



# SERVICIOS ELECTROMÉDICOS E INSTITUCIONALES, S.A.

VENTA Y SERVICIO DE EQUIPOS MÉDICOS Y MATERIAL GASTABLE • ASESORÍA, DISEÑO Y PLANEACIÓN DE PROYECTOS HOSPITALARIOS  
C/Fco. Prats Ramírez No 729 Ens. El Millón, Sto. Dgo, R. D. Tel.: (809) 563 2626, Fax (809) 563 1616, Email: sem@seminsa.com.do

RNC 1 01 67654-1

## REPORTE DE SERVICIOS

No. 04433

Orden No. \_\_\_\_\_

Fecha de Entrada: 01/07/24

Fecha de Salida: \_\_\_\_\_

Cliente: Hospital Presidente Estrella Ureña

Dirección: Santiago

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Beeper: \_\_\_\_\_

Reparado por: Nelson Peña

Ocupación o cargo que desempeña: FSE

Equipo: Mamografía

Marca: Genoray Modelo: DMX-600

Serie: GMA-011603-50620

Accesorios: \_\_\_\_\_

Garantía SI  No

Anomalia (s) Reportada (s): \_\_\_\_\_

Trabajo Realizado: se realizó reemplazo de pantalla lateral izquierda y derecha del Brazo.

\*Equipo en funcionamiento.

Repuestos Usados: pantalla lateral de control P/DMX600 (2)

Costos  
Mano de Obra \_\_\_\_\_  
Costos Reparación \_\_\_\_\_



[Signature]  
Seminsa



Servicios Electromédicos e Institucionales, S.A.  
Calle Francisco Prats Ramirez #729  
Santo Domingo República Dominicana  
RNC: 101670541

Hospital Presidente Estrella Ureña  
Pepillo Salcedo #32  
Santiago  
Dominican Republic  
☎ +1 809-576-3838  
RNC: 430071153

**Delivery Address:**  
Hospital Presidente Estrella Ureña  
Pepillo Salcedo #32  
Santiago  
Dominican Republic  
☎ +1 809-576-3838

AP/SALIDA/01913 Tipo de Operacion:

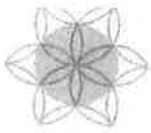
**Order:**  
S03790

**Shipping Date:**  
06/28/2024 12:14:42

**Preparado Por:**

Product	Lot/Serial Number	Expiration Date	Delivered
[SLCDDMX600] Pantalla Lateral de control p/DMX600, Ref.: SLCDDMX600	SLCDDMX600	06/25/2027 00:00:00	1.00 Units
[SLCDDMX600] Pantalla Lateral de control p/DMX600, Ref.: SLCDDMX600	JP01B013.201- 014	12/31/2027 00:00:00	1.00 Units





**GLOBAL**  
MEDICA

**REPORTE DE SERVICIO**

No. 16801

No. Orden de Servicio							
Cliente	Hospital Presidente Estrella Lluvia	Marca	GE	Modelo	Rev. Max	Serial	TAI XX2300053
Descripción del Equipo	Tomógrafo	Horas Filamento		Horas Beam		Total de Impresiones	
Ingeniero de Servicio 1	Oscar Surriel	Ingeniero de Servicio 2					

Tipo de Cobertura:	Garantía <input type="checkbox"/>	Contrato Full <input type="checkbox"/>	Contrato MO <input type="checkbox"/>	Sin Contrato <input type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	
Falla Reportada:	Evaluación de electricidad				Diseño de Ambiente <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

Acción Realizada:	Preventiva <input type="checkbox"/>	Correctiva <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	Otros:	
<p>Se inspecciona el UPS del equipo y se le realizaron algunas pruebas de funcionamiento, se midieron la corriente, voltaje y las baterías, estas se encuentran dentro de su rango óptimo para su uso. El UPS presenta esta operativa.</p> <p>Se recomienda aún no usar el equipo hasta corregir la parte eléctrica para así poder prevenir futuras fallas en el equipo.</p>				FECHA	HORA
				15/7/24	11:00

**Comentarios:**

Nota: Es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos.

Fecha de Recepción	Horas de Viaje	Horas Regulares	Horas Extras	Horas Totales en sitio
15/7/24	1	1	0	1

**Partes Utilizadas:**

Cant.	Numero de Parte	Descripción	# Conduce

Fecha	Nombre de Cliente	Firma de Cliente	Firma del Ingeniero de Servicio
15/7/24	Dr. Heriberto Pieter		Oscar Surriel

No. Orden de Servicio	0203		
Cliente	Marca	Modelo	Serial
Hospital presidente Estrella Linares		Dianetrom	
Descripción del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones
Ventilador (n.e.o)			
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2		

Tipo de Cobertura:	Garantía <input type="checkbox"/>	Contrato Full <input type="checkbox"/>	Contrato MO <input type="checkbox"/>	Sin Contrato <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>
Falla Reportada:				Diseño de Ambiente <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

Acción Realizada:	Preventiva <input type="checkbox"/>	Correctiva <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	Otros:	
				FECHA	MORA
Ventilador mindray modelo SU300 Serial SR5NC 521-0468 Reemplazo de Celda de Oxígeno y mantenimiento en General.				18/07/24	
Ventilador Dianetrom modelo 4000 Serial SR5NC 521-0119 Reemplazo de Batería Seleccion de parámetros.					
Ventilador Dianetrom modelo 4000 Serial SR5NC-5210165 Cambio de Batería y Calibración.					

Comentarios: Equipos trabajando Correctamente.

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos.

Gordon Abrante.  
Firma Ing.

\_\_\_\_\_  
Recibido por

No. Orden de Servicio	0204		
Cliente	Marca	Modelo	Serial
Hospital Providente Estrella Cerena		Redrent RUIHOP	SRSNC-521-03678
Descripción del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones
Ventilador (UCI)			
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2		

Tipo de Cobertura:	Garantía <input type="checkbox"/>	Contrato Full <input type="checkbox"/>	Contrato MO <input type="checkbox"/>	Sin Contrato <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>
Falla Reportada:	No Daba FIO2			Diseño de Ambiente <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

Acción Realizada:	Preventiva <input type="checkbox"/>	Correctiva <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	Otros:
				FECHA MORA
Ventilador Redrent i Hope Serial SRSNC-521-03678				18/07/2024
Reemplazo de Celda de Oxígeno y Calibración.				

Comentarios: *Equipo trabajando correctamente.*

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parametros requeridos para tratamientos clinicos.

*Gordon Almonte*  
Firma Ing.



\_\_\_\_\_  
Recibido por



REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0201				
Cliente	Hospital Presidente Estrella Urua		Marca	Modelo	Serial
Descripción del Equipo		Electro Cauterio HU-300A			
Cirugía general		Horas Flanento	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1		Ingeniero del Servicio 2			

Tipo de Cobertura:	Garantía <input type="checkbox"/>	Contrato Full <input type="checkbox"/>	Contrato MO <input type="checkbox"/>	Sin Contrato <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>
Falla Reportada:	Equipo presentando Diferente fallas.			Diseño de Ambiente <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

Acción Realizada:	Preventiva <input type="checkbox"/>	Correctiva <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	Otros:	
				FECHA	MORA
Electro Cauteris modelo HU-300A Serial. SRSNC 521-04382 y SRSNC-521-06107.				19/07/2024	
Mantenimiento en General.					

Comentarios: Equipo trabajando correctamente.

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos.



Gerson Almonte  
Firma Ing.

Recibido por \_\_\_\_\_



No. Orden de Servicio	0200	Marca	Modelo	Serial
Cliente	Hospital Presidente Estrella Cerro			
Descripción del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio I	Ingeniero del Servicio 2			

Tipo de Cobertura:	Garantía <input type="checkbox"/>	Contrato Full <input type="checkbox"/>	Contrato MO <input type="checkbox"/>	Sin Contrato <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>
Falla Reportada:	No Estaban trabajando			Diseno de Ambiente <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

Acción Realizada:	Preventiva <input type="checkbox"/>	Correctiva <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	Otros:	
				FECHA	MORA
ROCHAN mantenimiento y Reemplazo de lineas Neumaticas.				22/07/24	

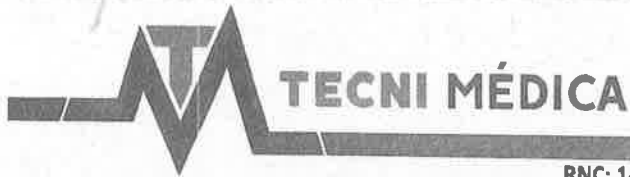
Comentarios:

Equipos trabajando Carretonamente.

Nota: es responsabilidad del Fisico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parametros requeridos para tratamientos clinicos.

Gerson Almonte  
Firma Ing.

\_\_\_\_\_  
Recibido por



**TECNI MÉDICA**  
 RNC: 1-01-58549-8  
 Calle Félix Mota No. 75, Los Prados, Santo Domingo, R. D. Apartado Postal 30334  
 Teléfonos: 809-548-6260 • 809-548-6129 • Fax: 809-548-6098 • servicio@tecnimedica.com.do  
 www.tecnimedica.com.do

**REPORTE TÉCNICO No.**  
 15652

CLIENTE: Hospital Presidente Estrella Ureca CLIENTE NUM.: 0073  
 DIRECCION: Av. Tamboril No. 50, Sanlago TEL.: 809 548 6129  
 REPORTADO POR: \_\_\_\_\_ DPTO/CARGO: Adm  
 FECHA: 24/07/2024 HORA: \_\_\_\_\_  
 EQUIPO: ventilador oro MARCA: Hannuhal MODELO: C3 SERIE: 9360  
 ACCESORIOS: \_\_\_\_\_  
 ID. NUM.: \_\_\_\_\_ GARANTÍA  CONTRATO MANT.  OTROS   
 OBSERVACIONES: # Horas de uso: 8,038 horas. Bloqueo timer: 44%. Batería: 24.4%. # 209  
 QUEJA: Mantenimiento Preventivo  
 REPARACIÓN AUTORIZADA POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

TRABAJO INICIADO POR: Ahuan Diaz / Ricki T. FECHA: 24/7/2024 HORA: 10:30 AM

PIEZAS Y MATERIALES UTILIZADOS		
CANT.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
01	Hamil 360220	Belda de Oxígeno para C3.
01	Hamil - 160216	Filtro hepa para C3
01	Hamil - 160197	Filtro de Oxígeno de alta presión para C3

TRABAJO REALIZADO: Revisión general del equipo, reemplazo de celda de Oxígeno, filtro hepa y filtro de Oxígeno. Revisión de los sensores y mantenimiento preventivo. Equipos quedan en funcionamiento. (Se debe reemplazar batería en el sitio, marcando calibración).

REALIZADO POR: Ahuan Diaz / Ricki Ferrero

TRABAJO ENTREGADO POR: Ahuan D. FECHA: 24/7/2024

TRABAJO RECIBIDO POR: Jvette Alencarte FECHA: 24/7/2024





**TECNI MÉDICA**

RNC: 1-01-58549-8

Calle Félix Mota No. 75, Los Prados, Santo Domingo, R. D. Apartado Postal 30334  
Teléfonos: 809-548-6260 • 809-548-6129 • Fax: 809-548-6098 • servicio@tecnimedica.com.do  
www.tecnimedica.com.do

REPORTE TÉCNICO No.

15651

CLIENTE: Hospital Residente Felipe Varela CLIENTE NUM.: 0973  
 DIRECCION: Av. Imbert no. 50, Santiago TEL.: 809-375-3000  
 REPORTADO POR: \_\_\_\_\_ DPTO/CARGO: Adm  
 FECHA: 24/7/2024 HORA: \_\_\_\_\_  
 EQUIPO: ventilador vcp MARCA: Hamilton MODELO: 2 SERIE: 9362  
 ACCESORIOS: \_\_\_\_\_  
 ID. NUM.: \_\_\_\_\_ GARANTÍA  CONTRATO MANT.  OTROS   
 OBSERVACIONES: #Hamilton 11754h, Equipo vcp, batería 24.0%, 119-0511  
 QUEJA: Mantenimiento Preventivo  
 REPARACIÓN AUTORIZADA POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

TRABAJO INICIADO POR: Adrian Nino / RKT FECHA: 24/7/2024 HORA: 10:30 AM

PIEZAS Y MATERIALES UTILIZADOS		
CANT.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
03	Hamilton-391200	Celda de Oxígeno para C3.
01	Hamilton-515236	Filtro hepa para C3.
01	Hamilton-160197	Filtro de Oxígeno de alta presión para C3.

TRABAJO REALIZADO: Revisión general del equipo, reemplazo de celda y filtro hepa, filtro de Oxígeno calibración del equipo. Se realizaron pruebas funcionales satisfactorias. Se debe seguir luego celda de oxígeno en la próxima calibración.  
 REALIZADO POR: Adrian Nino / RKT

TRABAJO ENTREGADO POR: Adrian N FECHA: 24/7/2024

TRABAJO RECIBIDO POR: Freddy Alvarez FECHA: 24/7/2024



# REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: 30/7/2024

Solicitante: Hos. P.E.U.

Departamento: Rayos X y Portatil Neo

Máquina y/o equipo: 10742

Código: \_\_\_\_\_

TIPO DE MANTENIMIENTO

CRITERIO

- A= URGENTE
- B= ORDINARIO
- C= PROGRAMABLE

MP X MC 1 SERVICIO —  
PRIORIDAD A — B — C —  
HORAS: \_\_\_\_\_

## DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO

Cambios baterías y  
calibración y ajustes

## MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UNITARIO

Realizado por W. V. ...

Recibido por Arde ...





**D' 24 SERVIC DOMINICANA, S.R.L.**  
Fumigación, Mantenimiento, Pulido y Cristalizado de pisos.

**RNC 1-31-46490-4**

Dirección: Avenida Circunvalación No. 91, Modulo 04, Estación Petronan

Ciudad: Santiago, R.D. Teléfono 809-575-3654 Flota 849-409-0135

[D24servisdominicana@gmail.c](mailto:D24servisdominicana@gmail.c)

**REGISTRO DE FUMIGACION**


FECHA: 4:7.24

HORA: 4:00 PM RESPONSIBLE: \_\_\_\_\_

PRODUCTO UTILIZADO: Fipronil 240CC

AREAS:	ESTADO:
Cocina	✓
Emergencia de Cirujia:	✓
Servicio al cliente:	✓
Cuarto de Cura:	✓
Mantenimiento:	✓
Suministro:	✓
Estacion de Enfermeria:	✓
Banos Publicos :	✓
Embellecimiento:	✓
Lavanderia:	✓
Patio Exterior:	✓
Oficinas Administrativas:	
Almacen de farmacia	✓
Cuarto de Seguridad:	✓
Archivo	✓
Cuarto de Limpieza	✓
UCI:	✓
Hemodialisis:	✓

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	
Laboratorio general:	
Banco de sangre:	✓
Sonografia:	✓
Psicologia:	✓
Adolescentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consultores de consulta:	
Odontologia:	

  
Victor Martinez  
Enc. Embellecimiento

Enc. Fumigacion:  






# D' 24 SERVIC DOMINICANA, S.R.L.

Fumigación, Mantenimiento, Pulido y Cristalizado de pisos.

**RNC 1-31-46490-4**

Dirección: Avenida Circunvalación No. 91, Modulo 04, Estación Petronan

Ciudad: Santiago, R.D. Teléfono 809-575-3654 Flota 849-409-0135

[D24servisdominicana@gmail.c](mailto:D24servisdominicana@gmail.c)

## REGISTRO DE FUMIGACION

FECHA: 11.7.24

HORA: 4:00 PM RESPONSIBLE: \_\_\_\_\_

PRODUCTO UTILIZADO: Piriproil 240CC

AREAS:	ESTADO:
Cocina	✓
Emergencia de Cirujia:	✓
Servicio al cliente:	✓
Cuarto de Cura:	✓
Mantenimiento:	✓
Suministro:	✓
Estacion de Enfermeria:	✓
Banos Publicos :	✓
Embellecimiento:	✓
Lavanderia:	✓
Patio Exterior:	✓
Oficinas Administrativas:	
Almacen de farmacia	✓
Cuarto de Seguridad:	✓
Archivo	✓
Cuarto de Limpieza	✓
UCI:	
Hemodialisis:	

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	
Laboratorio general:	
Banco de sangre:	
Sonografia:	✓
Psicologia:	✓
Adolescentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consultores de consulta:	
Odontologia:	

Victor Martinez  
Enc. Embellecimiento

Enc. Fumigacion:





**D' 24 SERVIC DOMINICANA, S.R.L.**  
Fumigación, Mantenimiento, Pulido y Cristalizado de pisos.

**RNC 1-31-46490-4**

Dirección: Avenida Circunvalación No. 91, Modulo 04, Estación Petronan

Ciudad: Santiago, R.D. Teléfono 809-575-3654 Flota 849-409-0135

[D24servisdominicana@gmail.c](mailto:D24servisdominicana@gmail.c)

**REGISTRO DE FUMIGACION**


FECHA: 18.7.24


HORA: 4:00 PM RESPONSIBLE: \_\_\_\_\_

PRODUCTO UTILIZADO: CYBOR 10EM  
240CC

AREAS:	ESTADO:
Cocina	✓
Emergencia de Cirujia:	✓
Servicio al cliente:	✓
Cuarto de Cura:	✓
Mantenimiento:	✓
Suministro:	✓
Estacion de Enfermeria:	✓
Banos Publicos :	✓
Embellecimiento:	✓
Lavanderia:	✓
Patio Exterior:	✓
Oficinas Administrativas:	✓
Almacen de farmacia	✓
Cuarto de Seguridad:	✓
Archivo	✓
Cuarto de Limpieza	✓
UCI:	✓
Hemodialisis:	✓

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	✓
Laboratorio general:	✓
Banco de sangre:	✓
Sonografia:	
Psicologia:	
Adolescentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consultores de consulta:	
Odontologia:	

  
Victor Martinez  
Enc. Embellecimiento

Enc. Fumigacion:  






# D' 24 SERVIC DOMINICANA, S.R.L.

Fumigación, Mantenimiento, Pulido y Cristalizado de pisos.

**RNC 1-31-46490-4**

Dirección: Avenida Circunvalación No. 91, Modulo 04, Estación Petronan

Ciudad: Santiago, R.D. Teléfono 809-575-3654 Flota 849-409-0135

[D24servisdominicana@gmail.c](mailto:D24servisdominicana@gmail.c)

## REGISTRO DE FUMIGACION

FECHA: 24.7.24

HORA: 4:00 Pm

RESPONSIBLE: 

PRODUCTO UTILIZADO: Pipronil 240cc

AREAS:	ESTADO:
Cocina	✓
Emergencia de Cirujia:	✓
Servicio al cliente:	✓
Cuarto de Cura:	✓
Mantenimiento:	✓
Suministro:	✓
Estacion de Enfermeria:	✓
Banos Publicos :	✓
Embelllecimiento:	✓
Lavanderia:	✓
Patio Exterior:	✓
Oficinas Administrativas:	
Almacen de farmacia	✓
Cuarto de Seguridad:	✓
Archivo	✓
Cuarto de Limpieza	✓
UCI:	✓
Hemodialisis:	

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	✓
Laboratorio general:	✓
Banco de sangre:	✓
Sonografia:	
Psicologia:	
Adolescentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consultores de consulta:	
Odontologia:	

Victor Martinez  
Enc. Embellecimiento



Enc. Fumigacion:





**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería			✓							
Cisterna Maternidad			✓							
Lavamanos Cirugía				✓						
Cisterna La Bandera				✓						
Cisterna Hemodiálisis				✓						
Cisterna Emergencia General										

**Fecha:** 1.7.24

**Hora:** 9:00 Am

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** 



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓		
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				

**Fecha:** 2.7.24

**Hora:** 9:00 Du

**Producto Utilizado:** cloro Granubolo

**Responsable:** 





**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				✓	
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				✓	
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					

Fecha: 3 7 . 24

Hora: 9: 00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería			✓							
Cisterna Maternidad			✓							
Lavamanos Cirugía			✓							
Cisterna La Bandera			✓							
Cisterna Hemodiálisis						✓				
Cisterna Emergencia General										

Fecha: 4-7-24

Hora: 9:00 P.m

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: 



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				

**Fecha:** 5.7.24

**Hora:** 9:00 AM

**Producto Utilizado:** Cloro Granulado

**Responsable:** [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
Cisterna Lavandería	✓	✓	✓	✓	✓					
Cisterna Maternidad	✓	✓	✓	✓	✓					
Lavamanos Cirugía	✓	✓	✓	✓	✓					
Cisterna La Bandera	✓	✓	✓	✓	✓					
Cisterna Hemodiálisis	✓	✓	✓	✓	✓					
Cisterna Emergencia General	✓	✓	✓	✓	✓					

Fecha: 8.7.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería			✓							
Cisterna Maternidad			✓							
Lavamanos Cirugía			✓							
Cisterna La Bandera					✓					
Cisterna Hemodiálisis					✓					
Cisterna Emergencia General										

Fecha: 9.7.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería				✓						
Cisterna Maternidad				✓						
Lavamanos Cirugía				✓						
Cisterna La Bandera				✓						
Cisterna Hemodiálisis								✓		
Cisterna Emergencia General										

Fecha: 10.7.24

Hora: 9:00 A.M.

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería				✓						
Cisterna Maternidad				✓						
Lavamanos Cirugía				✓						
Cisterna La Bandera				✓						
Cisterna Hemodiálisis				✓						
Cisterna Emergencia General										

**Fecha:** 11.7.24

**Hora:** 9:00 AM

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería				✓						
Cisterna Maternidad				✓						
Lavamanos Cirugía				✓						
Cisterna La Bandera						✓				
Cisterna Hemodiálisis						✓				
Cisterna Emergencia General										

**Fecha:** 12.7.24

**Hora:** 9:00 A.M.

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]





**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓			
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓			
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					

**Fecha:** 15.7.24

**Hora:** 9:00 AM

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓		
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓		
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				

Fecha: 16.7.24

Hora: 9:30 AM

Producto Utilizado: Cloro Granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería				✓					✓	
Cisterna Maternidad				✓					✓	
Lavamanos Cirugía				✓					✓	
Cisterna La Bandera				✓					✓	
Cisterna Hemodiálisis					✓					
Cisterna Emergencia General										

**Fecha:** 17.7.24

**Hora:** 9:20 AM

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:**  

**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería				✓						
Cisterna Maternidad				✓						
Lavamanos Cirugía						✓				
Cisterna La Bandera						✓				
Cisterna Hemodiálisis				✓						
Cisterna Emergencia General										

**Fecha:** 18-7-24

**Hora:** 9:00 AM

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓		
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				

Fecha: 19.7.24

Hora: 7:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: 



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería				✓					✓	
Cisterna Maternidad				✓					✓	
Lavamanos Cirugía				✓					✓	
Cisterna La Bandera				✓					✓	
Cisterna Hemodiálisis				✓					✓	
Cisterna Emergencia General										

Fecha: 22.7.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO							
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0			
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓		
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓		
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓		
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓		
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓	
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0			

**Fecha:** 23.7.24

**Hora:** 9:00 AM

**Producto Utilizado:** Cloro granulado

**Responsable:** [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓				
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓			
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓			
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					

Fecha: 24.7.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]





**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería				✓					✓	
Cisterna Maternidad				✓						
Lavamanos Cirugía				✓						
Cisterna La Bandera									✓	
Cisterna Hemodiálisis									✓	
Cisterna Emergencia General										

**Fecha:** 9.5.7.24

**Hora:** 9:20 AM

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	✓			
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓		
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0		✓		
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				

Fecha: 26.7.24

Hora: 9:30 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
Cisterna Lavandería	0.3		0.5		1.0		1.5	✓	3.0
Cisterna Maternidad	0.3		0.5		1.0		1.5	✓	3.0
Lavamanos Cirugía	0.3		0.5		1.0		1.5	✓	3.0
Cisterna La Bandera	0.3		0.5		1.0	✓	1.5		3.0
Cisterna Hemodiálisis	0.3		0.5		1.0	✓	1.5		3.0
Cisterna Emergencia General	0.3		0.5		1.0		1.5		3.0

**Fecha:** 29.7.24

**Hora:** 9:30

**Producto Utilizado:** cloro Granulado

**Responsable:** [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	✓	1.5					3.0
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	✓	1.5					3.0
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	✓	1.5					3.0
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0		1.5	✓				3.0
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0		1.5	✓				3.0
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0		1.5					3.0

Fecha: 30.7.24

Hora: 9:30

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: 



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	✓	1.5			3.0	
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	✓	1.5			3.0	
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0		1.5	✓		3.0	
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0		1.5	✓		3.0	
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0		1.5	✓		3.0	
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0		1.5			3.0	

**Fecha:** 31-7-24

**Hora:** 9:00 AM

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** \_\_\_\_\_ 

