

FECHA: 9/9/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

***Nombre del lugar:** Hospital Municipal Yrene Fernández

Área: Mantenimiento

Nombre de la Actividad: Informe del Seguimiento al plan de mantenimiento

Código POA (Si aplica):

INTRODUCCIÓN

El seguimiento al plan de mantenimiento es una función crítica en la gestión de cualquier infraestructura especialmente en hospitales donde el funcionamiento ininterrumpido de equipos y sistemas es esencial para proporcionar una atención médica de alta calidad.

Un plan de mantenimiento bien estructurado y ejecutado asegura que los activos, desde equipos médicos hasta instalaciones de infraestructura, funcionen de manera óptima y segura, minimizando el riesgo de fallos imprevistos que puedan afectar la operación del hospital.

OBJETIVO DEL INFORME

Verificar el cumplimiento del plan de mantenimiento preventivo.

METODOLOGIA (Si aplica)

Plan de mantenimiento preventivo de mantenimiento.

DESARROLLO / HALLAZGOS

En nuestro centro realizamos el plan de mantenimiento preventivo anual el cual se desarrolla con el fin de crear mecanismo de acciones que conlleven acciones de mejoras en la infraestructura y equipos del centro de modo que su vida útil resulte prolongada.

Los mantenimientos se hacen de manera mensual, trimestral, semestral o anual, dependiendo del tipo de maquinaria, equipo o situación que se presente.

Durante lo que va del año se realizaron mantenimiento de tipo preventivo a los equipos de diferentes áreas con el fin de velar por su buen funcionamiento.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

se realizaron arreglos de los siguientes equipos:

1. en el mes de enero se le dio mantenimiento al equipo de colposcopio en el área de ginecología donde se le hizo una reparación.

Se les dio mantenimiento a los monitores de signos vitales.

Se le dio mantenimiento preventivo al sonógrafo en el área de imágenes.

2. en el mes de febrero se le dio mantenimiento a los sillones dentales en el área de odontología.

3. durante el mes de marzo y agosto se le dio mantenimiento preventivo a la máquina de química y hematología.
4. Durante el mes de abril de manera interna se le dio mantenimiento a las fotocopiadoras/impresoras en las oficinas administrativas.
5. En el mes de julio se le dio mantenimiento a las lámparas Board del área de laboratorio.

RECOMENDACIONES

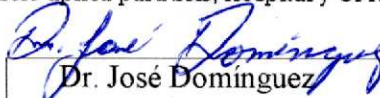
Dar seguimiento de manera oportuna al plan de mantenimiento preventivo para su ejecución total.

ANEXOS (Si aplica)

Plan de mantenimiento

Instrucciones de llenado:

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



Dr. José Domínguez

Director

Elaborado por
(Nombre y apellido)



MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.

(Fecha: 10-Enero-2024.)

Instalación / Maquinaria	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	Dic				
Electrocardiografo	Cableado y calibracion	Verificacion de cables y calibracion	Preventivo	Anual	10/1/2024	13/1/2025	x															
Colposcopio	Lente y conector electrico	Cambio de lente y conectores electricos	Preventivo	Anual	29/1/2024	20/1/2025	x															
Sonógrafo	Teclado	Cambio de teclado	Preventivo	Anual	31/1/2024	31/1/2025	x															
Equipo de química	Revision general	Comprobacion de fotometro y cubetas actualizacion de lote de calibracion	Preventivo	Semestral	21/8/2024	13/1/2025			x													
Equipo de hematología	Revision general	Limpieza de baño, camara de aislamiento y wipe block	Preventivo	Semestral	21/8/2024	13/1/2025			x													
Fotocopiadora	Cilindro y rolo	Cambio de cilindro y rolo	Preventivo	Cuatrimestral	12/2/2024	12/8/2024		x														
Lamparas board	Reparacion y mantenimiento	reparación de lamparas	Preventivo	semestral	19/7/2024	19/1/2025																





RNC: 131-75539-9

Dirección: Jardines del rey calle J #7A, Santiago Rep. Dom.

Teléfono: 849-754-1727

Email: Ing.bimed@gmail.com

Datos del cliente:

HOSPITAL YRENE FERNANDEZ (JANICO)

RNC: 430045683

Dirección: AV. San Jose #5, Janico, Santiago, RD.

Teléfono: 809-574-5035

Email: admhyf@hotmail.com

Datos de cotización:

Fecha: 29-01-2024

Fecha de vencimiento: 13-02-2024

Cotizado por: Ing. Casilla / 849-754-1727

Cotización No. CTZ-000651

Cantidad	Descripción	Precio	Importe
1 UNDS	Cable de power monitor signos vitales	RD\$1,500.00	RD\$1,500.00
3 UNDS	NIBP Brazaletes 25-35 cm una manguera monitor	RD\$1,375.00	RD\$4,125.00
2 UNDS	Cable ECG 3 conectores monitor MEK	RD\$5,500.00	RD\$11,000.00
1 UNDS	Mangueras NIBP brazaletes monitor	RD\$1,250.00	RD\$1,250.00
1 UNDS	Reparación de colposcopio	RD\$6,000.00	RD\$6,000.00
1 UNDS	Instalación y chequeo monitores signos vitales MEK	RD\$5,500.00	RD\$5,500.00
Subtotal:			RD\$29,375.00
Descuento (0%):			RD\$0.00
Subtotal:			RD\$29,375.00
Itbis (18%):			RD\$5,287.50
Total:			RD\$34,662.50

Nota:

50% con la orden de compra y 50% al entregar el equipo



Recibido por

Si tiene alguna pregunta acerca de esta cotización, póngase en contacto con Nosotros.

GRACIAS POR PREFERIR NUESTROS SERVICIOS.

Fs Medical SRL, RNC:
132136101

Factura

Fs Medical SRL, RNC: 132136101

RN : 8296401651

8296401651

Faustosantana_12@hotmail.com

Urbanización los mera no. 56, Santiago de los

caballeros

B1500000044

Para

RNC 4 -30-04568-3 Hospital Yrene Fernández

La vega

Factura #

23743882

Fecha

ene. 28, 2024

Vencimiento

feb. 27, 2024

Artículo	Cantidad	Precio	Importe
Mantenimiento completo Mindray dc30	1	35.000,00 RD\$	35.000,00 RD\$

Total parcial 35.000,00 RD\$

VAT (18%) 6.300,00 RD\$

Total 41.300,00 RD\$

Saldo deudor

41.300,00 RD\$

Nota

819887787 fs medical SRL banco popular



Fs Medical SRL, RNC:
132136101

Factura

Fs Medical SRL, RNC: 132136101

RN : 8296401651

8296401651

Faustosantana_12@hotmail.com

Urbanización los mera no. 56, Santiago de los

caballeros

B150000051

Para

RNC 4 -30-04568-3 Hospital Yrene Fernández
Santo domingo

Factura #

PROFORMA9237
43888

Fecha

abr. 09, 2024

Vencimiento

may. 09, 2024

Artículo	Cantidad	Precio	Importe
-Reparacion de tarjeta de controles - Mantenimiento general y correctivo -Ajuste y configuracion -Limpieza de data - cambio de teclado ajustado, colocación de teclado Nuevo	1	94.000,00 RD\$	94.000,00 RD\$

Total parcial

94.000,00 RD\$

VAT (18%)

16.920,00 RD\$

Total

110.920,00 RD\$

Saldo deudor

110.920,00 RD\$

Nota

Inicial 550,000

4 cuotas sin intereses tasa 0%

Pagos mensuales 70,250

819887787 fs medical SRL banco popular



Al firmar este documento, el cliente acepta los servicios y condiciones descritos en este contrato.

**RNC 4 -30-04568-3 Hospital Yrene
Fernández**



ORDEN DE SERVICIOS

Fecha: 19/03/2024

Cliente: Hospital Municipal Yrene Fernández

Dirección: Ciudad: Janico

Encargado: Tel.: Fax:

Hora de Inicio: Hora de Termino:

DETALLE EQUIPO

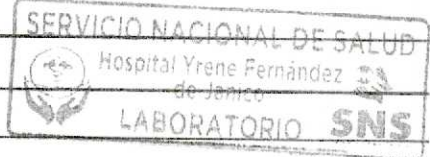
DESCRIPCION	MARCA	SERIE	PIEZA	CANT.
Analizador hematológico	Mindray RC-10	UH-19005548 / AE-0874		

FALLA REPORTADA: Mantenimiento Preventivo

- | TIPO DE SERVICIO | ESTATUS DEL EQUIPO | CATEGORIA |
|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Reparación | <input type="checkbox"/> Garantía | <input type="checkbox"/> Taller |
| <input type="checkbox"/> Instalación | <input type="checkbox"/> Contrato | <input type="checkbox"/> Lab. |
| <input type="checkbox"/> Otro | <input type="checkbox"/> Otro | |

TRABAJO REALIZADO Limpieza de baño, cámara de aislamiento, wipe block. Cheques general. Iniciación correcta. Verificación de RC, OK.

OBSERVACIONES Proximo mantenimiento sep. 2024. Analizador en estado óptimo.



[Signature] TÉCNICO



[Signature] FIRMA DEL CLIENTE



ORDEN DE SERVICIOS

Fecha: 19/03/2024
Cliente: Hospital Municipal Yrene Fernandez
Dirección: Ciudad: Janico
Encargado: Lda. Olga Felipe Tel.: Fax:
Hora de Inicio: Hora de Terminó:

DETALLE EQUIPO

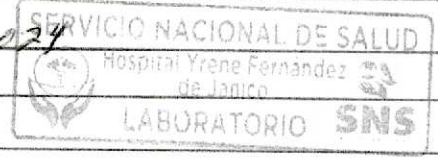
DESCRIPCION	MARCA	SERIE	PIEZA	CANT.
Analizador de Quimica	Biosayp 240 Plus	0101020005017200069 AE-0938		

FALLA REPORTADA: Pruebas fuera de GC : urea, creat, trig.

TIPO DE SERVICIO	ESTATUS DEL EQUIPO	CATEGORIA
() Reparación	() Garantía	() Taller
() Instalación	() Contrato	() Lab.
() Otro	() Otro	

TRABAJO REALIZADO: Revisión general. Comparación de potenciómetro y cubetas. Actualización de lote de calibración, datos de precisión, Revisión de parámetros de pruebas. Preparación de calibrador. Realización del cal y GC satisfactoriamente.

OBSERVACIONES: Próximo Mantenimiento Sep. 2024



[Signature]
TECNICO



[Signature]
FIRMA DEL CLIENTE



almanzarestevez, S.R.I.



Calle 7 (Arturo Guillón) #21 - Los Jardines Metropolitanos - Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-580-1897 - 809-582-9573 • Fax: 809-580-1385 • www.almanzarestevez.com.do • servicioalcliente@almanzarestevez.com.do
RNC-102-31919-7

ORDEN DE SERVICIOS

Cliete: Hospital Yrene Fernandez Fecha: 21/8/2023
Dirección: _____ Ciudad: Jarico
Encargado: _____ Tel.: _____ Fax: _____
Hora de Inicio: _____ Hora de Terminación: _____

DETALLE EQUIPO

DESCRIPCION	MARCA	SERIE	PIEZA	CANT.
<u>Química</u>	<u>Biossay</u>	<u>AE-0928</u>		

FALLA REPORTADA: Mantenimiento

TIPO DE SERVICIO	ESTATUS DEL EQUIPO	CATEGORIA
<input type="checkbox"/> Reparación	<input type="checkbox"/> Garantía	<input type="checkbox"/> Taller
<input type="checkbox"/> Instalación	<input checked="" type="checkbox"/> Contrato	<input checked="" type="checkbox"/> Lab.
<input checked="" type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Otro	

TRABAJO REALIZADO: Limpieza general: Cubetas, pozos y
limpiza, banco de agua, sarda, agua
de la red, verificación de niveles de celdas, en labo
lidad, intensidad de luz, verificación control
y resultados de puentes OK. Limpieza reanque
OBSERVACIONES: Receptor, Cebado OK.

[Firma]
TECNICO

[Firma]
FIRMA DEL CLIENTE



almanzarestevez, S.R.L.



Calle 7 (Arturo Collón) #26 E Los Jardines Metropolitanos Santiago, Rep. Dom.
Tel.: 809-580-1897 809-582-9573 • Fax: 809-580-1385 • www.almanzarestevez.com.do • servicioscliente@ae.com.do
RNC-102-31919-7

ORDEN DE SERVICIOS

Fecha: 21/8/2023

Cliente: Hospitals Yrene Fernandez

Dirección: _____ Ciudad: Jánico

Encargado: _____ Tel.: _____ Fax: _____

Hora de Inicio: _____ Hora de Terminación: _____

DETALLE EQUIPO

DESCRIPCION	MARCA	SERIE	PIEZA	CANT.
<u>Hematología</u>	<u>BC-10</u>	<u>AE-0874</u>		

FALLA REPORTADA: Mantenimiento

TIPO DE SERVICIO	ESTATUS DEL EQUIPO	CATEGORIA
() Reparación	() Garantía	() Taller
() Instalación	(<input checked="" type="checkbox"/>) Contrato	(<input checked="" type="checkbox"/>) Lab.
(<input checked="" type="checkbox"/>) Otro	() Otro	

TRABAJO REALIZADO: Limpieza interna de base, filtro de desechos, sistema de aspiración, cables de electrodo, en O, controles, ajuste calibración control, pocerlos con resultados satisfactorios.

OBSERVACIONES

[Signature]
TECNICO

[Signature]
FIRMA DEL CLIENTE



Reg. Nacional Proveedor: 2719

Factura Num.: 1033331

Fecha: 19/07/2024

FACTURA A CREDITO

Hora: 11:55

Página 1 de 1

Cliente: C000459
Nombre: HOSPITAL YRENE FERNANDEZ (JANICO)
RNC/Cedula: 430045683
Dirección: JANICO
Telefono: 574-5205-574-5614
Vendedor: Lissette Adames

Factura Gubernamental
NCF: B1500007635
Valido hasta: 31/12/2024
Condición: 45 Días
Vencimiento: 02/09/2024
No. Orden:

Cant.	Codigo	Descripcion	No. Conduce	Precio	%Desc	Importe	ITBIS
1	CA-00002518	RT-9900 LAMP BOARD	38038	2,315.00	0.00	2,315.00	416.70
1	CA-00001460	REPARACION Y/O MANTENIMIENTO	38038	1,700.00	0.00	1,700.00	306.00

Total Bruto: \$4,015.00
- Descuento: \$0.00
+ ITBIS: \$722.70

Observaciones REPORTE # 10914
 TECNICO: JOSE ROBLES
 FECHA: 18/07/2024
 RAYTO RT-900 Basado en Pedidos de cliente 3014493.
 Basado en Entregas 38038.

TOTAL NETO RD\$: 4,737.70

Despachado por:

Recibido por:

AL SUSCRIBIR LA PRESENTE FACTURA O RECIBIR LOS PRODUCTOS DESPACHADOS MEDIANTE ELLA, APRUEBO EN SU TOTALIDAD LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE DETALLAN AL REVERSO DE ESTA, LOS CUALES HE LEIDO, COMPRENDIDO Y ACEPTADO.

www.cruzayala.com • info@cruzayala.com

SANTIAGO. REP. DOMINICANA:
 Calle Eusebio Manzueta N° G-7, Los Jardines Metropolitanos
 Tels.: 809. 583 .1720 • Fax: 809. 582. 7470

SANTO DOMINGO. REP. DOMINICANA:
 Calle Eugenio Deschamps N° 14, Los Prados, Distrito Nacional
 Tel.: 809. 872. 1111 • Fax: 809. 872. 1000



Plan de Mantenimiento Preventivo Anual 2024
DADM-FO-021 Versión: 02
Fecha de aprobación: 10/01/2024

CENTRO

Equipos	Mensual	Trimestral	Semestral	Anual
Cargadores electricos de emergencia				X
transformadores de potencia				X
Unidades de aire acondicionaso			X	
sistemas UPS		X		
Extractores de aire		X		
Abanicos de techo	N/A	N/A	N/A	N/A
Sistemas contra incendio				X
Bomba de agua				X
Gases medicos	N/A	N/A	N/A	N/A

Don José Domínguez





Plan de Mantenimiento Preventivo Anual 2024

DADM-FO-021 Versión: 02

Fecha de aprobación: 10/01/2024

CENTRO

Instalaciones electricos		Mensual	Trimestral	Semestral	Anual
Salidas electricas				X	
Interruptores electricos				X	
Luminarias internas		X			
Luminarias zona perimetral			X		
Paneles electricos					X



Dr. José Domínguez





Plan de Mantenimiento Preventivo Anual 2024

DADM-FO-021 Versión: 02

Fecha de aprobación: 10/01/2024

CENTRO

Estructura	Mensual	Trimestral	Semestral	Anual
Aspecto pintura paredes internas			X	
Aspecto pintura paredes externas			X	
Pisos		X		
Estructura de techos			X	
Ventanas		X		
Filtraciones			X	
Parqueos y aceros		X		
Tuberías y drenaje		X		
Mobiliario de oficina y consultorio			X	
Malla perimetral				X
Herrería ventanas y puertas			X	
Equipos de cocina		X		
Equipos de lavandería				X
Control de plagas		X		

Dr. Jeri Domínguez



Plan de Mantenimiento Preventivo Anual 2024

DADM-FO-021 Versión: 02

Fecha de aprobación: 10/01/2024

CENTRO

Departamento	Cuatrimestral				Semestral		Anual
	1er	2do	3er	4to	1er	2do	
Cardiología (ECG)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Emergencia (EM)				Desfibrilador	Monitores de signos vitales		
Esterilización (AUT)						Autoclave	
Pediatría (PDT)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Med. Interna (MIT)						Electrocardiógrafo	
Ginecología (GIN)						Colposcopio	
Imágenes (IRX)					Sonógrafo	Rayos X	
Laboratorio (LAB)					Equipo de Química, Equipo de Hematología	Equipo de Química, Equipo de Hematología	Centrífuga, Autoclave
Odontología (ODO)				Autoclave, Rayos x	Sillón Dental	Sillón Dental	
Post y Prev Operatorio (PPO)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Quirófano (QUI)							Máquina de anestesia
Oficinas (OFI)					Fotocopiadora	Impresora	

