

Fecha: 28/5/20

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Ventilador

Marca: Axonmed

Modelo: V6-30

Serie: X22R44985

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Fec Biomedical.

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

- Aguste y calibración.
- calibración de sensor oxígeno
 - calibración de sensor flujo.
 - Test complince, leak, flow, volumen, presión

Materiales Utilizados

- y membrana
- Revisión HEPA y Fan enfriamiento.

Condición Final

x



Nombre del Electromédico



Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 28/5/24

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Electrocardiografía

Marca: Advance

Modelo: ECG-RC

Serie: 360721-H2231076

Ubicación: Planta

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Fec biomédica

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

- Revisión de desgaste y
- configuración e inspección equipo

Materiales Utilizados

Condición Final

X

Ings. Franklain
Nombre del Electromédico

Encargado de Área





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 07/05/24

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Maquina Anestesia

Marca: Ohmeda

Modelo: Modulo 11

Serie: AB0401031

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

fec Medical

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

- No tiene vaporizador de sevoflurano
- se instaló Cal sudada
- se realizó limpieza de breathing
- se realizó calibración y revisión parámetros presión

Materiales Utilizados

volumen.

Condición Final

x



Nombre del Electrónico



Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 13/3/24

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Aspiradores

Marca: Penlon

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: trimestral

Notas:

Fe Biomedical

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Mantenimiento general equipos.

Materiales Utilizados

Condición Final

Francelin
Nombre del Electromédico
RICARDO LIMARDO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PROVINCIAL
RICARDO LIMARDO
ADMINISTRACIÓN
[Signature]
Encargado de Área

NC



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: _____

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Cocina Industrial

Marca: N/A

Modelo: N/A

Serie: N/A

Ubicación: Cocina

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: 15 DÍAS

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

- Limpieza general
- Limpieza campana de grasa
- Limpieza estufa con desgreasante.

Materiales Utilizados

As. Desgreasante.
Detergente.

Condición Final

N/A.
Nombre del Electromédico

Grisbel Simón
Encargado de Área





FEC
Biomedicals S.R.L.

Santo Domingo, República Dominicana
Tel: 829-401-8254 - 829-545-1270
Email: fecbiomedical@gmail.com
RNC: L-31-37171-1

1117

ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE: Hospital Ricardo Limardo
Dirección: Puerto Plata
Fecha de Recepción: 07/05/2024
RNC: Código de seguridad: Código de inventario:
Equipo: Máquina Anestesia Ubicación del Equipo: Sala Parto
Marca: Ohmeda **Modelo:** Modulus II **Número de Serie:** AB0P01031
Fabricante: Fecha Fabricación: Servicio por el cual: MPP ML INSP CAP INST CAL OTROS
Responsable: Ing. Franklin Espinal **Nombre del solicitante:**
Descripción del trabajo solicitado: Revisar **Hora Inicial:**
Revisar: **Hora Final:**

INFORMACION TECNICA

- | Fallas detectadas | Medidas aplicadas |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Desgaste | <input type="checkbox"/> Funcionamiento |
| <input type="checkbox"/> Operación indebida | <input type="checkbox"/> Seguridad |
| <input type="checkbox"/> Medio ambiente | <input type="checkbox"/> Inventarización |
| <input type="checkbox"/> Baterías | <input type="checkbox"/> Modificación |
| <input type="checkbox"/> Mala instalación | <input type="checkbox"/> Calibración |
| <input type="checkbox"/> Accesorios | <input type="checkbox"/> Capacitación |
| <input type="checkbox"/> Uso | <input type="checkbox"/> Protección radiológica |
| <input type="checkbox"/> Desconocida | <input type="checkbox"/> Asesoría técnica |

INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO

Máquina requiere revisión al llegar nueva en el centro.
 - No Tiene vaporizador de Sevoflurane.
 - Requiere mantenimiento general.

Servicio por el cual: Mantenimiento General **Fecha de cierre:** 07/05/2024
OBSERVACIONES GENERALES

Se realizó mantenimiento General del equipo
 se instaló cal sodada.
 se realizó limpieza del Breathing System
 se realizó calibración y ajuste de todos los parámetros Ventilatorios, presión, volumen
 máquina se deja en funcionamiento al 100%

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado Técnico: Bien **Estado Funcional:** funcionando.

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme: *[Firma]*
 Nombre y sello del encargado.
Entregado por: *[Firma]*
 Firma y sello del técnico.

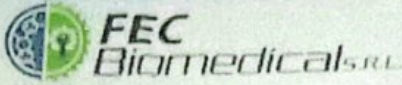
MPP: Mantenimiento Preventivo Programado MC: Mantenimiento Correctivo INSP: Inspección CAP: Capacitación INST: Instalación CAL: Calibración

Services and Quality

Services and Quality

Services and Quality





Santo Domingo, República Dominicana
Tel.: 809-401-8454 - 829-545-1270
Email: fecbiomedical@gmail.com
RNC: 1-31-37171-1

1084

ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE: Hospital Ricardo Limardo

Dirección: _____ Fecha de recepción: _____

RUC: _____ Código de seguridad: _____ Código de inventario: _____

Equipos: Aspiradores Ubicación del Equipo: _____

Marca: SONY Modelo: _____ Número de Serie: _____

Fabricante: _____ Fecha Fabricación: _____

Responsable: _____

Servicios por cliente: MPP MC INSP CAP INST CAL OTROS

Numero del solicitud: _____

Descripción del trabajo solicitado: Mantenimiento General Hora Inicial: _____

Hora Final: _____

INFORMACION TECNICA		INFORME Y OBSERVACIONES DEL TECNICO
Fallas detectadas	Medidas aplicadas	<p>1. Se realizó</p> <p>2. Se realizó</p> <p>3. Se realizó</p> <p>4. Se realizó</p> <p>5. Se realizó</p> <p>6. Se realizó</p> <p>7. Se realizó</p> <p>8. Se realizó</p> <p>9. Se realizó</p> <p>10. Se realizó</p> <p><i>Requieren mantenimiento</i></p>
<input type="checkbox"/> Derrame	<input type="checkbox"/> Funcionamiento	
<input type="checkbox"/> Operación indebida	<input type="checkbox"/> Seguridad	
<input type="checkbox"/> Medio ambiente	<input type="checkbox"/> Inventarización	
<input type="checkbox"/> Baterías	<input type="checkbox"/> Modificación	
<input type="checkbox"/> Mala instalación	<input type="checkbox"/> Calibración	
<input type="checkbox"/> Accesorios	<input type="checkbox"/> Capacitación	
<input type="checkbox"/> Uso	<input type="checkbox"/> Protección radiológica	
<input type="checkbox"/> Desconocida	<input type="checkbox"/> Asesoría técnica	
Servicio realmente ejecutado	Fecha de cierre	

OBSERVACIONES GENERALES

Se realizó mantenimiento general de los equipos.

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado físico: Excelente Estado Funcional: Funcionando

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme: [Firma] Entregado por: [Firma]

Nombre y sello del encargado: _____ Firma y sello del técnico: _____





FEC Biomedical S.R.L.

Santo Domingo, República Dominicana
Tel: 829-401-8454 / 829-545-1279
Email: fecbiomedical@gmail.com
RNC: 1-31-37171-1

1168

ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE: Hospital Ricardo Limardo
 Dirección: Puerto Plata
 Fecha de Recepción: 28/05/2024
 RNC: Código de seguridad: Código de inventario:
 Equipo: Electrocardiografo Planta
 Marca: Advanced Modelo: ECG-12C Número de Serie: 360721-H231076
 Fabricante: Fecha Fabricación: Servicio por ejecutar: 40009
 MPP MC INSP CAP INST CAL OTROS
 Responsable: Ing. Franklin Dirección
 Descripción del trabajo solicitado: Inspeccion
 Hora Inicial:
 Hora Final:

INFORMACION TECNICA

- | Fallas detectadas | Medidas aplicadas |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Desgaste | <input type="checkbox"/> Funcionamiento |
| <input type="checkbox"/> Operación indebida | <input type="checkbox"/> Seguridad |
| <input type="checkbox"/> Medio ambiente | <input type="checkbox"/> Inventarización |
| <input type="checkbox"/> Baterías | <input type="checkbox"/> Modificación |
| <input type="checkbox"/> Mala instalación | <input type="checkbox"/> Calibración |
| <input type="checkbox"/> Accesorios | <input type="checkbox"/> Capacitación |
| <input type="checkbox"/> Uso | <input type="checkbox"/> Protección radiológica |
| <input type="checkbox"/> Desconocida | <input type="checkbox"/> Asesoría técnica |

INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO

Equipo presenta Rotura en rodillo de impresora. cable EKG esta deteriorado.
 Inspeccion y configuración del equipo.

Servicio real ejecutado: Inspeccion Fecha de cierre:

OBSERVACIONES GENERALES

Se procedio con la inspeccion tecnica luego de clanc y Terita presentan desgaste.
 Equipo esta funcionando, se recomienda mas cuidado para evitar deterioro en el mismo

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado físico: Bien Estado Funcional: funcionando

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme: Entregado por: [Firma]
 Nombre y sello del encargado: Firma y sello del técnico:

MPP: Mantenimiento Preventivo Programado MC: Mantenimiento Correctivo INSP: Inspección CAP: Capacitación INST: Instalación CAL: Calibración

Services and Quality
 Services and Quality





Santo Domingo, República Dominicana
Tel: 829-401-8454 / 829-545-1270
Email: fecbiomedical@gmail.com
RNC: 1-31-37171-4

1024

ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE:

Hospital Ricardo Limardo
Puerto Plata

Fecha de Recepción:
22/11/2023

RNC:

Código de seguridad:

Código de inventario:

Equipo:

Ventilador

Ubicación del Equipo:

UCI-Adulto

Marca:

Aeonmed

Modelo:

VG-70

Número de Serie:
XZZR44985

Fabricante:

Fecha Fabricación:

07/2021

Servicio por realizar:

MPP / MC / DEF / CAP / INST / CAL / OTROS

Responsable:

Ing. Franklin

Nombre del solicitante:

Administración

Descripción del trabajo solicitado:

No funciona

Item Inicial:

Item Final:

INFORMACION TECNICA

Fallas detectadas:

- Desgaste
- Operación indebida
- Medio ambiente
- Baterías
- Mala instalación
- Accesorios
- Uso
- Desconocida

Medidas aplicadas:

- Funcionamiento
- Seguridad
- Inventarización
- Modificación
- Calibración
- Capacitación
- Protección radiológica
- Asesoría técnica

INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO

Equipo falla Volumen
falla FIO2
falla de funcionamiento
Equipo requiere mantenimiento
Ajuste y calibración
de todos los parámetros
Ventilatorios

Servicio real ejecutado:

Mantenimiento

Fecha de cierre:

OBSERVACIONES GENERALES

se procedio con el mantenimiento
General.
Se calibro sensor de oxigeno
se calibro sensor de flujo
Test compliance, Leak, flow, Volumen
FIO2, presión, membrana.
Puesto en marcha
Filtro HPO y fan enfriamiento

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado físico:

Bien

Estado Funcional:

funcionando

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme:

Nombre y sello del encargado:

22/11/2023

Entregado por:

Firma y sello del técnico:

MPP: Mantenimiento Preventivo Programado MC: Mantenimiento Correctivo INP: Inspección CAP: Capacitación INST: Instalación CAL: Calibración

Services and Quality

Services and Quality





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: Junio 2022

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: MAMOGRAFO

Marca: _____

Modelo: DMX600

Serie: 082813-50818G

Ubicación: IMAGENES MEDICAS

Inventario No. S.RSNC-467-02028

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física



CALIBRACION MANUAL, LIMPIEZA DE MEMORIA,

Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Materiales Utilizados

Condición Final

✓ ×

Excelente



Ricardo Limardo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 26/12/2023

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: SONOGAFO

Marca: AVANCED

Modelo: DUS-7000

Serie: 0449672001

Ubicación: IMAGENES MEDICAS Inventario No. SBSNC-468-1169

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

*Se procede a supervisar todos
el funcionamiento de los transduc-
ductores, memoria del disco con
\$590,*

Otras acciones:

Requiere mantenimiento del Trochiball.

Materiales Utilizados

Condición Final

✓ X

Buen funcionamiento



Nombre del Electromédico

Gra... [Signature]
Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: MARZO 2024

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: TOMÓGRAFO

Marca: PHILLIPS

Modelo: MX-16EVO2

Serie: 246945191713

Ubicación: IMÁGENES MÉDICAS Inventario No. SR SNC-427-1169

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Empty box for notes.

Descripción de Acciones

- Inspección Física
- Revisión Operacional
- Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

- MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE.
- BACK DE MEMORIA.
- LIMPIEZA DE EQUIPO

Materiales Utilizados

Empty box for materials used.

Condición Final

BUEN FUNCIONAMIENTO



Nombre del Electromédico _____

Encargado del Área [Signature]



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: Mayo 2024

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: EQUIPO DE RAYOS X.

Marca: DAGEM

Modelo: MANO4343W

Serie: GAE22A3292A

Ubicación: IMAGENES MEDICAS Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Se procede a INSPECCIONAR EL EQUIPO, CON PRESOR. Y SOFTWARE,

Otras acciones:

Materiales Utilizados

Condición Final

✓ X

Excelente



[Handwritten Signature]

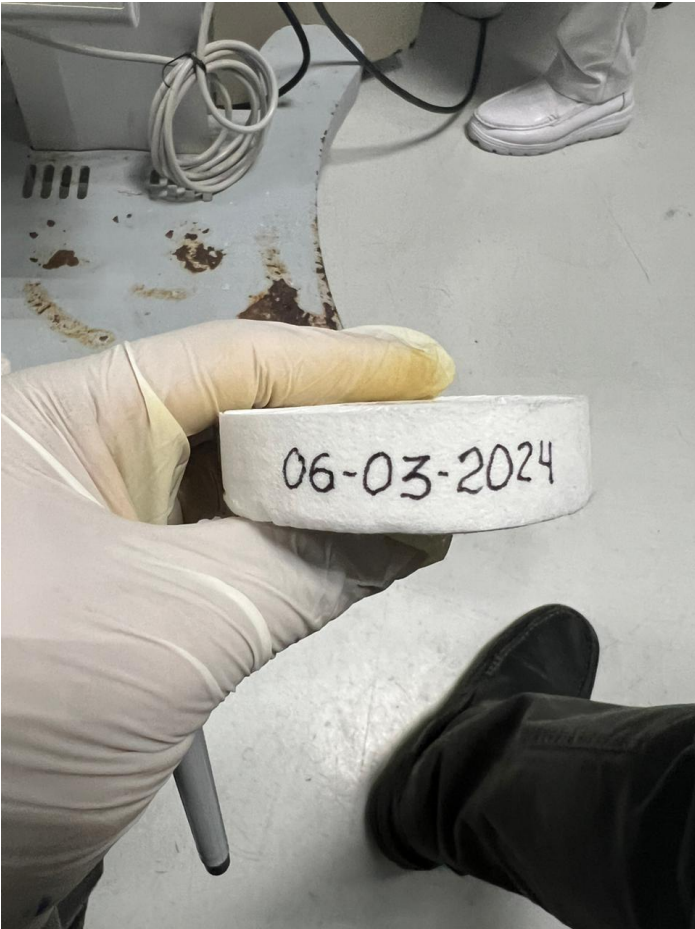
Nombre del Electromédico

Encargado de Área

Mantenimiento ventiladores, aspiradores, maquina de anestesia y electrocardiografo



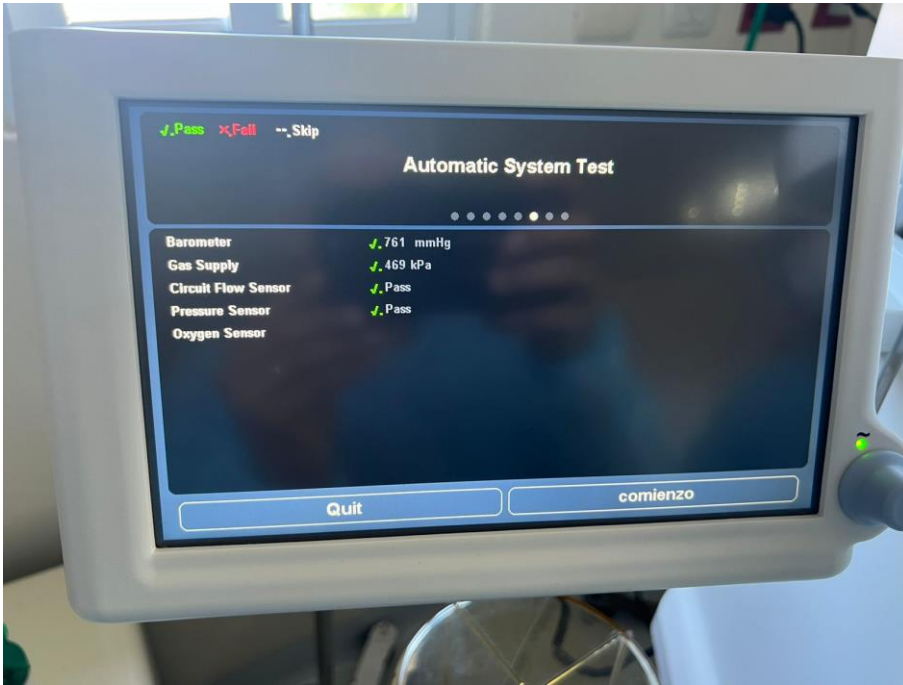














Mantenimiento preventivo cocina industrial



