

NOMBRE DEL HOSPITAL	ACTIVIDAD	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	
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Verificación de neofotocopiador	chequeo de lampara fluorescente interruptor de encendido	preventivo	trimestral	10/6/2024	10/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Verificación de la parte interior	Chequeo de paredes y techo	preventivo	trimestral	10/6/2024	3/7/2024													se realiza diariamente intercalando las areas según prioridad
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Verificación de nebulizadores	chequeo general cambio de filtro limpieza de equipo	preventivo	trimestral	10/6/2024	11/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	verificación de aires acondicionado central	chequeo de partes electricas funcionamiento general	preventivo	trimestral	10/6/2024	4/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	verificación de los aires acondicionado splee	chequeo de partes electricas funcionamiento general	preventivo	trimestral	10/6/2024	11/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	verificación de otoscopio	cambio de baterias limpieza y desinfección	preventivo	trimestral	7/6/2024	11/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	nevera electrica	limpieza general lavado interno y externo	preventivo	trimestral	7/6/2024	3/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Balanzas de adulto	calibracion de regulacion de peso lubricacion	preventivo	trimestral	11/6/2024	2/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Incubadora	Revisión de motor inspección de la cúpula y seguro	preventivo	trimestral	11/6/2024	2/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Aspirador	Calibración y limpieza general	preventivo	trimestral	11/6/2024	6/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Camillas	Lubricación y engrase de partes mecánicas	preventivo	trimestral	12/6/2024	11/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Lampara cuello de ganso	Limpieza y ajuste general cambio bombillo si requiere	preventivo	trimestral	12/6/2024	12/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Balanza pediatrica	Prueba de funcionamiento limpieza del equipo	preventivo	trimestral	12/7/2024	13/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Unidad odontologica	Chequeo partes electricas regulacion de presion	preventivo	trimestral	12/6/2024	10/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Compresor de aire	Chequeo de fuga de aire calibracion de presion	preventivo	trimestral	12/6/2024	10/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Amalgamador	Inspeccion de condiciones ambientales en la que se encuentre	preventivo	trimestral	14/6/2024	11/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Horno esterilizador	Limpieza del equipo revision de voltaje de red y pila tierra	preventivo	trimestral	14/6/2024	2/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	microscopio	Limpieza de series opticas prueba objetiva y dial aguja	preventivo	trimestral	14/6/2024	12/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Centrifuga 24 tubos	Lubricacion del motor engrase y prueba de funcionamiento	preventivo	trimestral	14/6/2024	12/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Centrifuga 6 tubos	Mantenimiento general limpieza del equipo	preventivo	trimestral	13/6/2024	12/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Maquina de hemograma	Limpieza de maguera de diluyente internamente	preventivo	trimestral	13/6/2024	11/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Rotador de VDRL	Limpieza superficialmente secando después con un paño seco	preventivo	trimestral	13/6/2024	20/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Colorimetro	Limpieza integral e interna del equipo	preventivo	trimestral	14/6/2024	20/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Equipo de quimica	Chequeo de sistema optico y mantenimiento general	preventivo	trimestral	14/6/2024	20/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Pipetas automaticas	Verificación del sistema de calibración y filtro	preventivo	trimestral	12/6/2024	20/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Monitores	Chequeo de fuga de corriente y limpieza	preventivo	trimestral	12/6/2024	24/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Electrocardiograma	Chequeo de partes electricas y limpieza general	preventivo	trimestral	12/6/2024	24/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Laringoscopio	Mantenimiento general limpieza del equipo	preventivo	trimestral	13/6/2024	24/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Citocentri	Cambio de bateria si se necesita y limpieza de equipo	preventivo	trimestral	14/6/2024	24/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Autoclave	Verificación de resistencias calentadores y limpieza general cambio de varias piezas dañadas	correctivo	trimestral	11/6/2024	24/7/2024													EN REPARACION POR CORRECCION
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Cautero	Limpieza general interna y externa	preventivo	trimestral	11/6/2024	24/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Mesa de cirugía	Limpieza y ajuste general	preventivo	trimestral	17/6/2024	20/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Maquina reveladora	Chequeo general y verificación de interruptores	preventivo	trimestral	12/6/2024	20/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Sonografo	Chequeo de fuga de corriente y limpieza de transductores	preventivo	trimestral	17/6/2024	19/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Planta electrica	Lavado interno y externo chequeo de partes electricas	preventivo	trimestral	17/6/2024	19/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Sillas	Chequeo general y reparar si es necesario	preventivo	trimestral	17/6/2024	17/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Puertas y ventanas	Chequeo general y reparar si es necesario	preventivo	trimestral	17/6/2024	17/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Manubrios llaves, escuchas y conectores	Chequeo general y reparar si es necesario	preventivo	trimestral	17/6/2024	17/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Lavadora y secadora	Chequeo general y reparar si es necesario	preventivo	trimestral	17/6/2024	11/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Gabinetes	Limpieza general y reparar si es necesario	preventivo	trimestral	17/6/2024	11/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Extractor de grasa	Limpieza general y reparar si es necesario	preventivo	trimestral	24/6/2024	12/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Camaras de seguridad	verificación de instalaciones y funcionalidad	preventivo	trimestral	25/6/2024	12/7/2024													Optimas condiciones
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	Limpieza del exterior del centro	Limpieza general del exterior paredes ornato	preventivo	trimestral	25/6/2024	12/7/2024													Optimas condiciones



FECHA: 25/06/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

*Nombre del lugar: HOSPITAL MUNICIPAL EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO

Área: ENCARGADO DE MANTENIMIENTO)

Nombre de la Actividad: SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN EL EES

Código POA (Si aplica): 4.1.1.4.02

INTRODUCCIÓN

En el presente informe damos a conocer los procesos que hemos llevado a cabo para darle continuidad al plan de mantenimiento preventivo de equipos e infraestructura de este centro de salud

OBJETIVO DEL INFORME

El objetivo es fortalecer la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, infraestructura física y de equipos con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficacia

METODOLOGIA (Si aplica)

Dando seguimiento al plan de mantenimiento anual 2024, la cual existe un cronograma pautado de todas las actividades optimizadas en este año, la cual de acuerdo a estos renglones se realizan las solicitudes de lugar al encargado de mantenimiento y de esta forma poder llevar a cabo la programación y ejecución de dicho plan La cual el técnico que le brinda el mantenimiento a esta área se desplaza y lo va realizando según el cronograma y área de solicitud, en conjunto apoyo con la dirección y el administrador y el encargado de esa área que presta el servicio

DESARROLLO / HALLAZGOS

Dando fiel cumplimiento al plan de mantenimiento 2024 y el cronograma del mes de junio se realizó lo siguiente:

RESULTADOS / CONCLUSIONES

En conclusión:

Cumplimiento del cronograma del plan de mantenimiento de equipos e infraestructura en un 100%

EQUIPOS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Verificacion de negatoscopio

chequeo de lampara fluorescente, interruptor de encendido



Verificacion de la parte interior	Chequeo de paredes y techo
Verificacion de nebulizadores	chequeo general ,cambio de filtro,limpieza de equipo
verificacion de aires acondicionado central	chequeo de partes electricas,funcionamiento general
verificacion de los aires acondicionados spleet	chequeo de partes electricas,funcionamiento general
verificacion de otoscopio	cambio de baterias,limpieza y desinfeccion
nevera electrica	limpieza general,,lavado interno y externo
Balanza de adulto	calibracion de regulacion de peso,lubricacion
Incubadora	Revison de motor, inspeccion de la cupula y seguro
Aspirador	Calibracion y limpieza general
Camillas	Lubricacion y engrase de partes mecanicas
Lampara cuello de ganso	Limpieza y ajuste general,cambio bombillo si requiere
Balanza pediatrica	Prueba de funcionamiento, limpieza del equipo
Unidad odontologica	Chequeo partes electricas regulacion de presion
Compresor de aire	Chequeo de fuga de aire calibracion de presion
Amalgamator	Inspeccion de condiciones ambientales en la que se encuentre
Horno Esterilizador	Limpieza del equipo, revision de voltaje de red y polo tierra
microscopio	Limpieza de lentes,oculares, prisma, objetivos y diafragma
Centrifuga 24 tubos	Lubricacion del motor, engrase y prueba de funcionamiento
Centrifuga 6 tubos	Mantenimiento general,limpieza del equipo
Maquina de hemograma	Limpieza de magueras de diluyente internamente
Rotador de VDRL	Limpieza superficialmente secandol despues con un paño seco
Colorimetro	Llimpieza integral e interna del equipo
Equipo de quimica	Chequeo de sistema optico y mantenimiento general
Pipetas automaticas	Verificacion del sistema de calibracion y filtro
Monitores	Chequeo de fugas de corriente y limpieza
Electrocardiograma	Chequeo de partes electricas y limpieza general
Laringoscopio	Mantenimiento general,limpieza del equipo
Glucometro	Cambio de bateria si es necesario y limpieza de equipo
Autoclave	Verificacion de resistencia calentadora y limpieza general,cambio de piezas dañadas
Cauterio	Limpieza general, interna y externa
Mesas de cirugia	Limpieza y ajuste general
Maquina reveladera	Chequeo general y verificacion de interruptores
Sonografo	Chequeo de fuga de coriente y limpieza de transductores
Planta electrica	Lavado interno y externo, chequeo de partes electricas.
Sillas	Chequeo general y reparar si es necesario
Puertas y ventanas	Chequeo general y reparar si es necesario
Manubrios,llaves, enchunfls y conectores	Chequeo general y reparar si es necesario



Lavadora y secadora	Chequeo general y reparar si es necesario
Gabinets	Limpieza general y reparar si es necesario
Extractor de grasa	Limpieza general y reparar si es necesario
Camaras de seguridad	verificacion de instalaciones y funcionabilidad
Limpieza del exterior del centro	Limpieza general del exterior, paredes, ornato.

RECOMENDACIONES

1- seguimiento al plan de mantenimiento e infraestructura 2024 y seguimiento del cronograma mensual

ANEXOS (Si aplica)

Fichas de solicitudes

Fotos

Instrucciones de llenado:

*Indique nombre del lugar: Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPN.



Karen Alarce / Johanna Gracia

 Elaborado por
 (Nombre y apellido)



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 6/6/24 Departamento: calidad de la Gestión

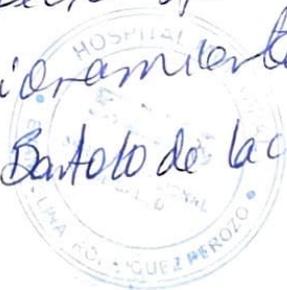
Tipo de equipo verificación de negatoscopio NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



*En perfecto estado
& funcionamiento*
Alt: Bartolo de la Cruz



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 6/6/24 Departamento: Mayordomía

Tipo de equipo Verificación NO. INVENTARIO de la parte intencion del centro

Servicio Solicitado Grado de Urgencia de la Solicitud

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



actualmente sin
debilidades en infraestruc-
tura intencion
Att: Batelo de la cruz

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 6/6/24 Departamento: Calidad de la Atención

Tipo de equipo verificación de nebulizadores NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



*En funcionamiento
y respecto esteelo
Act: Bartolo de la Cruz*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 7/6/24 Departamento: consulta externa

Tipo de equipo verificación NO. INVENTARIO dire acondicionado central

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



*En funcionamiento
y en espera de
chip en uno de los
equipos que espere
el aire en el área
de consulta Att: Baylato
de la
cmz*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 7/6/24 Departamento: calidad de la gestión

Tipo de equipo Verificación NO. INVENTARIO _____
aires acondicionados split

Servicio Solicitado Grado de Urgencia de la Solicitud

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



*En funcionamiento
Att: Bartolo de la Cruz*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 4/6/24 Departamento: calidad de la Gestión

Tipo de equipo Verificación de otoscopio NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



*En funcionamiento,
perfecto estado
Act: Bartolo de la cruz*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 4/6/24 Departamento: calidad de la gestión

Tipo de equipo Verificación NO. INVENTARIO _____
de nevera electrónica

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>

*En funcionamiento,
perfecto estado
Att!*



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 5/6/24 Departamento: calidad de la gestión

Tipo de equipo Balanza de oclusión NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



*En funcionamiento
y fue nivelado
Att: Bartolo de la cruz*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 5/6/24 Departamento: Cirugía

Tipo de equipo Incubadora NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>

En funcionamiento
Att: Bartolomé Lacruz



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 5/6/24 Departamento: calidad de la Gestión

Tipo de equipo camillas NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado Grado de Urgencia de la Solicitud

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>

*En perfecto estado
En funcionamiento
Att: Bartolo de la Cruz*



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 5/6/24 Departamento: Cinque

Tipo de equipo Aspirador NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>

En funcionamiento
Att: Barolo de la Cruz



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 7/6/24 Departamento: Emergencia/cirugía

Tipo de equipo Lampara de ganso NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



todas en funcionamiento
Att: Bartolo de la Cruz

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 5/6/24 Departamento: Calidad de la Atención

Tipo de equipo Balanza NO. INVENTARIO _____
Pediatría

Servicio Solicitado Grado de Urgencia de la Solicitud

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



En Funcionamiento
Att: Barolo de la Cruz

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 5/6/24 Departamento: Coordinación de la Gestión

Tipo de equipo unidad odontológica NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado Grado de Urgencia de la Solicitud

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>

En funcionamiento
Att: Bartolo de la Cruz



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 5/6/24 Departamento: calidad de la Gestión

Tipo de equipo compresor de aire NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>

En Funcionamiento
Att: Bartolo de la Cruz



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 11/6/24 Departamento: Comunidad de la Bestia

Tipo de equipo Amalgamador NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>

En funcionamiento
Act: Batoto de la Cruz



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

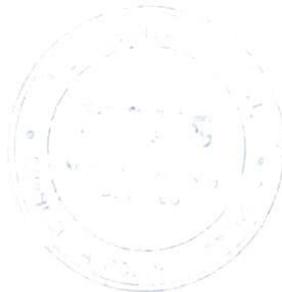
Fecha solicitud: 11/6/24 Departamento: Calidad de la Gestión

Tipo de equipo Aorno Estensidador NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>

En funcionamiento
Act: Bartolo de la Cruz



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

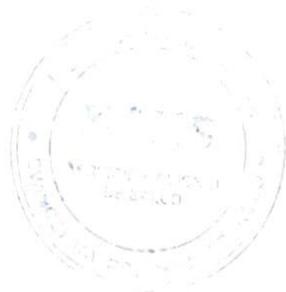
Fecha solicitud: 11/6/24 Departamento: calidad de la Gestión

Tipo de equipo Microscopio NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>

En funcionamiento
Att: Bartolo de la Cruz



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 11/6/24 Departamento: Calidad de la Gestión

Tipo de equipo Centrifuga de 24 y 6 tubos NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>

En Funcionamiento
At: Bartolo de la Cruz



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 4/6/24 Departamento: Laboratorio

Tipo de equipo Maquina de Hemograma NO. INVENTARIO _____

Servicio Solicitado Grado de Urgencia de la Solicitud

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



En funcionamiento
y se le realiza
el mantenimiento
preventivo correspondiente
At: Bartolo de la cruz