilizado: cloro granula

Responsable: 



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				

Fecha: 3 4 24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: Cloro Granulado

Responsable: [Signature]




**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓			
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓			
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					

Fecha: 8.4.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulada

Responsable: 



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería			✓							
Cisterna Maternidad			✓							
Lavamanos Cirugía			✓							
Cisterna La Bandera						✓				
Cisterna Hemodiálisis						✓				
Cisterna Emergencia General										

Fecha: 9.4.24

Hora: 9.00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería				✓						
Cisterna Maternidad			✓							
Lavamanos Cirugía			✓							
Cisterna La Bandera			✓							
Cisterna Hemodiálisis					✓					
Cisterna Emergencia General										

Fecha: 10.11.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: claro granulado

Responsable: [Signature]





## DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES ABASTECIMIENTOS DE AGUA

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
Cisterna Lavandería	0.3		0.5		1.0		1.5		3.0	
Cisterna Maternidad	0.3		0.5		1.0		1.5		3.0	
Lavamanos Cirugía	0.3		0.5		1.0		1.5		3.0	
Cisterna La Bandera	0.3		0.5		1.0		1.5		3.0	
Cisterna Hemodiálisis	0.3		0.5		1.0		1.5		3.0	
Cisterna Emergencia General	0.3		0.5		1.0		1.5		3.0	

Fecha: 13.4.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro Granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0			✓		
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					

Fecha: 14.4.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: Cloro Granulado

Responsable: [Signature]




**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					✓
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					✓
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					✓
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					✓
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					

Fecha: 15.4.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: 



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería				✓					✓	
Cisterna Maternidad				✓					✓	
Lavamanos Cirugía				✓						
Cisterna La Bandera				✓						
Cisterna Hemodiálisis				✓						
Cisterna Emergencia General										

Fecha: 16.4.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: \_\_\_\_\_



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓			
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					

Fecha: 17-4-24

Hora: 9:00 Am

Producto Utilizado: Cloro granulado

Responsable: *[Signature]*



## DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES ABASTECIMIENTOS DE AGUA

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
Cisterna Lavandería	0.3		0.5		1.0		1.5		3.0	
Cisterna Maternidad	0.3		0.5		1.0		1.5		3.0	
Lavamanos Cirugía	0.3		0.5		1.0		1.5		3.0	
Cisterna La Bandera	0.3		0.5		1.0		1.5		3.0	
Cisterna Hemodiálisis	0.3		0.5		1.0		1.5		3.0	
Cisterna Emergencia General	0.3		0.5		1.0		1.5		3.0	

Fecha: 204.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: 



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería			✓							
Cisterna Maternidad			✓							
Lavamanos Cirugía		✓								
Cisterna La Bandera			✓							
Cisterna Hemodiálisis								✓		
Cisterna Emergencia General										

Fecha: 21/4/24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro Granulado

Responsable: *[Signature]*



## DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES ABASTECIMIENTOS DE AGUA

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería			✓							
Cisterna Maternidad				✓						
Lavamanos Cirugía				✓						
Cisterna La Bandera				✓						
Cisterna Hemodiálisis				✓						
Cisterna Emergencia General										

Fecha: 22.4.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]





**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					

Fecha: 23.4 24

Hora: 9:00 44

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería			✓							
Cisterna Maternidad			✓							
Lavamanos Cirugía				✓						
Cisterna La Bandera				✓						
Cisterna Hemodiálisis			✓							
Cisterna Emergencia General										

Fecha: 24.4.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería			✓					✓		
Cisterna Maternidad			✓					✓		
Lavamanos Cirugía									✓	
Cisterna La Bandera									✓	
Cisterna Hemodiálisis									✓	
Cisterna Emergencia General										

Fecha: 27.4.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



## DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES ABASTECIMIENTOS DE AGUA

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				✓	
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				✓	
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				✓	
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				✓	
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				✓	
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				✓	

Fecha: 28.4.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro gaseoso

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓		
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓		
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				

Fecha: 31.4.24

Hora: 9:00AM

Producto Utilizado: Cloro Granulado

Responsable: [Signature]

