

**HOSPITAL  
MUNICIPAL  
DR. ALBERTO GAUTREAUX**

## Departamento de Mantenimiento y Reparaciones Hospital Municipal Dr. Alberto Gautreaux

El departamento de mantenimiento y reparaciones de este hospital, en su rol de coordinar, dirigir y ejecutar los distintos trabajos preventivos y/o correctivos; hemos dispuesto elaborar una lista de informaciones que sirvan como guía de los trabajos ejecutados y en procesos. Con esto estaríamos dando cumplimiento con lo establecido por la dirección general y la administración de nuestro hospital.

Los temas que mencionaremos a continuación, tienen un contenido esencial o generalizado de los logros, buenas prácticas, mejoras aplicadas; así como otras expresiones cualitativas y cuantitativas que son afines al área de mantenimiento.

### Control de Actividades

Fecha	Descripción
07/06/2024	Supervisamos los avances del remozamiento, Se revisó el estado de la planta eléctrica, su resultado fue óptimo; Por lo que se procedió a agendar un mantenimiento preventivo dentro de tres meses.
13/06/2024	Junto a esto se revisó la luminaria, y serán cambiadas por el contratista La encargada de despensa reporto, que se había dañado uno de los freezer, inmediatamente el encargo de mantenimiento junto al equipo revisaron y se determinó que el abanico de este se dañó por lo que se informó al departamento de compras y se compró el abanico a un proveedor local,
20/6/2024	El aire acondiciona del comedor presento falla en la tarjeta. Se realizó limpieza profunda
20/06/2024	Tenemos contratado el cableado y habilitación de red, por lo que se necesitaba habilitar un tubo de hierro que conecte al exterior.



tal Dr. Alberto Gautreaux C/Restauracion #22, Tel: 809-552-7130  
[italalbertogautreaux@hotmail.com](mailto:italalbertogautreaux@hotmail.com)

430-04349

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				
Aires Acondicionados	Aire	Limpieza y cambio de tarjeta	Correctivo	MENSUAL	20/06/2024	25/07/2024	x		X	X		X	X		x			X			Limpieza y cambio de tarjeta al aire de comedor
Lamparas	Mantenimiento	REVISION	Correctivo	Trimestral	17/04/2024	17/07/2024	x			X					x			X			
Luminarias internas	Revisión	Determinar el estado	Preventivo	Mensual	27/06/2024	26/07/2024	x	X		X	X			X	X			X	X	X	Algunas fueran cambiadas por el contratista a cargo de reemplazamiento
Planta Electrica	Mantenimiento	Determinar las condiciones	Preventivo	Trimestral	11/04/2024	19/07/2024				X				X					X		
Planta electrica	Transfer	Averia	Correctivo	semestral	23/02/2024	23/08/2024		*									*				
Pesamano	Pesamano	Instalacion de pesamano	CORRECTIVO	-																	
Refrigerador	Almazon para freezer	Cambio por defecto	Correctivo	Trimestral	13/06/2024	20/09/2024											*				





**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:

Administración

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Colocación de tubo para cableado de red. contratada. desde el punto de red o Gabinete hacia el exterior.

Marcelita Tovaréz

Nombre del Solicitante

Marcelita Tovaréz

Firma Solicitante

Fernando Abaró

Nombre del Técnico

Firma del Técnico



ción de tubo al exterior



Alberto Gautreaux C/Restauracion #22, Tel: 809-552-7130  
[albertogautreaux@hotmail.com](mailto:albertogautreaux@hotmail.com)

04349



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plan de Mantenimiento Preventivo**  
DADM-FO-020 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 20/06/2024

Ficha No: —

**Datos del Equipo**

Nombre: Aire acondicionado  
 Marca: Lenox Modelo: —  
 Serie: —  
 Ubicación: Comedor Inventario No. —  
 Periodo: 4M  6M  12M  Otro: Mensual

Notas:

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
 Revisión Operacional   
 Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

*Se cambio la torseta y se realizó  
limpieza profunda.*

**Materiales Utilizados**

*Escalera.*

Condición Final



**Nombre del Electromédico**

**Encargado de Área**

tal Dr. Alberto Gautreaux C/Restauracion #22, Tel: 809-552-7130  
[italalbertogautreaux@hotmail.com](mailto:italalbertogautreaux@hotmail.com)

430-04349

**Limpieza de aires**



**Hospital Dr. Alberto Gautreaux C/Restauracion #22, Tel: 809-552-7130**  
**, [hospitalalbertogautreaux@hotmail.com](mailto:hospitalalbertogautreaux@hotmail.com)**  
**RNC: 430-04349**

Fecha 13/06/2024

Área Solicitante: ecina

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

- Cambio de abanico de 10 watt

revisión preventiva de otros Piezas



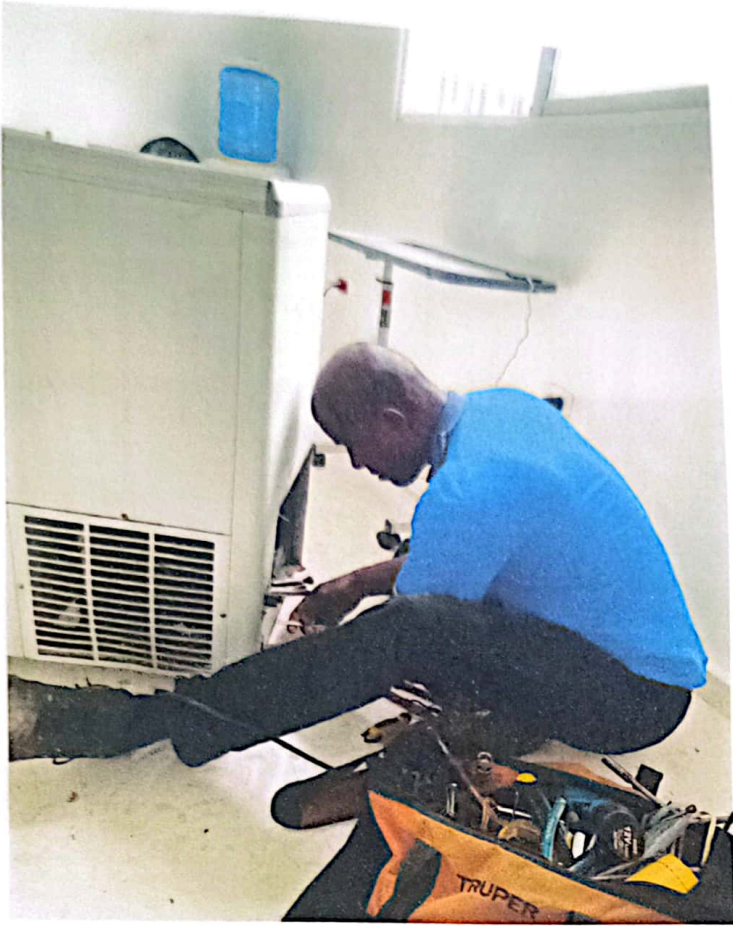
<u>Maribel Medina</u>	<u>[Signature]</u>	<u>13/06/2024</u>
<b>Nombre del Solicitante</b>	<b>Firma Solicitante</b>	<b>Fecha de la Solicitud</b>



<u>Francisco Amador</u>	<u>[Signature]</u>	
<b>Nombre del Técnico</b>	<b>Firma del Técnico</b>	<b>Fecha Termina de Trabajo</b>



**Cambio abanico freezer de despensa**



Hospital Dr. Alberto Gautreaux C/Restauracion #22, Tel: 809-552-7130  
, [hospitalalbertogautreaux@hotmail.com](mailto:hospitalalbertogautreaux@hotmail.com)

RNC: 430-04349



Hospital Dr. Alberto Gautreaux C/Restauracion #22, Tel: 809-552-7130  
, [hospitalalbertogautreaux@hotmail.com](mailto:hospitalalbertogautreaux@hotmail.com)  
**RNC: 430-04349**