



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 21/06/2024

Área Solicitante: Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

Reparación de 2 electrocardiogramas
- cambio de Fusible
- " " de cable Paciente



| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |
|------------------------|-------------------|-----------------------|
|------------------------|-------------------|-----------------------|

Dra. Cabrera R. Pamela Cabrera 21/6/24

| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Termino de Trabajo |
|--------------------|-------------------|--------------------------|
|--------------------|-------------------|--------------------------|

ruander ruander 22/06/24



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

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

Fecha: 20/06/2024

Área Solicitante: Gastro

Descripción de Trabajo a Efectuar

equipo: Aspirador quirurgico Rodable
 marca: SMAF
 modelo: YX930D
 Trabajo realizado: cambio de motor



| | | |
|------------------------|-------------------|-----------------------|
| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |
|------------------------|-------------------|-----------------------|

| | | |
|--------------------|-------------------|--------------------------|
| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Termino de Trabajo |
|--------------------|-------------------|--------------------------|

| | | |
|--------------|--------------|------------|
| carlos Peña | carlos Peña | 20/06/2024 |
| ruanda David | ruanda David | |



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

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

Fecha: 17/06/2024

Área Solicitante: Senografía

Descripción de Trabajo a Efectuar

ajuste de impresora de senografía
configuración de la misma

| | | |
|------------------------|-------------------|-----------------------|
| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |
|------------------------|-------------------|-----------------------|

| | | |
|--------------------|--------------------|--|
| <u>José Luis D</u> | <u>José Luis D</u> | |
|--------------------|--------------------|--|

| | | |
|--------------------|-------------------|--------------------------|
| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Terminó de Trabajo |
|--------------------|-------------------|--------------------------|

| | | |
|-----------------------|-----------------------|-------------------|
| <u>cuander nicola</u> | <u>cuander nicola</u> | <u>17/06/2024</u> |
|-----------------------|-----------------------|-------------------|



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

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

Fecha: 14/06/2024

Área Solicitante: Emergencia

| Descripción de Trabajo a Efectuar | |
|---|--|
| Instalación de brazalete para epimaneómetro | |

| | | |
|------------------------|-------------------|--------------------------|
| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |
| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Termino de Trabajo |

Wanda David Wanda David 14/06/2024





Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 14/06/2024

Área Solicitante: Senografía

Descripción de Trabajo a Efectuar
Instalación de transductores de Senografía mindray



| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |
|------------------------|-------------------|-----------------------|
|------------------------|-------------------|-----------------------|

Pedro Jimenez Pedro Jimenez 14/06/2024

| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Terminó de Trabajo |
|--------------------|-------------------|--------------------------|
|--------------------|-------------------|--------------------------|

Zuanda David Zuanda David 14/06/2024



Fecha: 14/06/2024

Área Solicitante: Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar
ajuste de Fusible de entrada de corriente.
2 KG
Reparación de
Realizada



| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |
|------------------------|-------------------|--------------------------|
| Dr. Oscar Rojas | Dr. Oscar Rojas | |
| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Terminó de Trabajo |
| Wander David | Wander David | 14/06/2024 |



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

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

Fecha

12/6/2024

Área Solicitante:

UCI 4

Descripción de Trabajo a Efectuar

calibración de ventilador drager



| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |
|------------------------|-------------------|-----------------------|
|------------------------|-------------------|-----------------------|

| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Termino de Trabajo |
|--------------------|-------------------|--------------------------|
|--------------------|-------------------|--------------------------|

Carlo Peña
ruanda

Carlo Peña
ruanda

12/6/2024



Fecha 12/6/2024

Área Solicitante: Sanografía

Descripción de Trabajo a Efectuar

Reparación de Impresora de Sanografía
cable de comunicación Intolada



| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |
|------------------------|-------------------|-----------------------|
|------------------------|-------------------|-----------------------|

| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Termino de Trabajo |
|--------------------|-------------------|--------------------------|
|--------------------|-------------------|--------------------------|

Carlos Peña
ruanda

Carlos Peña
ruanda

12/6/2024



Fecha: 11/6/2024

Área Solicitante: Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

Reparación de lampara quirurgica
cambio de Fusible de entrada de corriente



| | | |
|------------------------|-------------------|-----------------------|
| D. Ysaac Cresado | | 11/6/2024 |
| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |

Ginecología

| | | |
|--------------------|-------------------|--------------------------|
| | | |
| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Termino de Trabajo |

Zuander

Zuander David

11/6/2024



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento
DADM-FO-019. Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 28/5/24

Área Solicitante: PRD. EMERGENCIA

Descripción de Trabajo a Efectuar

Reemplazo de brasa/te de 2
Vta. de ESFISMOANOMETRO ANALOGO



| | | |
|------------------------|-------------------|-----------------------|
| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |
|------------------------|-------------------|-----------------------|

| | | |
|--------------------|-------------------|--------------------------|
| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Termino de Trabajo |
|--------------------|-------------------|--------------------------|



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

[Handwritten mark]

Fecha *6/6/2029*

Área Solicitante: *UCI 4^{to}*

Descripción de Trabajo a Efectuar
Intalacion de Power cord Para aspirador medica



| | | |
|------------------------|-------------------|-----------------------|
| | | |
| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |

| | | |
|--------------------|-------------------|--------------------------|
| | | |
| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Termino de Trabajo |
| <i>uander</i> | <i>uander</i> | <i>6/6/2029</i> |

Fecha 04/06/24

Área Solicitante: Area ESTABILIZACIÓN

Descripción de Trabajo a Efectuar

- 1- NO ESTABILIZA! el AUTO CLAVE. ^{AVENIDA}
- 2- Junta de ^{Diagnostico} Puerta delantera, Rota
- 3- SE PROCESÓ A PESAR JUNTA, EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

EGIC
AL DUCENT

| | | | |
|------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| Nombre del Solicitante | Carla Peña | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |
|------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|

| | | | |
|--------------------|------------|-------------------|--------------------------|
| Nombre del Técnico | Carla Peña | Firma del Técnico | Fecha Terminó de Trabajo |
| | Wander | | 05/06/24 |

| | | | |
|--------------------|------------|-------------------|--------------------------|
| Nombre del Técnico | Carla Peña | Firma del Técnico | Fecha Terminó de Trabajo |
| | Wander | | 05/06/2024 |