

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


**Implementación del plan de mantenimiento de infraestructura y equipos
octubre 2024**

Fotos Ejecución

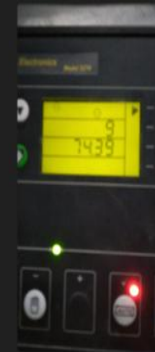
- **Inspección Diaria Elementos Eléctricos**
- **Inspección Diaria Planta de Emergencia**
- **Inspección Diaria sistema de agua potable y gas GLP**
- **Inspección Diaria cloración. niveles de PH**
- **Inspección Semanal sistema de agua negras y registro pluvial**
- **Inspección Diaria freezer de laboratorio sistema**
- **Inspección mensual ascensor**

Mes: _____

 Establecimiento: planta emergencia Equipo: gasleo Ficha: 7/10/24

ÍTEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DÍAS DEL MES																														
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Combustible y Aceite	1. Los niveles de aceite y combustible deben estar por encima del mínimo permitido.	1- Completar los niveles de fluidos.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		2. Las llaves de paso deben estar abiertas.	2- Abrir llaves de paso,	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		3. Chequeo de trampa de agua	3. Reparar desvíos.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		4. Funcionamiento de la bomba	4. Reparar desvíos.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		5. Chequeo de flota	5. Reparar desvíos.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	Alternador	1. La correa del alternador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	1. Sustitución de correa.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	Baterías	1. Los terminales se ven limpios.	1. Limpiar terminales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Radiador	1. El panel se observa limpio.	1. Limpiar el panel.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua*	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		3. La correa del radiador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	3. Sustitución de correa.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.				FIRMA DEL INSPECTOR 	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
C-CONFORME					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
NC-NO CONFORME				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓






Mes: _____

 Establecimiento: gastro

 Equipo: Elemento electrico

 Ficha: 1/10/24

ÍTEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DÍAS DEL MES																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	SEGURIDAD ELÉCTRICA	1. Cables eléctricos de los equipos en buenas condiciones y sin empalmes.	1. Reparar desvíos.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		2. De existir cuarto eléctrico en el área, se encuentra con accesos controlado y señalizado.	2. Colocar control de acceso (cerradura) y señalización	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		3. Paneles eléctricos, señalizados con nivel de voltaje y peligro. El acceso está despejado	3. Colocar señalización, despejar área	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		4. Áreas húmedas provistas de toma corrientes con sistema GFCI (Interruptor con falla a tierra)	4. Colocar tomacorrientes GFCI	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		5. Los tomacorrientes se encuentran tapados sin alteraciones	5. Reparar desvíos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	PANELES ELÉCTRICOS	1. Las conexiones se muestran ajustadas.	1. Reparar desvíos.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		2. La estructura física se observa en buen estado.	2. Reparar desvíos.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		3. La puerta se encuentra cerrada.	3. Cerrar puerta, garantizar la operación	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		4. Los aislantes se observan en buen estado.	4. Reparar desvíos.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		5. Se observa libre de polvos y partículas de suciedad.	5. Limpiar las áreas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	ILUMINACIÓN	1. Áreas de trabajo con iluminación adecuada.	1. Reemplazar luminarias	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		2- Lámparas en buenas condiciones y bien colocadas.	2. Reparar desvíos.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.				FIRMA DEL INSPECTOR																															
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																			
C-CONFORME NC-NO CONFORME																																			

**PROGRAMA DE CALIDAD DE AGUA
CONTROL DE PH**

FECHA	AREA DE MUESTREO	VALORES PH	OBSERVACIONES	FIRMA DEL SUPERVISOR/A
30/09/24	mantenimiento	7.5		Esteban H
11/10/24	ROFO X	7.5		Esteban H.
21/10/24	laboratorio	7.5		Osvaldo J.
31/09/24	química	7.5		Osvaldo J.
9/10/24	laboratorio	7.5		Osvaldo J.
5/10/24	cocina	7.5		Esteban H
6/10/24	mantenimiento	7.5		Esteban H
7/10/24	mantenimiento	7.5		Esteban H
8/10/24	laboratorio	7.5		Esteban H
9/10/24	ROFO X	7.5		Esteban H
10/10/24	Emergencia	7.5		Esteban H
11/10/24	laboro	7.5		Esteban H
12/10/24	cocina	7.9		Esteban H
13/10/24	mantenimiento	7.5		Esteban H
14/10/24	Emergencia	7.5		Esteban H
15/10/24	mantenimiento	7.5		Esteban H
16/10/24	laboro	7.5		Esteban H
17/10/24	Emergencia	7.5		Esteban H
18/10/24	laboro	7.5		Esteban H
19/10/24	ROFO X	7.5		Esteban H
20/10/24	cocina	7.5		Esteban H
21/10/24	Emergencia	7.5		Esteban H
22/10/24	mantenimiento	7.5		Esteban H
23/10/24	mantenimiento	7.5		Esteban H
24/10/24	Emergencia	7.5		Esteban H
25/10/24	laboratorio	7.5		Esteban H
26/10/24	ROFO X	7.5		Esteban H
27/10/24	laboro	7.5		Esteban H.
28/10/24	cocina	7.5		
29/10/24	Emergencia	7.5		

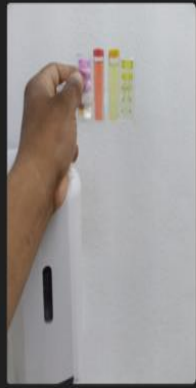
C/ Calle Federico Bermúdez No.1, Ensanche María Auxiliadora, Santo Domingo,
Distrito Nacional, República Dominicana; Tel 809-684-1095.

E-mail: direccion-gastro@hotmail.com y direccion@gastro.gob.do.

RNC: 430-034037

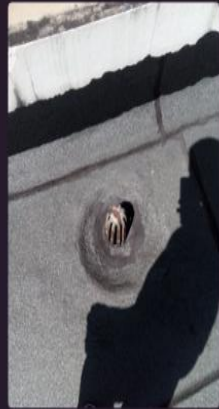
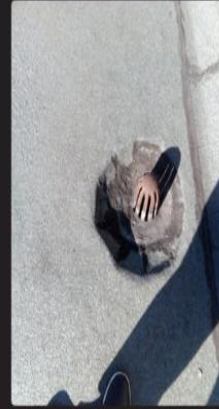
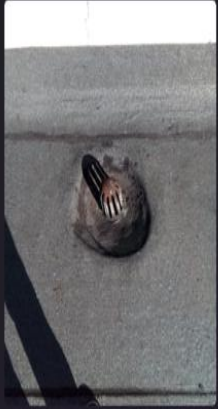
30/10/24 mantenimiento 7.5
31/10/24 mantenimiento 7.5

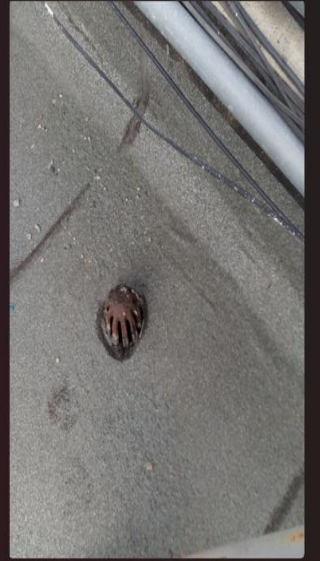
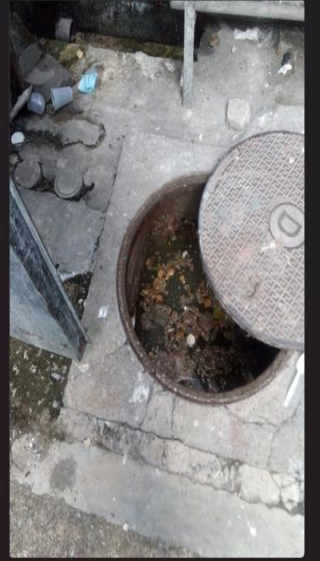
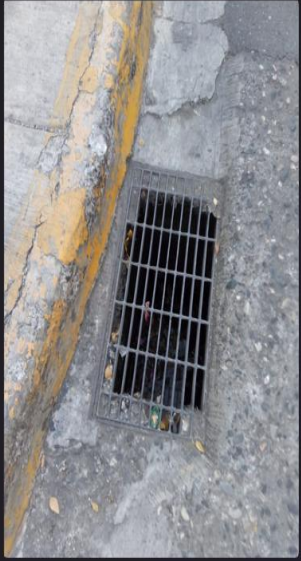












CERTIFICADOS DE INSPECCION DE LÍNEA

TECNAS GLOBAL
E.I.R.L.

Edificio: CENTRO GASTROENTEROLOGIA No. DE CONTRATO: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____

ÁREAS

Retocar o pintar la máquina, caja de control, guardatuernos, poleas, puntas, filos y cables de tracción en puntos de zona de puerta.	/
Verificar los cables o cintas de tracción, al igual que el cable del regulador de velocidad.	/
Limpiar la parte superior de la cabina, la caja de máquinas y de la línea.	/
Probar el funcionamiento del sistema de rescate, medir voltaje de la batería y verificar fecha de expiración.	/
Verificar el funcionamiento de todos los botones y de la alarma del elevador.	/

Inspeccionado: _____ Observaciones por el Cliente: _____

DI	ME	AN
28	OCTUBRE	2024

Hora de Entrada: _____ Hora de Salida: _____

Nombre del Técnico: Cash Ramirez Firma Cliente: [Firma]

TECNAS E.I.R.L.

CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DE LLAMADA **13046**

Dirección: Calle El 660, D-2 Zona Industrial de Herrera, Santo Domingo Oeste / Tel. 800-530-3465 / RNC 107301421

Equipo: 1 Cantidad: 1 Ruta No.: _____

Edificio: Gastroenterología No. DE CONTRATO: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

INSPECCIONADO		
DIA	MES	AÑO
25	10	24

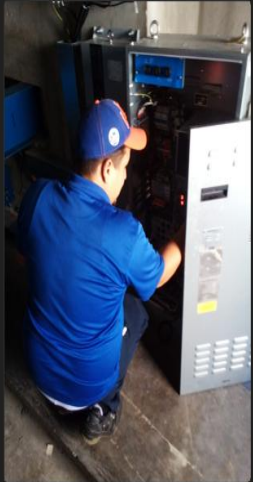
NOMBRE DEL TÉCNICO: José Carlos Jonathan

Hora Entrada: _____ Hora Salida: _____

Observaciones por el cliente: Se procedió a enseñar al ascensor de reserva no presento novedades.

Firma Cliente: [Firma] Nombre: _____

NOTA: El técnico responsable de este reporte debe llamar a la oficina inmediatamente finalice. De lo contrario deja a disposición de la compañía aplicar las penalidades que considere necesarias.





Fecha: 7/1/2024

 Establecimiento: gastro Equipo: Las Oficinas Ficha: _____

ÍTEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropezón	C	C	C	C
		2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	C	C	C	C
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas.	C	C	C	C
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	C	C	C	C
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropezón.	C	C	C	C
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante	C	C	C	C
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	C	C	C	C
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	C	C	C	C
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	C	C	C	C
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C
1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.			FIRMA DEL INSPECTOR			
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME			