

**CENTRO DE GASTROENTEROLOGÍA  
CIUDAD SANITARIA DR. LUIS E. AYBAR**

**Implementación del plan de mantenimiento de infraestructura y equipos**

**Fotos Ejecución**

- **Petición de trabajos septiembre 2024**
- **orden de trabajos septiembre 2024**



**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**  
DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 9/9/2024

Área Solicitante: Factoración y Seguros

**Trabajos a Efectuar**

Manija Ventanilla # 14, Dañado

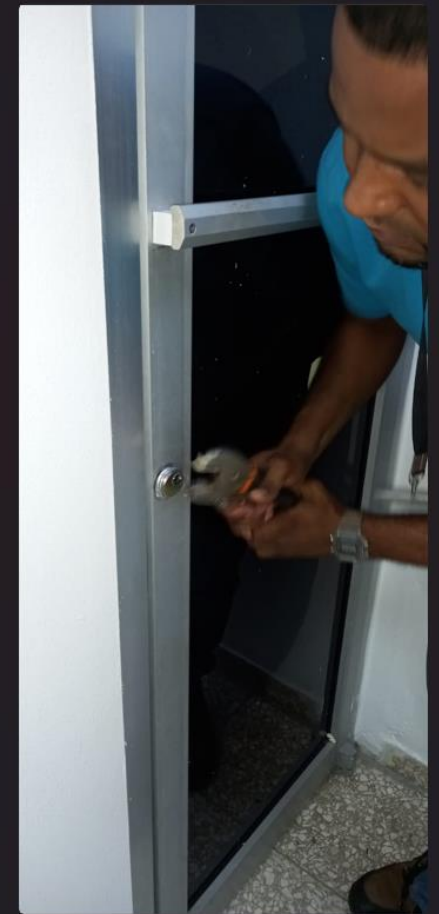
**Observaciones**

*[Firma]*

Firma del Solicitante

*[Firma]*

Firma del Técnico





**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**  
DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 11/9/24

Área Solicitante: Dirección

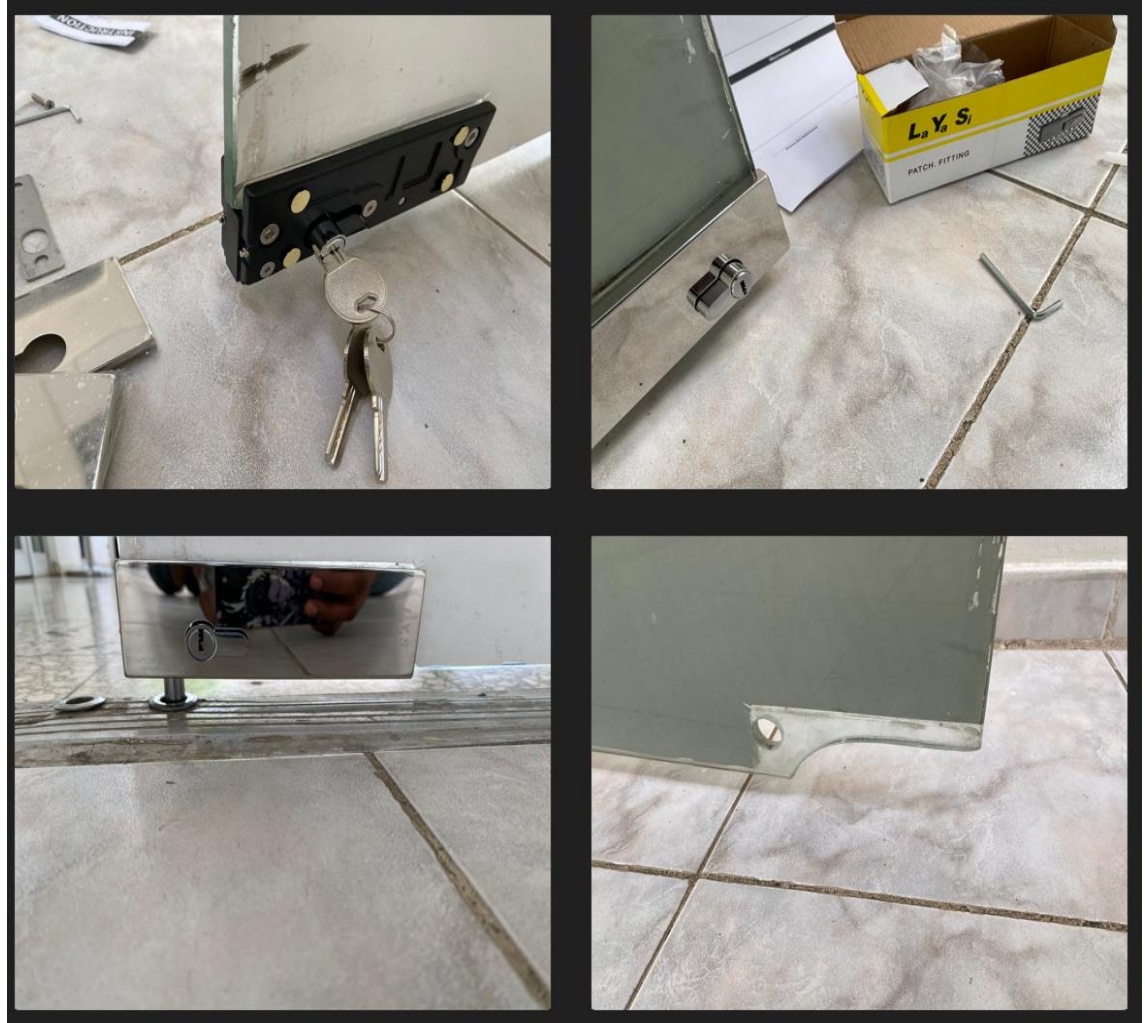
**Trabajos a Efectuar**

*Cambio de llave de puerta de  
Entrada de Internamiento.*

**Observaciones**

*Julissa M...*  
Firma del Solicitante

*[Firma]*  
Firma del Técnico





**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**  
DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 4/9/24

Área Solicitante: Hospitalaria

**Trabajos a Efectuar**

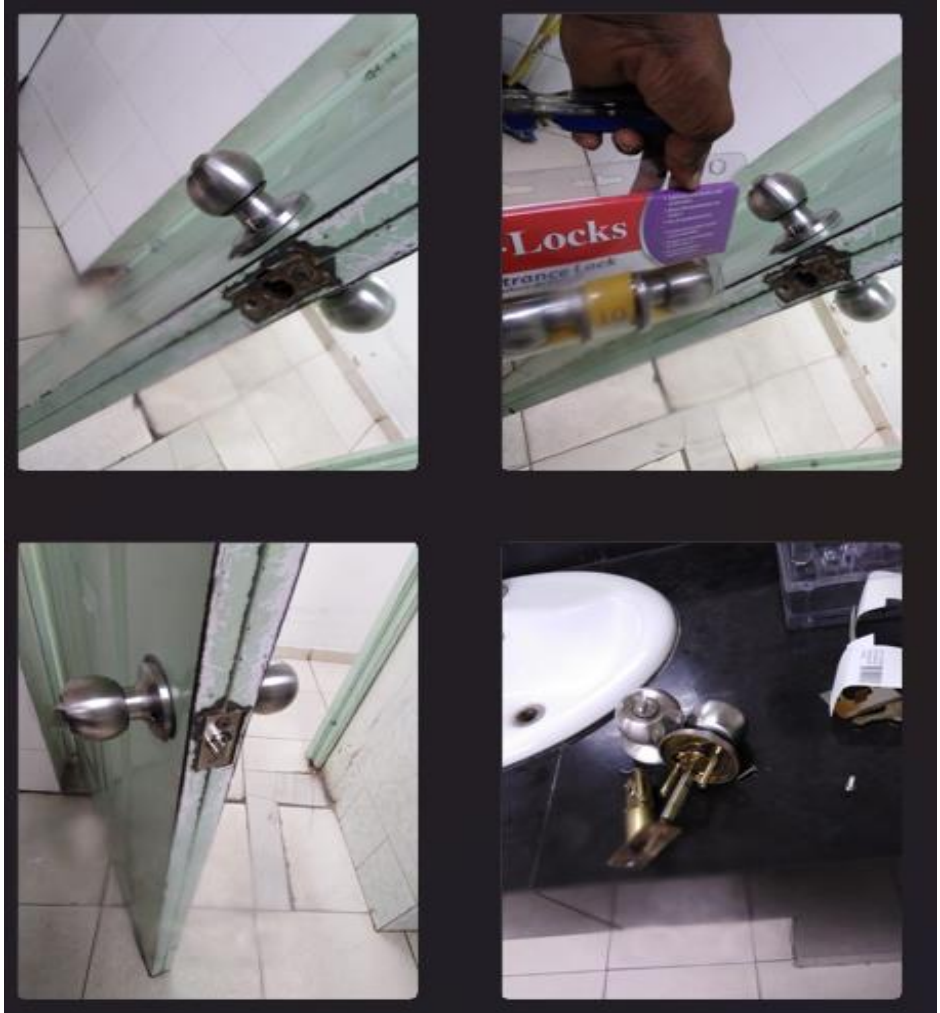
llavín de puño

**Observaciones**



[Signature]  
Firma del Solicitante

[Signature]  
Firma del Técnico





Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 07/04/2024

Área Solicitante: Internamiento

Trabajos a Efectuar

A/A de 201 Cambio de capacitor  
50+5 uf

Observaciones



*Dr. María Laura*  
Firma del Solicitante

*Reynaldo*  
Firma del Técnico





Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 16/9/2019      Área Solicitante: Despensa

Trabajos a Efectuar

cambio de brazo hidraulico

Observaciones



*[Handwritten Signature]*  
Firma del Técnico





Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 13/04/2024

Área Solicitante: *Hidráulica*

Trabajos a Efectuar

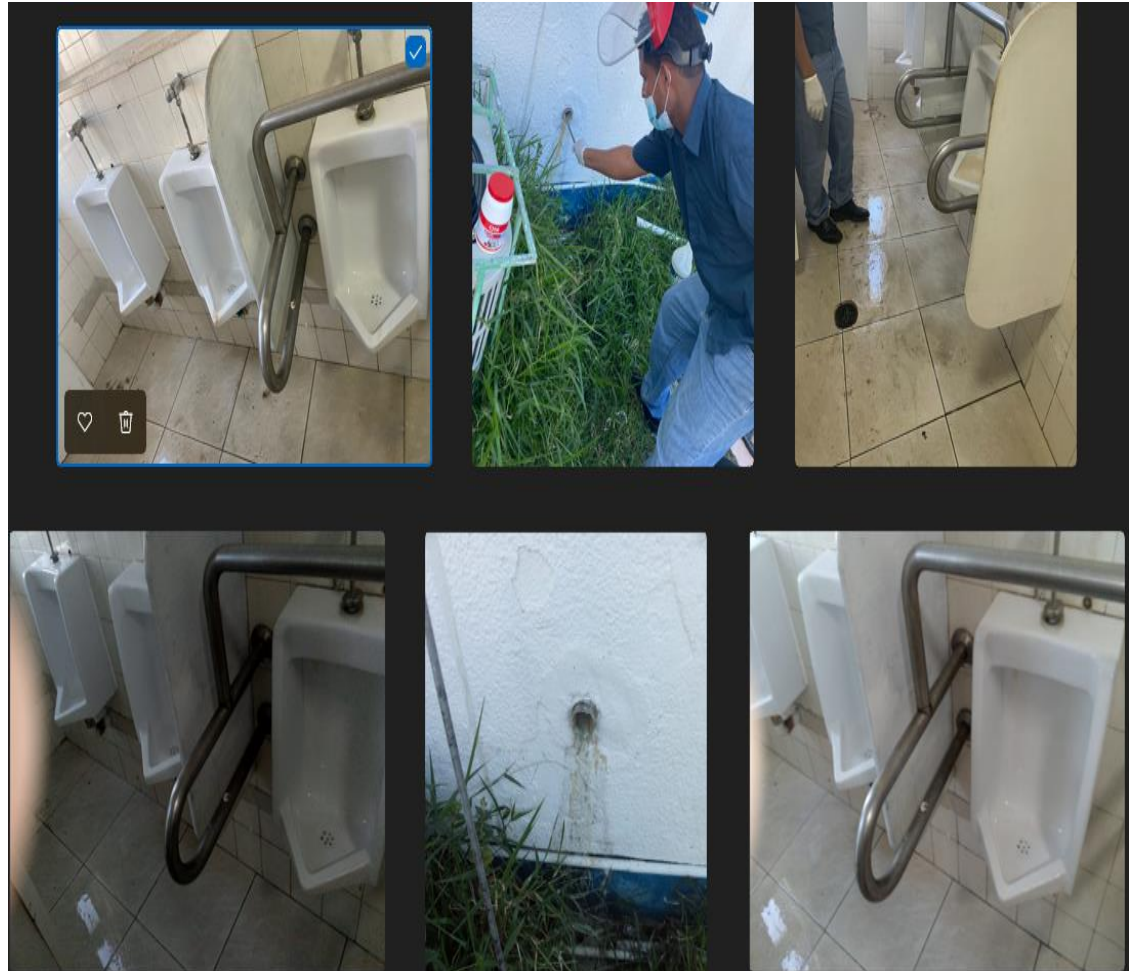
*Dotar de los 3 urinarios*

Observaciones



*[Signature]*  
Firma del Solicitante

*[Signature]*  
Firma del Técnico





Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 13/9/24

Área Solicitante: Consulta  
Gabineta

Trabajos a Efectuar

Lavamanos despegado  
que fue reparado (pegado)

Observaciones

*Dr. América Domínguez*

Firma del Solicitante

*Carla*

Firma del Técnico





# CENTRO DE GASTROENTEROLOGÍA

DESPACHO PROVICIONAL

FECHA: 12/09/2024

DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD RETIRADA
torque de refrigerante R 410a	UNID.	1

  
Entregado Por



  
Recibido Por

OBSERVACION:

Calle Federico Bermudez No. 1, Santo Domingo, Republica Dominicana Tel:809-684-1095 Fax:809-538-6656

RNCH4-30-03403-7



12/09/2024 13:42



**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 12/09/2024

Área Solicitante: Atención

**Trabajos a Efectuar**

*Cambio de Mezcladora Cocina (1) Unidad.*

**Observaciones**

*[Firma]*  
Firma del Solicitante



*[Firma]*  
Firma del Técnico





Fecha Realización: 16/9/2024

Área Solicitante: Atención Al Usuario

Trabajos a Efectuar

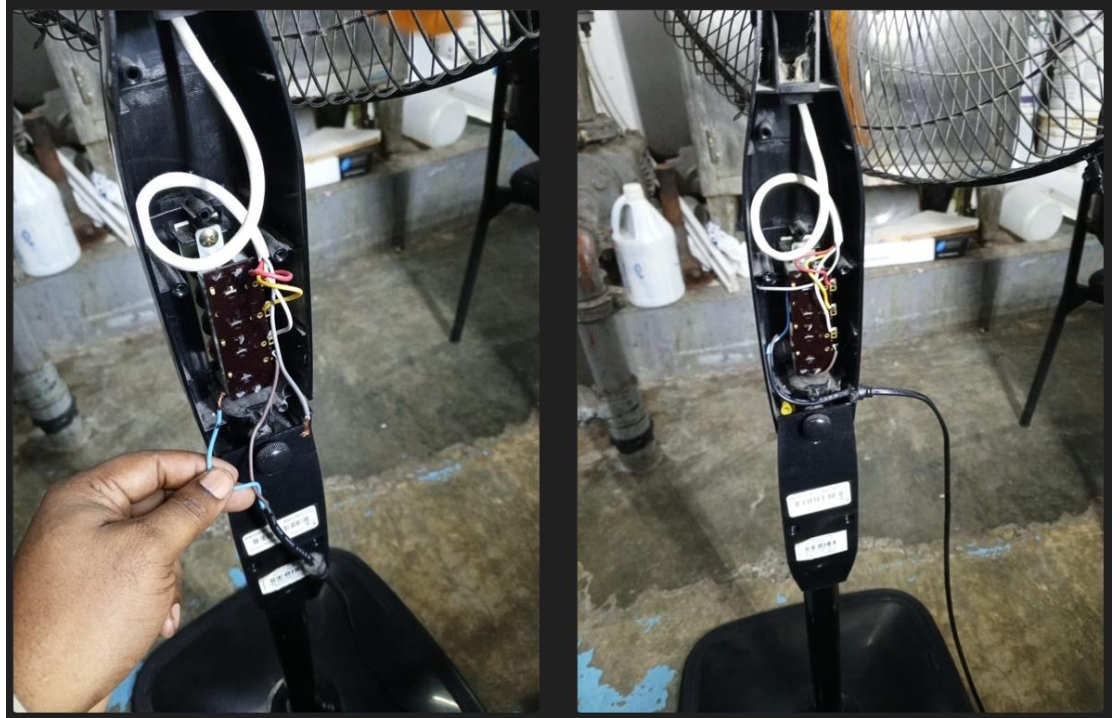
Reparación del cable del Abanico

Observaciones

*[Handwritten Signature]*  
Firma del Solicitante



*[Handwritten Signature]*  
Firma del Técnico





Fecha Realización: 15/9/24

Área Solicitante: Endoscopia

Trabajos a Efectuar

Cambio de vaso Mecánico

Observaciones



Firma del Solicitante

*[Signature]*

Firma del Técnico





Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 13/09/2024

Área Solicitante: Intersanitario

Trabajos a Efectuar

Instalación del A/A Rubro 12,000 Btu  
en la Sala 208.

Observaciones



*Maria Bauer*  
Firma del Solicitante

*[Signature]*  
Firma del Técnico





Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento  
DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 17/07/2024 Área Solicitante: internamiento

Trabajos a Efectuar

*Cambio y Reparación del aire de la Sala 201 se le cambio la unidad Evaporadora.*

Observaciones

  
*Ju. María Eusebio*  
Firma del Solicitante

*Ronald*  
Firma del Técnico





Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento  
DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 19/09/2024 Area Solicitante: Hepatología

Trabajos a Efectuar

instalación de A/A nueva de 12,000Btu  
Consultorio de la Doctora Selma.

Observaciones

Empty box for observations.

*[Signature]*  
Firma del Solicitante

*[Signature]*  
Firma del Técnico



**C** CENTRO DE GASTROENTEROLOGÍA

DESPACHO PROVISIONAL

FECHA: 19/09/2024

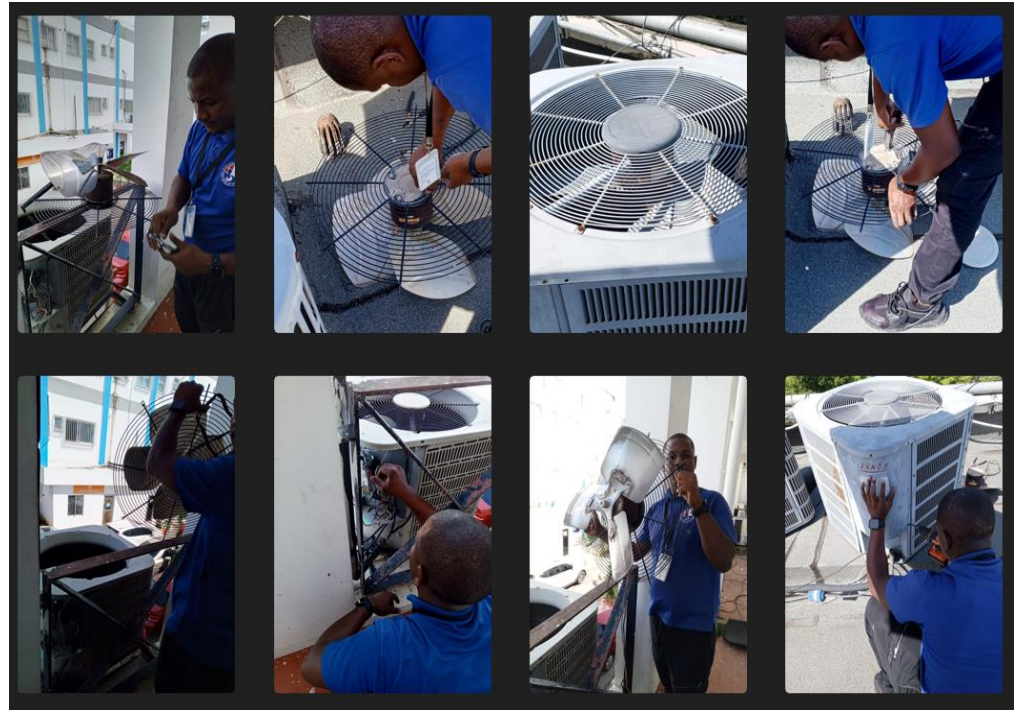
DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD RETIRADA
<u>1 Unidad 18747 208/240V</u>	UNID.	<u>1</u>

1540  
Entregado Por



[Signature]  
Recibido Por

OBSERVACION:







Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento  
DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 14/9/2024 Área Solicitante: Facturación Seguros

Trabajos a Efectuar

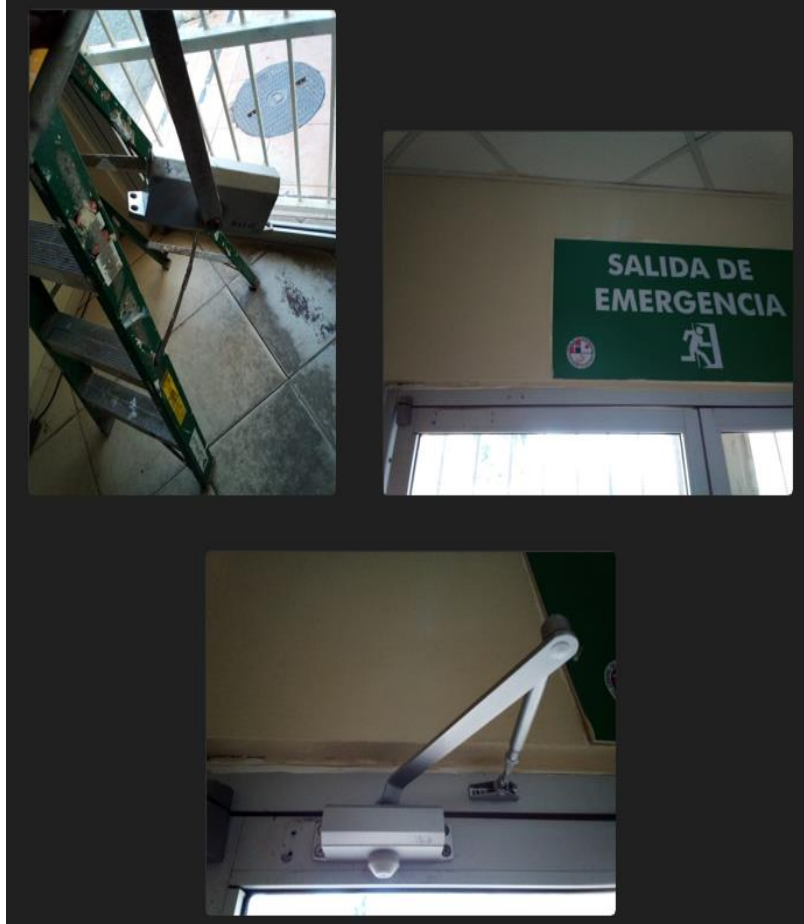
Cambio de brazo hidráulico Área de  
Urofonía y facturación Laboratorio

Observaciones

Johanna Jara  
Firma del Solicitante



[Signature]  
Firma del Técnico



**C** CENTRO DE GASTROENTEROLOGÍA

DESPACHO PROVINCIAL

FECHA: 12/9/24

DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD RETIRADA
<i>Bello de cinta ductos</i>	UNID.	<i>1</i>

  
Entregado Por



  
Recibido Por

OBSERVACION:



**C** CENTRO DE GASTROENTEROLOGÍA

DESPACHO PROVINCIAL

FECHA: 18/09/2024

DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD RETIRADA
<i>Fm motor 2/3 HP 208/240V</i>	UNID.	<i>1</i>

 Entregado Por  
  
 Recibido Por

OBSERVACION:



**C** CENTRO DE GASTROENTEROLOGÍA

DESPACHO PROVISIONAL

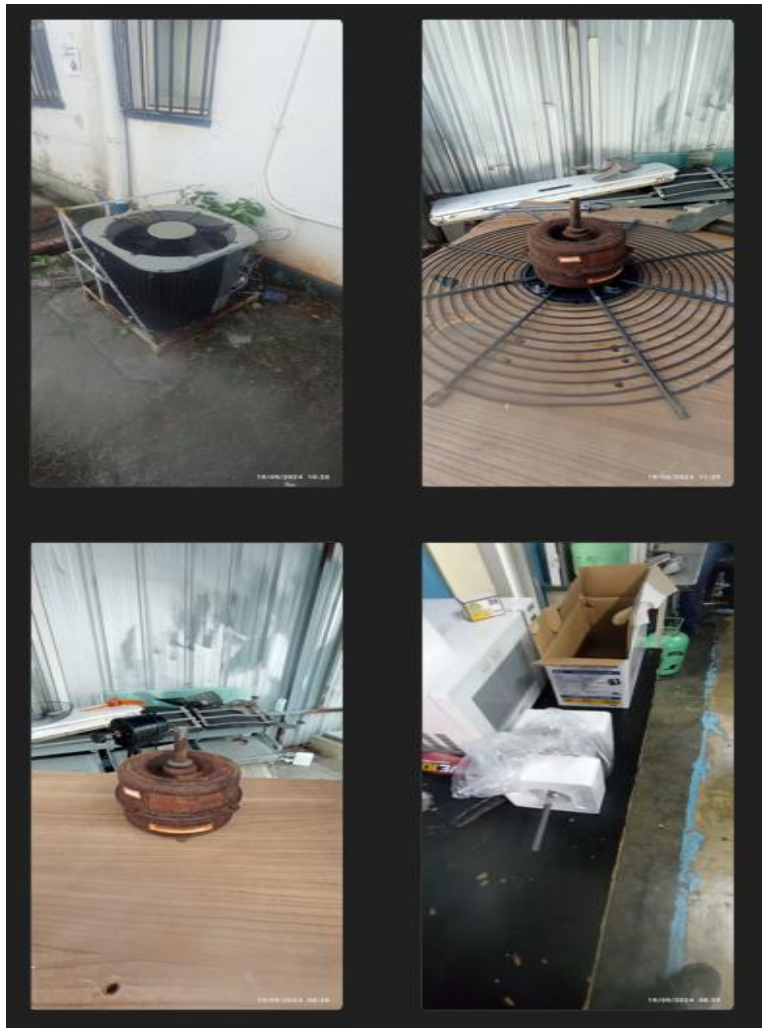
FECHA: 19/08/2024

DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD RETIRADA
<u>1 Piezas motor LATH 208/240V</u>	UNID.	<u>1</u>

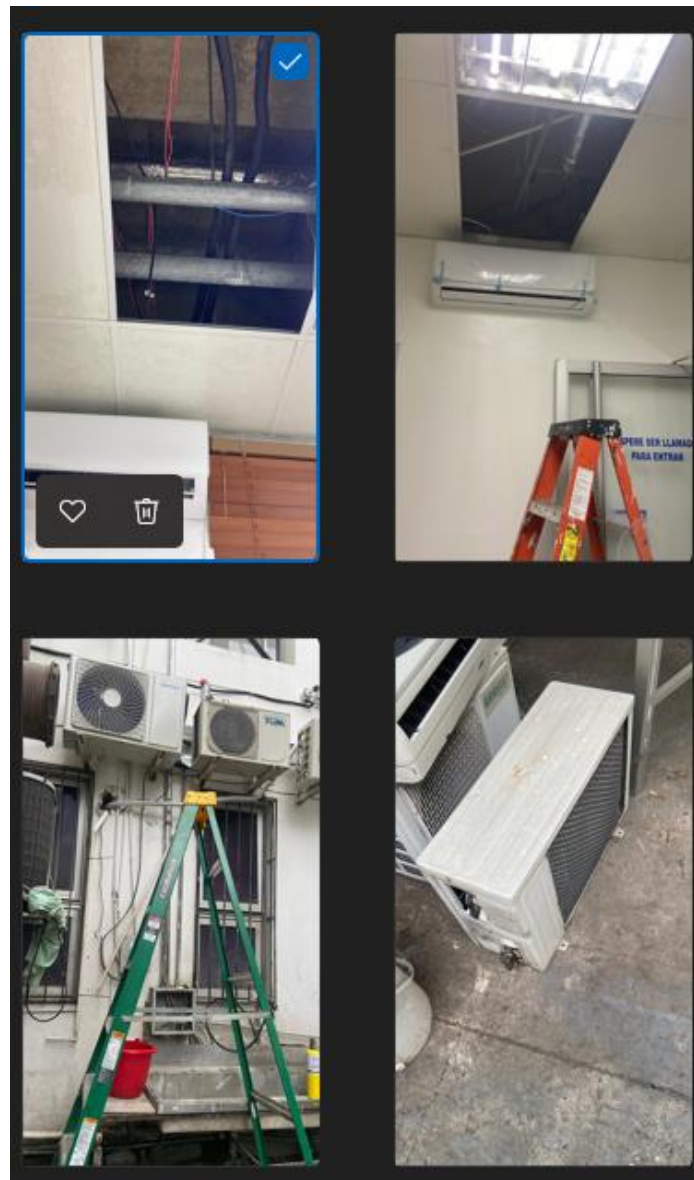
*[Signature]*  
Entregado Por

*[Signature]*  
Recibido Por

OBSERVACION:



## Solicitud A/A Hepatologia 18,000btu





**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**  
DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 11/9/2024 Área Solicitante: TESOVIA

**Trabajos a Efectuar**

Solicitud Cambio de llavio.

**Observaciones**

*[Firma]*  
Firma del Solicitante  
TESOVIA

*[Firma]*  
Firma del Técnico

