

**02 de octubre de 2024 – Mantenimiento Correctivo: Cambio de Válvula a Toilet del SAI**



**08 de octubre de 2024 – Mantenimiento Correctivo: Pintura en exterior de Triaje**



**09 de octubre de 2024 – Mantenimiento Correctivo: Cambio de Boquilla a Lavamanos en UCI**



## Mantenimiento Correctivo: Reparación a techo de Rayos X



**10 de octubre de 2024 – Mantenimiento Preventivo: Mantenimiento a equipo COBAS de Laboratorio**



**11 de octubre de 2024 – Mantenimiento Correctivo: Pintura al exterior de Triaje**



## Mantenimiento Correctivo: Cambio de Cable de Video a Arco en C en Cirugía



**Mantenimiento Preventivo: Recolección de desechos solidos**





**15 de octubre de 2024 – Mantenimiento Correctivo: Instalación de Calentador en el área de la cocina**



**FICHA DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPO**

NOMBRE DEL EQUIPO	Arco en C
TIPO DE EQUIPO	Equipo médico
ÁREA	Cirugía
FECHA SOLICITUD MANTENIMIENTO	
FECHA DE REGISTRO ÚLTIMO MANTENIMIENTO	

MARCA	OMNISCOP FP-5	MODELO	SR21
UBICACIÓN	Quirofano 2.	SERIE	011379523

CÓDIGO DE INVENTARIO	DC509-493-56067
PERÍODO DE CALIBRACIÓN	

FECHA DE REALIZACIÓN (DÍA/MES/AÑO)		DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO	NOMBRE DE LA EMPRESA	ORDEN DE COMPRA	COSTO
MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MANTENIMIENTO CORRECTIVO				
	11-10-2024	Cambio de Cable de Video del Arco en C.	Servimed Lomnicera		

Realizado por:

Francisco Rondón  
Samuel Cobreva



Validado por:

*Handwritten signature*

Recibido por:



No. 0888

### Reporte de Servicio Técnico

Fecha: 11/10/2024

Centro: Hospital Regional Ing. Luis L. Bogert  
Dirección: Calle Vega Alta 59 Puente #1 Ciudad: Mao Verde  
Contacto: Jean Flores Teléfono: 809-967-3688  
Llegada / Salida: 9:40AM - 1:20PM Departamento: Area Quirúrgica

### EQUIPO

Marca: Omniscop Modelo: FP-5 Serial: 01 137 95 23

	Cant.	No. Partes	Descripción	Serial	Total
Partes Utilizadas	1	1	Cable de Monitor a PC Marca matters	10135-CHDP	

Descripción del Trabajo:  
Instalación de cable de video de Aico en C.

Valor de Trabajo: \_\_\_\_\_ \*\*\*

Francisco R. Sarmiento C.  
Representante SERVIAMED

Jean Flores  
Recibido Cliente



\_\_\_\_\_  
Autorizado por

Entregado por \_\_\_\_\_

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

Autorizado por \_\_\_\_\_

1. Original Cliente 2. Copia Archivo 3. Copia Talonario