

Rent-A-Equipo

PROYECTO #4 ENS. NACO, ENTRE AV. ROBERTO PASTORIZA Y FABIO MOTA
 Tels.: (809) 566-2407
 eMail: JLUIS@GRUPOSERVICIO.COM.DO
 RNC: 130002551

Factura
Gubernamental
NCF: B1500000147
 Válida hasta: 31/12/2024

Factura: **0028872**

FECHA: 06/08/2024

No. Orden: 35143

RNC CLIENTE: 430071153 HOSPITAL PTE. ESTRELLA UREÑA (6158) AV. IMBERT, NO. 50 SANTIAGO, SANTIAGO Tel.: (809) 295-1197 ATENCION: SR. PAUL SANCHEZ (809) 295-1197	Vendedor: JOSE DANILO LUIS ORTEGA Moneda: DOP Referencia: ORDEN #35143 Condiciones: PRESENTACION Enviar Via: RENT-A-EQUIPOS MUESES, S.R.L.
---	--

REPARACIÓN #: 002550

DESCRIPCION DEL EQUIPO: MODELO: 107292 MARCA: COMAC SERIE #: 119010049 FREGADORA ANTEA 50B CB FALLA : ESTA MAQ. TIENE DAÑADA LAS RUEDAS GIRATORIAS Y LAS BATERIAS. LABOR: CHEQUEO GENERAL Y REPARACION.	Técnico: WUNDY CRUZ DE LA ROSA OBSERVACIÓN:
--	--

Cant.	Número	Descripción	Precio	Desccto (%)	Irbis	Valor
1	RP-1	LABOR TECNICA (00679)	7,500.00		1,350.00	8,850.00
2	CO-424462	RUEDA GIRATORIA, 80X32, VERSA 65/ABILA 50: ANTEA 50 (02308)	6,053.39		2,179.22	14,286.00
2	TJ-AT1275	BATERIA 12V 150 AMP CICLO PROFUNDO TROJAN (03061)	15,963.56		5,746.88	37,674.00
2	SP-2038-1/4	DESENGRASANTE BH-38 14 GALON (04349)	160.00		57.60	377.60
***** ULTIMA LINEA *****						

Taller Técnico
RENT-A-EQUIPOS
 Frank Félix Miranda No. 37
 Tels.: (809) 566-2407 / (809) 566-2407
 Santo Domingo, Rep. Dom.



Medio de Pago:
 A Crédito 66,497.60

SubTotal:	RDS 51,853.90
Flete:	RDS 4,500.00
Irbis:	RDS 10,143.70
Total:	RDS 66,497.60

Jose D. Luis O.
 Entregado por

Lucrecia Amante
 Recibido Conforme



O'JULLOA
INGENIERÍA BIOMÉDICA. S.R.L.

REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: 15/8/2024

Solicitante: HOSP. P. E. U.

Departamento: Estabilización

Máquina y/o equipo: Autoclave

Código: Shimada (China)

TIPO DE MANTENIMIENTO

CRITERIO
A= URGENTE
B= ORDINARIO
C= PROGRAMABLE

MP _____ MC _____ SERVICIO _____
PRIORIDAD A _____ B _____ C _____
HORA: _____

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO

Cambio de Resistencia y Capacitación
Etapa de control del cofactor.

MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

WV
Realizado por _____

Recibido por _____



GLOBAL

REPORTE DE SERVICIO

Nº 31229-1

Nº. Orden de Servicio: 31229		GON:	
Cliente HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA SANTIAGO	Marca Konica	Modelo Dry Pro Sigma II UL Version	Serial 202509
Descripción del Equipo Kónica - Medios de Impresión	Número Serial Tubo	Número Serial Transductor	
Ingeniero de Servicio 1 Alvin Rodriguez Díaz	Ingeniero de Servicio 2 Pierre Peña Alba		

Tipo de Cobertura	Garantía	<input checked="" type="checkbox"/> Contrato Full	<input type="checkbox"/> Contrato MO	<input type="checkbox"/> Sin Contrato	<input type="checkbox"/> Instalación
Falla Reportada	Mantenimiento preventivo de Agosto 2024 (Cotización) Mantenimiento Preventivo 04			Diseño de Ambiente	<input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>

Acción Realizada	Preventiva	<input checked="" type="checkbox"/> Correctiva	<input type="checkbox"/> Instalación	<input type="checkbox"/> Otra
Se realizaron las tareas de mantenimiento preventivo.				
				FECHA 20/Ago/2024
				HORA 0.5

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

Fecha de Reparación	Horas de Viaje	Horas regulares	Horas Extras	Horas Totales en Sitio
20/Ago/2024	1	0.5	0	0.5

Partes Utilizadas			
Cant	Numero de Parte	Descripción	Nº Conduce



Fecha	Nombre de Cliente	Firma del Cliente	Firma del Ingeniero de Servicio



GLOBAL

REPORTE DE SERVICIO

N° 31225-1

N°. Orden de Servicio:	31225	GON:		N/A	
Cliente	HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA SANTIAGO	Marca	CT Dual Injetor	Modelo	CT Dual Injetor
Descripción del Equipo	Inyectores - Inyector	Número Serial Tubo	Número Serial Transductor		S22C2011661
Ingeniero de Servicio 1	Oscar Luis Suriel Siri	Ingeniero de Servicio 2	Pierre Peña Alba		

Tipo de Cobertura	Garantía	<input checked="" type="checkbox"/> Contrato Full	<input type="checkbox"/> Contrato MO	<input type="checkbox"/> Sin Contrato	<input type="checkbox"/> Instalación
Falla Reportada	Mantenimiento preventivo de Agosto 2024 (Cotización) Mantenimiento Preventivo 04			Diseño de Ambiente	<input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>

Acción Realizada	Preventiva	<input checked="" type="checkbox"/> Correctiva	<input type="checkbox"/> Instalación	<input type="checkbox"/> Otra	FECHA	HORA
Se inspeccionó el equipo, se le elimino el residuos de medio de contraste, se limpio el equipo y se le realizaron pruebas de funcionamiento, el equipo se encuentra operando correctamente.					20/Ago/2024	1

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

Fecha de Reparación	Horas de Viaje	Horas regulares	Horas Extras	Horas Totales en Sitio
20/Ago/2024	1	1	0	1

Partes Utilizadas			
Cant	Numero de Parte	Descripción	N° Conduce



Fecha	Nombre de Cliente	Firma del Cliente	Firma del Ingeniero de Servicio
20/08/2024	<i>Pierre Peña Alba</i>	<i>HP</i>	<i>Oscar Suriel</i>



Nº. Orden de Servicio:	31224	GON:	5255050
Cliente	HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA SANTIAGO	Marca	GE HEALTHCARE
		Modelo	Revolution Maxima
		Serial	TAIXX2300053CN
Descripción del Equipo		Número Serial Tubo	Número Serial Transductor
Imágenes - Tomografía			
Ingeniero de Servicio 1		Ingeniero de Servicio 2	
Pierre Peña Alba		Oscar Luis Suriel Siri	

Tipo de Cobertura	Garantía	<input checked="" type="checkbox"/> Contrato Full	<input type="checkbox"/> Contrato MO	<input type="checkbox"/> Sin Contrato	<input type="checkbox"/> Instalación
Falla Reportada	Mantenimiento preventivo de Agosto 2024 (Cotización) Mantcnimiento Preventivo 04			Diseño de Ambiente	<input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>

Acción Realizada	Preventiva	<input checked="" type="checkbox"/> Correctiva	<input type="checkbox"/> Instalación	<input type="checkbox"/> Otra
Se realizo el mantenimiento preventivo las tareas realizadas fueron: Inspeccion, limpieza y ajuste del Gantry, sus filtros y ventiladores, se limpió el sistema de adquisición de datos (DAS), se verificó y reemplazó aceite del sistema de alte tensión, se limpió la mesa y la consola, se realizaron multiples pruebas y se comprobó el correcto funcionamiento del equipo.				
			FECHA	HORA
			20/Ago/2024	4

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

Fecha de Reparación	Horas de Viaje	Horas regulares	Horas Extras	Horas Totales en Sitio
20/Ago/2024	1	4	0	4

Partes Utilizadas			
Cant	Numero de Parte	Descripción	Nº Conduce



Fecha	Nombre de Cliente	Firma del Cliente	Firma del Ingeniero de Servicio
20 - 08 - 2024	<i>Isabelle Arment</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>



REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: 29/05/2024

Solicitante: Max P. P. P.

Departamento: Neonatal

Máquina y/o equipo: Boatfit

Código: 70742

TIPO DE MANTENIMIENTO

CRITERIO

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

MP MC SERVICIO
PRIORIDAD A B C
HORA:

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO

El sistema operativo está corrompido.
No sube el sistema para procesar Rx.
Hay que reparar el windows o, en su defecto,
Reinstalar completamente.

MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

Realizado por Equipeiros de Bio...

Recibido por _____

**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: 1.8.24

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: 2-8-24

Hora: 9:20 PM

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: 5.8.24

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: 6.8.24

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: 7.8.24

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: 8-8-24

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				✓					
Cisterna Maternidad				✓					
Lavamanos Cirugía				✓					
Cisterna La Bandera					✓				
Cisterna Hemodiálisis					✓				
Cisterna Emergencia General									

Fecha: 9.8.24

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	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: 12.8.24

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: 13.8.24

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				✓					
Cisterna Maternidad				✓					
Lavamanos Cirugía				✓					
Cisterna La Bandera				✓					
Cisterna Hemodiálisis					✓				
Cisterna Emergencia General									

Fecha: 14.8.24

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	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: 15.8.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: claro 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: 19.8.24

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	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: 20.8.24

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: 21-8-24

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: 22.8.24

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: 23 & 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: 26.8.24

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: 27.8.24

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: 28.8.24

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: 29.8.24

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: 30/8/24

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: 7/8/24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]





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

REGISTRO DE FUMIGACION

FECHA: 1.8.24

HORA: 3:00 PM RESPONSIBLE: _____

PRODUCTO UTILIZADO: filronil 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:	
Adolecentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	✓
Consultores de consulta:	
Odontologia:	

Victor Martínez
Enc. Embellecimiento



Enc. Fumigacion:

Jose fern





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

REGISTRO DE FUMIGACION

FECHA: 8.8.24

HORA: 4:30

RESPONSIBLE: _____

PRODUCTO UTILIZADO: Fipronil
240CC

AREAS:	ESTADO:
Cocina	✓
Emergencia de Cirujia:	✓
Servicio al cliente:	✓
Cuarto de Cura:	✓
Mantenimiento:	✓
Suministro:	✓
Estacion de Enfermeria:	✓
Banos Publicos :	✓
Embellacimiento:	✓
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

REGISTRO DE FUMIGACION

FECHA: 22-8-24

HORA: 4:30

RESPONSIBLE: _____

PRODUCTO UTILIZADO: Kaotinez 25
280CL

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:

Josefina





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

*Kastine 25
300 cc*

REGISTRO DE FUMIGACION

FECHA: *28.8.24*

HORA: *4:00 PM* **RESPONSIBLE:**

PRODUCTO UTILIZADO:

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:	
Adolecentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consultores de consulta:	
Odontologia:	

[Signature]
Victor Martinez
Enc. Embellecimiento

Enc. Fumigacion:
[Signature]

