

---



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

Registro de Equipos  
DLC-FO-014- Versión: 01  
Fecha de aprobación: 26/07/2021

Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: <b>Hosp. Dr. Alejo Martínez García. R-S</b>	Fecha: <b>25/07/2024</b>
Regional de salud: <b>V</b>	Provincia: <b>S-P-M</b>
Nombre del responsable: <b>MIGUEL A. RIVERA S.</b>	
Cargo: <b>A-D-M</b>	Área: <b>Emergencia.</b>
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo:	Tipo o modelo:
Nombre del fabricante:	Núm. de serial:
Fecha de recepción del equipo:	Fecha de puesta en servicio: <b>25/07/2024</b>
Estado en el momento de recepción: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reacondicionado	
<b>Detalles del mantenimiento.</b>  1- <b>Chequeo camilla emergencia observación. Limpieza general y revisar el funcionamiento.</b> 2- <b>Chequeo preventivo a nebulizador área emergencia. Limpieza del equipo, chequeo del flujo de aire y sistema eléctrico.</b>  <b>Puesto en marcha.</b>	
<b>Detalles del mantenimiento a futuro: continuar con el mantenimiento programado y realizar chequeo de los equipos por los usuarios.</b>	
<b>Historia de cualquier daño, mal funcionamiento, modificación o reparación:</b>	





## ORDEN DE SERVICIO

<b>CLIENTE:</b> Hospital Dr. Alejo Martinez Garcia		
Dirección: Ramon Santana		Fecha de Recepción: 24/07/2024
RNC:	Código de seguridad:	Código de inventario:
Equipo: Sonografo	Ubicación del Equipo: Sonografía	
Marca: Advanced	Modelo: DUS-7000	Número de Serie: 0445122931
Fabricante:	Fecha Fabricación: / /	Servicio por ejecutar: MPP. <input checked="" type="checkbox"/> MC. <input type="checkbox"/> INSP. <input type="checkbox"/> CAP. <input type="checkbox"/> INST. <input type="checkbox"/> CAL. <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>
Responsable: Gilbert Diaz	Nombre del solicitante: Direccion	
Descripción del trabajo solicitado: Requiere mantenimiento		Hora Inicial: _____ Hora Final: _____

INFORMACION TECNICA	INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Fallas detectadas</th> <th style="width: 50%;">Medidas aplicadas</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Desgaste</td> <td><input type="checkbox"/> Funcionamiento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Operación indebida</td> <td><input type="checkbox"/> Seguridad</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Medio ambiente</td> <td><input type="checkbox"/> Inventarización</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baterías</td> <td><input type="checkbox"/> Modificación</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mala instalación</td> <td><input type="checkbox"/> Calibración</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Accesorios</td> <td><input type="checkbox"/> Capacitación</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Uso</td> <td><input type="checkbox"/> Protección radiológica</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Desconocida</td> <td><input type="checkbox"/> Asesoría técnica</td> </tr> </table>	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	<p>Equipo requiere mantenimiento</p> <p>Equipo requiere limpieza interna y externa.</p> <p>Validación de Software base de datos, desfragmentar disco</p> <p>Limpieza front Block y transductores</p>
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																		

Servicio real ejecutado: Mantenimiento General	Fecha de cierre: 24/07/2024
--	-----------------------------

### OBSERVACIONES GENERALES

Se procedio con el mantenimiento general del equipo.

Se realizó limpieza del equipo, interna y externa.

- mantenimiento consola, front Block transductores

- validacion de transductores, base de dato, desfragmentación de

### CONDICIONES DEL EQUIPO



## ORDEN DE SERVICIO

**CLIENTE:** Hospital Dr. Alejo Martinez Garcia  
Dirección: Ramón Santana Fecha de Recepción: 29/07/2024  
RNC: Código de seguridad: Código de inventario:  
Equipo: UPS-ONLINE Ubicación del Equipo: Sonografía  
Marca: EATON Modelo: 9SX-1500 Número de Serie: PC23K29P57.  
Fabricante: Fecha Fabricación: Servicio por ejecutar:  
MPP.  MC.  INSP.  CAP.  INST.  CAL.  OTROS   
Responsable: Gilbert Nombre del solicitante: Dirección  
Descripción del trabajo solicitado: No carga Hora Inicial:  
Hora Final:

### INFORMACION TÉCNICA

### INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO

Fallas detectadas	Medidas aplicadas	
<input type="checkbox"/> Desgaste	<input type="checkbox"/> Funcionamiento	- Batería interna dañado - Batería derraman ácido. - Requiere reemplazo de batería. - Mantenimiento de la electrónica. - Validar funcionamiento de la CPU.
<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 real ejecutado: Cambio Batería y mantenimiento Fecha de cierre: / /

### OBSERVACIONES GENERALES

Se procedió con el mantenimiento general.  
 - Se instaló 4 Batería nueva.  
 - Se limpiaron todas las tarjetas electrónico.  
 - Se elimino sedimento generado por accido de batería dañado.  
 - Equipo se deja cargando y en observación debido a la cantidad de Humedad por accido

### CONDICIONES DEL EQUIPO

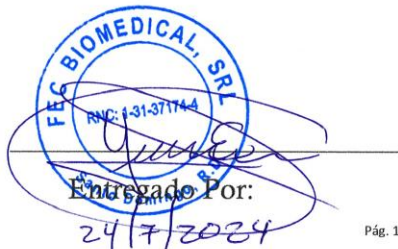
## CONDUCE

Fecha	24/07/2024
No. Conduce	CD-2024-0364
Contacto	ADMINISTRACION

### CLIENTE

NOMBRE	HOSPITAL DR ALEJO MARTINEZ GARCIA
DIRECCION	CALLE JUAN RODRÍGUEZ NO. 9 RAMÓN SANTANA, SAN PEDRO DE MACORÍS.
TELEFONO	(809) 910-0165

CANT.	DESCRIPCION
1	<p>REPARACION Y MANTENIMIENTO GENERAL UPS EATON ONLINE, 9S, 2000W. INCLUYE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*REEMPLAZO DE BANCO DE BATERIA BACKUP, REF:12VX9AH-4.</li> <li>*CONFIGURACION POST INSTALACION DE BATERIAS.</li> <li>*LIMPIEZA INTERNA Y EXTERNA DEL EQUIPO.</li> <li>*VALIDACION DE ABANICOS DE ENFRIAMIENTOS.</li> <li>*MANTENIMIENTO DE ETAPA ELECTRONICA DE POTENCIA, INVERSORA Y CONECTORES.</li> <li>*PUESTA EN MARCHA.</li> <li>*SERVICIOS PROFESIONALES.</li> </ul>



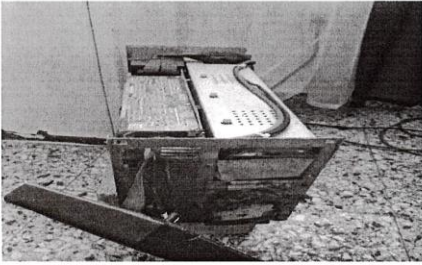
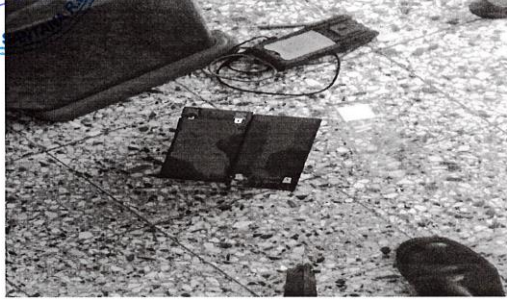
Entregado Por:  
24/7/2024

Pág. 1



Recibido Por:

conduce 2024



---



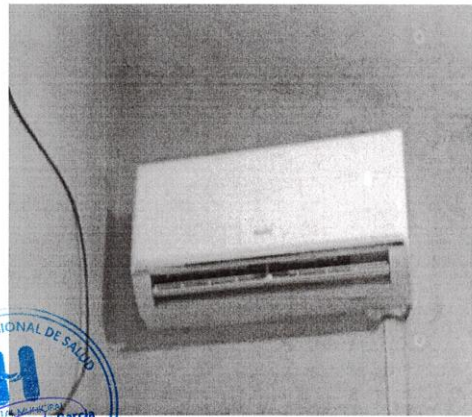
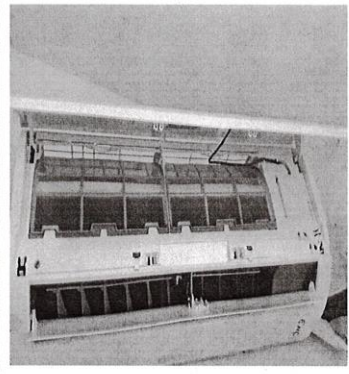
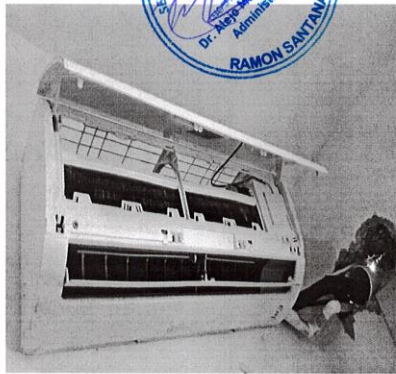
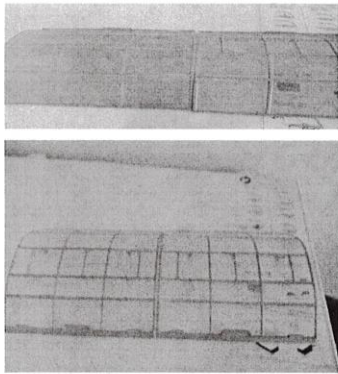
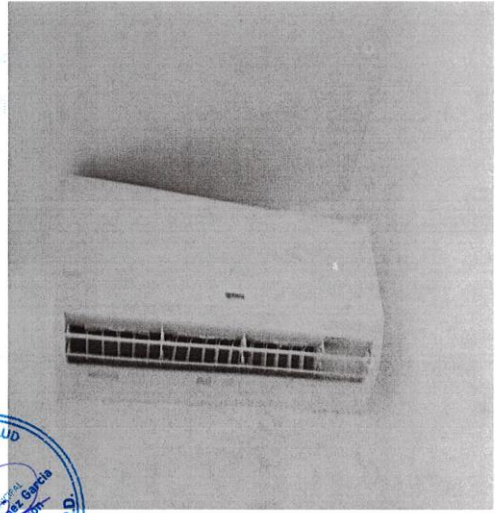


Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: Hosp. Dr. Alejo Martínez García. R-S	Fecha: 24/07/2024
Regional de salud: V	Provincia: S-P-M
Nombre del responsable: MIGUEL A. RIVERA S.	
Cargo: A-D-M	Área: consultorio
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo:	Tipo o modelo:
Nombre del fabricante:	Núm. de serial:
Fecha de recepción del equipo:	Fecha de puesta en servicio: 24/07/2024
Estado en el momento de recepción: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reacondicionado	
<b>Detalles del mantenimiento.</b>  <ol style="list-style-type: none"><li>Mantenimiento preventivo y correctivo al sonógrafo. Se realizó chequeo profundo del equipo. Se realizó limpieza del equipo, interna y externa.</li><li>Mantenimiento consola, front block transductores. Validación de transductores, base de dato, desfragmentación.</li><li>Mantenimiento y reparación del ups del sonógrafo. Reemplazo del banco de batería, configuraciones, limpieza interna y externa del equipo.</li></ol>	
<b>Detalles del mantenimiento a futuro: continuar con el mantenimiento programado y realizar chequeo de los equipos por los usuarios.</b>	
<b>Historia de cualquier daño, mal funcionamiento, modificación o reparación:</b>	









Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: Hosp. Dr. Alejo Martínez García. R-S	Fecha: 29/07/2024
Regional de salud: V	Provincia: S-P-M
Nombre del responsable: MIGUEL A. RIVERA S.	
Cargo: A-D-M	Área: AIRE ACONDICIONADO EMERGENCIA.
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo:	Tipo o modelo:
Nombre del fabricante:	Núm. de serial:
Fecha de recepción del equipo:	Fecha de puesta en servicio: 29/07/2024
Estado en el momento de recepción: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reacondicionado	
<p><b>Detalles del mantenimiento.</b></p> <p>1- chequeo preventivo. Aire acondicionado Emergencia sala de espera - limpieza de filtró chequeo eléctrico, ventilador, compresor y puesto en marcha.</p> <p>2- chequeo preventivo. Aire acondicionado Emergencia sala de cura - limpieza de filtró chequeo eléctrico, ventilador, compresor y puesto en marcha.</p> <p>3- chequeo preventivo. Aire acondicionado Emergencia sala de observación - limpieza de filtró chequeo eléctrico, ventilador, compresor y puesto en marcha.</p> <p>4- chequeo preventivo. Aire acondicionado Emergencia cuarto eléctrico - limpieza de filtró chequeo eléctrico, ventilador, compresor y puesto en marcha.</p> <p>5- chequeo preventivo. Aire acondicionado laboratorio - limpieza de filtró chequeo eléctrico, ventilador, compresor y puesto en marcha.</p> <p>5- chequeo preventivo. Aire acondicionado odontología - limpieza de filtró chequeo eléctrico, ventilador, compresor y puesto en marcha.</p> <p>6- chequeo preventivo. Aire acondicionado sonógrafo - limpieza de filtró chequeo eléctrico, ventilador, compresor y puesto en marcha.</p> <p>7- chequeo preventivo. Aire acondicionado archivo - limpieza de filtró chequeo eléctrico, ventilador, compresor y puesto en marcha.</p>	
<p><b>Detalles del mantenimiento a futuro: continuar con el chequeo preventivo y el mantenimiento fue programado. Para el próximo mantenimiento se recomienda usar la máquina para la limpieza del panel y el ventilador. Aire sala de espera emergencia, observación emergencia.</b></p>	
<p><b>Historia de cualquier daño, mal funcionamiento, modificación o reparación:</b></p>	

Pedro Santana  
Firma del responsable  
HOSPITAL MUNICIPAL  
DR. Alejo Martínez García



