



REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio <u>0234</u>		Marca		Modelo		Serial	
Cliente <u>Hospital presidente Estrella Urena</u>				<u>autoclave y mecladoras</u>			
Descripción del Equipo <u>Equipos Salaritaria</u>		Horas Flamento		Horas Beam		Total de Inspecciones	
Ingeniero del Servicio 1		Ingeniero del Servicio 2				No. Borrado	

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: <u>autoclave no calienta</u>	Diseño de Ambiente <input type="checkbox"/>				Otros <input checked="" type="checkbox"/>

Acción Realizada:	Preventiva <input type="checkbox"/>	Correctiva <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	Otros
				FECHA MORA
<u>Mantenimiento autoclave de Salaritaria Serial.</u>				<u>30/08/24</u>
<u>SRSNC-521-03953</u>				
<u>Mecladoras De Salaritaria Reparación de motor</u>				<u>30/08/24</u>

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 Almonte
Firma Ing



Recibido por



N° Orden de Servicio:	32070			GON:	5217803			
Cliente	HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA SANTIAGO		Marca	GE HEALTHCARE	Modelo	Vivid E95	Serial	AU22483
Descripción del Equipo	Ultrasonido - Cardiovascular		Número Serial Tubo				Número Serial Transductor	
Ingeniero de Servicio 1	Hugo Eloy Zambrano Boscan		Ingeniero de Servicio 2	Angel Eduardo Reyes Garcia				

Tipo de Cobertura	Garantía	<input checked="" type="checkbox"/> Contrato Full	<input type="checkbox"/> Contrato MO	<input type="checkbox"/> Sin Contrato	<input type="checkbox"/> Instalación	<input type="checkbox"/>		
Falla Reportada	Mantenimiento preventivo de Septiembre 2024 (Cotización)				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
VERIFICACIÓN Y LIMPIEZA DE: TRANSDUCTORES, ABANICOS, TARJETAS ELECTRÓNICAS, FILTROS, TRACKBALL, MONITOR, TOUCH SCREEN, TECLADO, TAPAS, VOLTAJES DC, LOG DE ERRORES. SE RECOMIENDA RESPALDAR O BORRAR PACIENTES, YA QUE EL DISCO DURO SOLO TIENE 27% LIBRE.					30/Sep/2024	1.5

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
30/Sep/2024	0	1.5	0	1.5

Partes Utilizadas			
Cant	Numero de Parte	Descripción	N° Conduce

Fecha	Nombre de Cliente	Firma del Cliente	Firma del Ingeniero de Servicio
	Hosp Pte Estrella Ureña	Rosanna Richardo Secretaria	Hugo E. Zambrano



D'ULLOA
INGENIERIA BIOMEDICA, S.R.L.

REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: 12/09/2024

Solicitante: Hosb. PFC.

Departamento: Estenografía

Máquina y/o equipo: Autoclave

Código: Shimva

TIPO DE MANTENIMIENTO

CRITERIO

A= URGENTE
B= ORDINARIO
C= PROGRAMABLE

MP MC SERVICIO
PRIORIDAD A B C
HORAS:

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO

Demora las refacciones de repurgación de carbón.

MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

Realizado por W. Valle



Recibido por Falle Huete



D'ULLOA
INGENIERIA BIOMEDICA, S.R.L.

REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: 12/09/2024

Solicitante: HOSP. FEU

Departamento: Rayos X

Máquina y/o equipo: TORRE

Código: NEO

TIPO DE MANTENIMIENTO

CRITERIO

A = URGENTE
B = ORDINARIO
C = PROGRAMABLE

MP MC SERVICIO
PRIORIDAD A B C
HORA:

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO

Requisitalacion del software
en la computadora.

MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

Realizado por W. V. L. e.



Recibido por Falle Huerta



D'ULLOA
INGENIERIA BIOMEDICA, S.R.L.

REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: 12/09/2024

Solicitante: Hospt. PECU.

Departamento: Rayos X.

Máquina y/o equipo: TORAZ.

Código: UC1

TIPO DE MANTENIMIENTO

CRITERIO
A= URGENTE
B= ORDINARIO
C= PROGRAMABLE

MP MC SERVICIO
PRIORIDAD A B C
HORA:

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO

Dofa de Furgoncia Abriada
Fue reemplazado nuevamente

MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES

CANTIDAD	UNIDAD	SERVICIO DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

Realizado por W. V. L.

Recibido por F. H. H.





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0235		
Cliente	Marca	Modelo	Serial
Hospital Cardíaco Estrella Surera	DORSAM	ECHO	
Descripción del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones
Máquina Ambulatoria			
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 type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>
Falla Reportada:	No median problemas anteriores.			Diseño de Ambiente <input type="checkbox"/>	Otros <input checked="" type="checkbox"/>

Acción Realizada:	Preventiva <input type="checkbox"/>	Correctiva <input type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	Otros <input checked="" type="checkbox"/>	
				FECHA	MORA
Equipos con targetas desfasadas y dando reportes falsos				20/19/24	
Donde (ABP-x2016322 / ABP-x2016308)					

Comentarios:
Equipos fuera de funcionamiento por maltrato de tarjetas a la targeta.

Nota: es responsabilidad del Fisco, Medico o Técnico a cargo verificar que el equipo cumple con los parametros requeridos para tratamiento clínico

Gerson Almonte
Firma Ing

Falle Almonte
Recibido por



FORMULARIO PARA SOLICITUD DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO

Fecha: 25/9/24

Área: mamá conguero

Electricidad					
<input type="checkbox"/>	Instalación de Lámpara	<input checked="" type="checkbox"/>	Instalación Tomacorriente	<input type="checkbox"/>	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Cambio de Lámpara	<input type="checkbox"/>	Cambio de Tomacorriente	<input type="checkbox"/>	<u>instalación de un toma corriente</u> <u>Cambio de lamparas</u>
<input type="checkbox"/>	Instalación de bombillo	<input type="checkbox"/>	Alimentación Eléctrica	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Cambio de Bombillo	<input type="checkbox"/>	Instalación de Braker	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Instalación de Interruptor	<input type="checkbox"/>	Cambio de Breaker	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Cambio de Interruptor	<input type="checkbox"/>	Instalación de Enchufe	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Sustitución de Cables	<input type="checkbox"/>	Cambio de Enchufe	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Plomería					
<input type="checkbox"/>	Instalación de Ducha	<input type="checkbox"/>	Instalación de Lavamanos	<input type="checkbox"/>	Instalación de Inodoro
<input type="checkbox"/>	Cambio de Regadera	<input type="checkbox"/>	Cambio llave	<input type="checkbox"/>	Cambio Llave Codo Inod.
<input type="checkbox"/>	Cambio de Cucuyera	<input type="checkbox"/>	Cambio Boquilla	<input type="checkbox"/>	Cambio Manguera Lavam.
<input type="checkbox"/>	Cambio de Vástago	<input type="checkbox"/>	Cambio de Sifón	<input type="checkbox"/>	Cambio Manguera Inodoro
<input type="checkbox"/>	Cambio de Camisa	<input type="checkbox"/>	Cambio Llave Codo Lav.	<input type="checkbox"/>	Cambio de Tap ^a
<input type="checkbox"/>	Destape de drenaje	<input type="checkbox"/>	Cambio Manguera	<input type="checkbox"/>	Palanca de descarga
<input type="checkbox"/>	Instalación de drenaje	<input type="checkbox"/>	Mantenimiento Lavamanos	<input type="checkbox"/>	Cambio de flota Inodoro
<input type="checkbox"/>	Cadena Descarga Inodoro	<input type="checkbox"/>	Cambio de Sapito Inodoro	<input type="checkbox"/>	Otros
Refrigeración					
<input type="checkbox"/>	Instalación de Aire Acond.	<input type="checkbox"/>	Instalación Bomba Drenaje	<input type="checkbox"/>	Cambio de Breaker
<input type="checkbox"/>	Sustitución de Condensador	<input type="checkbox"/>	Limpieza de Drenaje	<input type="checkbox"/>	Cambio de Capacitor
<input type="checkbox"/>	Sustitución de Consola	<input type="checkbox"/>	Suministro de Drenaje	<input type="checkbox"/>	Limpieza Condensador
<input type="checkbox"/>	Suministro de Refrigerante	<input type="checkbox"/>	Limpieza General	<input type="checkbox"/>	Otras Reparaciones
<input type="checkbox"/>	Mantenimiento General	<input type="checkbox"/>	Limpieza de Consola	<input type="checkbox"/>	
Otros Servicios realizados por Mantenimiento					
Observaciones					

Dr. Rosaly P. P.
Encargado de Área

J. J. J.
Realizado Por

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO

Fecha: 25/9/24

Área: Archivo

Electricidad			
Instalación de Lámpara		Instalación Tomacorriente	Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Cambio de Lámpara		Cambio de Tomacorriente	1 Lámpara 2x4
Instalación de bombillo		Alimentación Eléctrica	1 Lámpara 2x4
Cambio de Bombillo		Instalación de Braker	
Instalación de Interruptor		Cambio de Breaker	
Cambio de Interruptor		Instalación de Enchufe	
Sustitución de Cables		Cambio de Enchufe	
Plomería			
Instalación de Ducha		Instalación de Lavamanos	Instalación de Inodoro
Cambio de Regadera		Cambio llave	Cambio Llave Codo Inod.
Cambio de Cucuyera		Cambio Boquilla	Cambio Manguera Lavam.
Cambio de Vástago		Cambio de Sifón	Cambio Manguera Inodoro
Cambio de Camisa		Cambio Llave Codo Lav.	Cambio de Tapa
Destape de drenaje		Cambio Manguera	Palanca de descarga
Instalación de drenaje		Mantenimiento Lavamanos	Cambio de flota Inodoro
Cadena Descarga Inodoro		Cambio de Sapito Inodoro	Otros
Refrigeración			
Instalación de Aire Acond.		Instalación Bomba Drenaje	Cambio de Breaker
Sustitución de Condensador		Limpieza de Drenaje	Cambio de Capacitor
Sustitución de Consola		Suministro de Drenaje	Limpieza Condensador
Suministro de Refrigerante		Limpieza General	Otras Reparaciones
Mantenimiento General		Limpieza de Consola	
Otros Servicios realizados por Mantenimiento			
Observaciones			

Encargado de Área


Realizado Por

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO

Fecha: 23/9/24

Área: Sobandera

Electricidad			
Instalación de Lámpara		Instalación Tomacorriente	Otros
Cambio de Lámpara		Cambio de Tomacorriente	Conexión de
Instalación de bombillo		Alimentación Eléctrica	pasadora
Cambio de Bombillo	<input checked="" type="checkbox"/>	Instalación de Braker	150 Pies de
Instalación de Interruptor		Cambio de Breaker	alambre #10
Cambio de Interruptor		Instalación de Enchufe	1 Breaker de 30
Sustitución de Cables		Cambio de Enchufe	Doble
Plomería			
Instalación de Ducha		Instalación de Lavamanos	Instalación de Inodoro
Cambio de Regadera		Cambio llave	Cambio Llave Codo Inod.
Cambio de Cucuyera		Cambio Boquilla	Cambio Manguera Lavam.
Cambio de Vástago		Cambio de Sifón	Cambio Manguera Inodoro
Cambio de Camisa		Cambio Llave Codo Lav.	Cambio de Tapa
Destape de drenaje		Cambio Manguera	Palanca de descarga
Instalación de drenaje		Mantenimiento Lavamanos	Cambio de flota Inodoro
Cadena Descarga Inodoro		Cambio de Sapito Inodoro	Otros
Refrigeración			
Instalación de Aire Acond.		Instalación Bomba Drenaje	Cambio de Breaker
Sustitución de Condensador		Limpieza de Drenaje	Cambio de Capacitor
Sustitución de Consola		Suministro de Drenaje	Limpieza Condensador
Suministro de Refrigerante		Limpieza General	Otras Reparaciones
Mantenimiento General		Limpieza de Consola	
Otros Servicios realizados por Mantenimiento			
Observaciones			

Encargado de Área


 Realizado Por

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO

Fecha: 18/9/24

Área: Emergencia general

Electricidad			
<input checked="" type="checkbox"/>	Instalación de Lámpara		Instalación Tomacorriente
	Cambio de Lámpara		Cambio de Tomacorriente
	Instalación de bombillo		Alimentación Eléctrica
	Cambio de Bombillo		Instalación de Braker
	Instalación de Interruptor		Cambio de Breaker
	Cambio de Interruptor		Instalación de Enchufe
	Sustitución de Cables		Cambio de Enchufe
			Otros
			<i>Cambio de una lámpara 2x2</i>
Plomería			
	Instalación de Ducha		Instalación de Lavamanos
	Cambio de Regadera		Cambio llave
	Cambio de Cucuyera		Cambio Boquilla
	Cambio de Vástago		Cambio de Sifón
	Cambio de Camisa		Cambio Llave Codo Lav.
	Destape de drenaje		Cambio Manguera
	Instalación de drenaje		Mantenimiento Lavamanos
	Cadena Descarga Inodoro		Cambio de Sapito Inodoro
			Instalación de Inodoro
			Cambio Llave Codo Inod.
			Cambio Manguera Lavam.
			Cambio Manguera Inodoro
			Cambio de Tapa
			Palanca de descarga
			Cambio de flota Inodoro
			Otros
Refrigeración			
	Instalación de Aire Acond.		Instalación Bomba Drenaje
	Sustitución de Condensador		Limpieza de Drenaje
	Sustitución de Consola		Suministro de Drenaje
	Suministro de Refrigerante		Limpieza General
	Mantenimiento General		Limpieza de Consola
			Cambio de Breaker
			Cambio de Capacitor
			Limpieza Condensador
			Otras Reparaciones
Otros Servicios realizados por Mantenimiento			
Observaciones			

Encargado de Área

[Signature]
Realizado Por

**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: 2.9.24

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: 3.9.24

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: 4-9-24

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: 5.9.2011

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: 6.9.20

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: 



**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: 9.9.24

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: 10.9.21

Hora: 9.00 AM

Producto Utilizado: cloro granulo

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 9 24

Hora: 9:00 a.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	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 9 24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: Cloro General

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: 13.9.2d

Hora: 9.00 AM

Producto Utilizado: Cloro granulado

Responsable: [Signature]



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

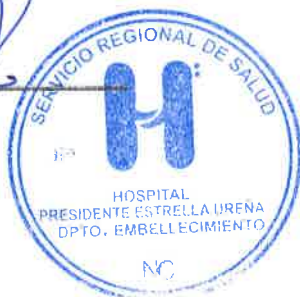
ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				
Cisterna Lavandería			✓						
Cisterna Maternidad			✓						
Lavamanos Cirugía			✓						
Cisterna La Bandera			✓						
Cisterna Hemodiálisis					✓				
Cisterna Emergencia General									

Fecha: 16.9.24

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: 17.9.24

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: 18.9.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granada

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: 19.9.24

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: 209.24

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: 23 P. 24

Hora: 9:00 A.

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: 25.9.24

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: 26.9.24

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

Fecha: 27/9/20

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: 30.9.24

Hora: 9:00 A.M.

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: 5:9 24

HORA: 4 30 PM RESPONSIBLE: _____

PRODUCTO UTILIZADO: Kaotime 2.5
290 CC

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:







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: 12.9.24

HORA: 4:30

RESPONSIBLE: _____

PRODUCTO UTILIZADO:

*Airronil
240 CC*

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]
José Peña



D' 24 SERVICIO DOMINICANA, S.R.L.



Fumigación, Mantenimiento, Pulido y Cristalización de pisos.

RNC 1-31-46490-4

Dirección: Avenida Circunvalación No. 91, Módulo 04, Estación Petroman

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

D24servisdominicana@gmail.com

REGISTRO DE FUMIGACION

FECHA: 19.9.24

HORA: 4:30

RESPONSIBLE:

PRODUCTO UTILIZADO: *Fipronil 240CC*

AREAS:	ESTADO:
Cocina	✓
Emergencia de Cirujía:	✓
Servicio al cliente:	✓
Cuarto de Cura:	✓
Mantenimiento:	✓
Suministro:	✓
Estacion de Enfermería:	✓
Banos Publicos :	✓
Embellacimiento:	✓
Lavandería:	✓
Patio Exterior:	✓
Oficinas Administrativas:	✓
Almacen de farmacia	✓
Cuarto de Seguridad:	✓
Archivo	✓
Cuarto de Limpieza	✓
UCI:	✓
Hemodialisis:	

[Signature]

Victor Martinez
Enc. Embellecimiento



[Signature]
Enc. Fumigacion:



AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	✓
Laboratorio general:	✓
Banco de sangre:	✓
Sonografía:	✓
Psicología:	✓
Adolescentes:	
Ginecología:	
Maternidad:	
Consultores de consulta:	
Odontología:	



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: 26/9/24

HORA: 4:00

RESPONSIBLE: _____

PRODUCTO UTILIZADO: Profenil
240 CC

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:



