REPORTE DE SERVICIO



No. Orden de Servicio 0250	3		1		Carriel		
Cliente		Marca	Modelo		Serial	11-50	1 1770
toxathe prelidente &	Strolk Urene	AEOMEd	1670	Total de Impre	S K J IL	1C-52	Borrado
Descripcion del Equipo	and the second second	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impre	siones		. Dollado
Ventilader Acom	Ed VG10	1 115	2212 2				
Ingeniero del Servicio 1		Ingeniero del S	ervicio 2				
Tino de Cobertura: Garantia	☐ Contrato Full ☐	Contrato MO	Sin Contrato		Instala	ción	
2.10-			tactil	Diseño de Am	biente [Otros	- 12
Falla Reportada: Equipo	no Respondia	pontalle	Tolley-	IDIDELLO GOTTIN			
				Instalación		Otros:	
Acción Realizada:	Preventiva	Correctiv	7a . 🔽	instatacion			MORA
						FECHA	-
El Equipa De la	mpier y De C	alilro c	alta t	alapado		1/1/1/2	44
- Hs A	ay su g	1	J	0			
Canaciamente.	V /						
						1	
						+	+
						_	
							T
						1	1
						-	+
Comentarios:	A	-4	4				
Faire J	relagno Ca	relaner	le.				
Jan							180
					9.9		
Nota: cs responsabilidad del Fisi	ico. Médico o Técnico a carr	go, verificar que el eq	uipo cumple con lo	s parametros requer	idos para tra	tamientos cli	nicos.
					i.		
		MED	ICA				
	a lamonto	Car Mess	3.8				
(Tank)	can (1 Vam Ch Th	1 3					

Firma Ing.



No. Orden de Servicio 025	3						
est.		Marca	Modele	,	Serial SRSn/	e-1-	cn980
Hospital president	e Estrelle ur	Horas Flamen	OC-NO to Horas Beam	Total de Impr	esiones	No	. Borrado
Descripción del Equipo		110tas i latigat	to Moras Beam	1000		0.0	
Ingeniero del Servicio 1		Ingeniero del	Servicio 2				
Tipo de Cobertura: Garantia	Contrato Full	☐ Contrato MO	☐ Sin Contrat		Instalac		
	na Entendia			Diseño de Ar	nbiente [Otros	W.
7 17							
Acción Realizada:	Preventiva	□ Correct	iva 🛚 🗸	Instalación		Otros:	
						FECHA	MORA
RusenonaCien	to Softers	no 4 Room	place de	mamoria		8/11/	14
Ram & monteni		no all'	10				
Nettry 1	7.0						
							-
							
							-
Comentarios:	trabajendo C	avertame	nto				
Equipor	swage of C	w ·					
	<i>V</i>						32
					1993		
Nota: es responsabilidad del F	risico, Médico o Técnico a r	cargo, verificar que el c	quipo cumple con le	s parametros reque	ridos para trati	mientos cin	nicos.
					*		
		W WE	DICA				
		100	500				
	. a	IN S	[-]				
(700)	Non almonto	0 1	Mylandle .				
			Marie William Committee of the Committee				



Cliente	t - A 11	Marca DO - 22 CD	Modelo PSU-15	Λ.	Serial		
Harristo Presidentes Descripción del Equipo	le Extrolle (2)	Horas Flamento		Total de Impr	esiones	No	Borrado
Ingeniero del Servicio 1		Ingeniero del Se	rvicio 2				
					Instalac		
Tipo de Cobertura: Garantia Falla Reportada:	Contrato Full	The second secon		Diseño de Ar		Otros	-
rana Reportada.	10 Canales Ive	Cagasa					
Acción Realizada:	Preventiva	☐ Corrective	а Ц	Instalación		Otros:	MORA
						G/ULC	MOKA
Remplazo de C	larga Ento	edo de pla	eCa			GIII	9
10							
						-	1
						1	-
Comentarios:	anda Car	ner tament	ā.				
Comentarios: Equipo t	nalaprido Ca	rectament	ā. *				(4)
Comentarios: Equipo II	•						(4)

Gardon almoste Firma Ing.



REPORTE DE SERVICIO



No. Orden de Servicio 0244						
Cliente Hospital presidente Estrollacere	Marca ADIJONCE	Modelo 1 Mede ()	urugila		VC-5210	3645J
Descripción del figuipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impre	esiones	No	Borrado
Ingeniero del Servicio I	Ingeniero del Se	rvicio 2				
Tipo de Cobertura: Garantia 🔲 Contrato Full 🗆	Contrato MO	Sin Contrato	. 0	Instala	-	
Falla Reportada: Ja mola no Estato	Dond pol	Kieny	Diseño de An	biente [Otros	
Acción Realizada: Preventiva	Correctiva	0	Instalación		Otros	
	7- : / :	1 6 0			FECHA	MORA
Zineas Que alimentar ma	11 .	ulilo E	Malon		5/11/2	14
Surfaladas y par eta n	a yearson	anda.				
Comentarios: Equipo trabajondo Co	anectament	ب ف				
Nota, es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a carg	eo venticar que el equip	o cumple con los pa	rametros requend	os para trata	mientos elini	1605
Acia. es responsacimad des e mes, messoa control aque						
Genden almorte		-	Recibido por			
	N. San					





	54	Marca	Modelo		Serial		
Cliente	t extille	Marca	1788 H	n		10.52	1-064
Descripción del Equipo	US CANIDALI	Horas Flame	The second secon	Total de Impre			Borrado
Jescripcion del Equipo							
Ingeniero del Servicio 🕖		Ingeniero de	l Servicio 2				
		_ _		П	Instalac	ián	
Tipo de Cobertura: Garantia	Contrato Full	Contrato MC	Sin Contrato	Diseño de Am		7 Otros	1
Falla Reportada: 🎷 🔎	whether up			IDiseno de Am	biente L	1 0405	(Jan.)
		- 1-		Instalación		Otros:	
Acción Realizada:	Preventiva	Сопте	ctiva 🕡	Instalacion		FECHA	MORA
						19/11	24
mantenmento	de Contrale	Stryk	n & Cara	cond	2		
Olan Entrade		1	1				
Dialu Converse	Caman.						
na + +	1 7	1 801	Scalio :	modela			
	de Come de	Cr (Alda	and the same				
Mandenimizade						1	
1) SSHD Struk	2011					1	1
1) SSHD Styk	20					-	
1) SSHD Stryk	20.						
1) 58 HD Stryk	20.						
1) 58 HD Stryk							
1) 58 HD Stryk Comentarios: Equiper	trabajando	Carred	amente				
1) 58 HD Stryk Comentarios: Equipe	trabajando	Carred	amente				
	trabajando Físico, Médico o Técnico a c					tominates ali	Diras

Firma Ing.

Recibido por

REGIONAL DE PRESIDENTE ESTRELL A PREÑA DEPARTAMENTO ACTIVO FIJOS





No. Orden de Servicio 0255			T		Serial		
Cliente	i - 2 11	Marca	Modelo			11C-5	21-00
to Sp. tal Day Sides	te Estrelle in	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impre	Andrew Control of the		Borrado
Descripción del Equipo	X 1000	Piotas Platifento	Fioras Dean	Total de Impre			
Ingeniero del Servicio 1	X 1000	Ingeniero del Se	rvicio 2				
ingemero dei perviero							
	☐ Contrato Full ☐	Contrato MO	Sin Contrato		Instalac	ίόπ	
Tipo de Cobertura: Garantia		1 Condato MO L	1 Jain Contrate	Diseño de Am		Otros	
Falla Reportada: 10 Dob	& Salida.			/			
	Preventiva	Correctiv	a D	Instalación		Otros:	-
Acción Realizada:	Preventiva					FECHA	MORA
	1 1 1	4	/ 1	0 - 1		20/11	24
Reparation do	tarjeto de	patencia	de la	LOD 19		22717	
montenionis	vila lan Gina	1 redi				1	
	v	- 0 I	7				
Equippe del C	trea materi	no felou	/				
/ 0						1	1
						1	1
						1	
						-	
					10.00	+	1
Comentarios:	trelagade Co	anectome	rte				
Equipe							27
				r. 51 572000	dan many ten	meniantas eli	nicos
Nota: es responsabilidad de) I	Fisico. Médico o Técnico a ca	irgo, verificar que el equ	aipo cumple con lo	s parametros reque	nuos para ua	minientos cu	114001
					1.7		

Firma Ing.

Recibido por

Lancio REGIONAL OR PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA DEPARTAMENTO ACTIVO FUOS

REPORTE DE SERVICIO



No. Orden de Servici	0 0251							0.44		
Cliente Hospital on	1.1.0	Estrella una	Marc	ca	Modelo Yx 9	80 D		Serial		
Descripcion del Equip	00	^	Hors	s Flamento	Horas B	eam	Total de Impres	siones	No.	Borrado
alphodan (invain	General			1					
Ingeniero del Servicio	01 0		Inge	niero del Se	rvicio 2					
										-
Tipo de Cobertura:	Garantia E	☐ Contrato Full ☐	Cont	rato MO	Sin C	ontrato		Instalaci	ôn	
Falla Reportada:	- 0	m 9	Ciono				Diseño de Am	biente [Otros	
rana Reportada.	Mound		10110							
Acción Realizada:		Preventiva		Corrective	a		Instalación		Otros:	
Accidit Meansaga.		Partition of the same of the s							FECHA	MORA
0	-	lelana anda	- Aa	+ 1.	1 m	odulo	da		21/10/2	4
Equipe to	re po		11	ve o	1 114)Cura	A. A			
Sutcien	novs	perda Repa	non.	A						
	, ,	1 0		1 1	X	7	- 1 h.	.) A.		
Causas	to deje	n Miner b	3 100	Mas c		PR 1000	cond he	1110	-	
Alla Da	llens ?	al Sistema	de	Socre	lieny	4	ana la			
Bronde						<u>/</u>				-
1001-100										-
										-
Comentarios:		-17 - 1	O	(100						
Equ	upo no	obtero 1	repa	ración						
	V		•					**		
		co. Médico o Técnico a car		an ana al ami	ing august	e con los	narametros requeri	dos para trata	mientos clir	nicos.
Nota: es responsa	abilidad del Fisio	co. Médico o Tecnico a car	go, verm	car que er equ	про ситр	CON 108	perameter request	7		

Gerson almort

SERVI MEDICA SIN SAMPAGE MEDICA



REPORTE DE SERVICIO N° 32899-1

Nº. Orden de Servicio:	32899	1				GON:	5255050
Cliente			Marca	Modelo		Serial	
HOSPITAL PR	ESIDENTE ESTRELLA	UREÑA SANTIAGO	GE HEALTHCA		lution Maxima		300053CN
Descripción del Equipo			Número Serial To	μ bo	Número Seria	Transductor	
mágenes - Tomografia							
ngeniero de Servicio i			Ingeniero de Serv	احاه 2			
ierre Peña Alba			Oscar Luis Suriel	Siri			
ipo de Cobertura	Garantia	Contrato Full	Comptrate MO	Eln Conta	rate	Instalación	
		loviembre 2024 (Cotizació	Constrato MO	Sin Contr	Diseão de Am		Otros
ana reportada Maio	immento preventivo de la	Ovicinore 2024 (Conzacti	on) Mantenimento Prever	1040-03	Discay de Ma	ipicate 🔲	0.00
cción Realizada		Preventiva	Correctiva	☐ Instalació	in 🗆	Otra	
le realizo el mantenio	niento preventivo las t	arcas realizadas fueron					HORA
		l bloque de escobillas,				20/Nov/2024	4
		se limpió la mesa y la					1
l correcto funcionam		so maplo la mesa y la	consola, se realizaton	mulapies praces	a y ac comprese		-
i correcto turicionatii	ento dei equipo.						_
							-
							1
iota: Es responsabilidad d	el Físico. Médico o Técnico	a cargo, verificar que el equ	ipo cumple con los parámet	res requeridos para	tratamientos clínicos	5	
Fecha de Reparación	Horas de Viaje	Horas regulare	s Horas Extra	15	Horas Tot	ales en Sitio	
		4	0			4	
20/Nov/2024	1	4				4	
artes Utilizadas							
Cant Numer	o de Parte		Descri	pción			Nº Conduc
		02510	NA.				
		arear as City	A SE				
		1/3					
		3	6				
		9					
		PRESIDENTE EST	BELL HAS NO				
			//				
		19mmer					
Feeks	Nombre	de Cliente	Firma del (Cliente	Firma d	lel Ingeniero de	: Servicio
	,						
20 - 11 - 2024	Hesp. Hort	Trelling!	Chifo	ic	Pie	rre Pen	a A.



REPORTE DE SERVICIO N° 32900-1

Nº, Orden de Servicio:	32900					GON:	N/A
Cliente			Marca	Modelo		Serial	
HOSPITAL PRES	SIDENTE ESTRELL	A UREÑA SANTIAGO	CT Dual Injector	CT Du	al Injector	\$22C20	011661
Descripción del Equipo			Número Serial Tubo		Número Seria	l Transductor	
nyectores - Inyector					1		
ingeniero de Servicio I			Ingeniero de Servicio	2			
Pierre Peña Alba			Oscar Luis Suriel Siri				
Tipo de Cobertura	Garantia	Contrato Full	Conntrate MO	Sin Contrate		Instalación	
		e Noviembre 2024 (Cotización)			Diseño de Am		Otros
aua Reportaga Mantan	писто рестепато а	t Hoviembre 2024 (Conzacion)	Administration Trevenia ve	-			
Acción Realizada		Preventiva	Correctiva	☐ Instalación	0	Otra	
	NTENIMIENTO	PREVENTIVO AL EQI	_		S FUERON:	FECHA	HORA
		PERIFERICOS, LIMPIAEZ				20/Nov/2024	1
		BAS COMPROBANDO			NAMIENTO,		
		BAS COMPROBANDO	SE SU CORREC	10 Tellelo	TO MILLIANT C,		
MANTENIMIENTO CO	MPLETADO.						
							-
Fecha de Reparación	Horas de Viaj	e Horas regulares	Horas Extras	-	Horas Tota	iles en Sitio	
20/Nov/2024	1	1	0			I	
				1			
artes Utilizadas					_		
			Phononic att.	145			
Cant Numero d	le Parte		Descripción	1			Nº Conduc
		JICIO REGI	DA				
		JICIO	0				
		12	# " " <u>"</u>				
		// P+v	2 1	-			
		MOSHIFE ESTR	GIUNA:				
		V	ELLA URENA /				
		*manan					
Feeha	Nombr	e de Cliente	Firma del Clien	te	Firma de	l Ingeniero de S	ervicio
		100					
20 - 11 - 2024			11	\			
20-11-2024	7 7	0/1/01	14.6)	Δ.	Λ.	_
11	LAD 15ml	strotus 21	746		Pier	re Peña	A.
	1-1-1		V / V	1			
C/d	lel Carmen Fan. Her	Call Center: 1(iberto Pieter 1er Nivel Plaza	809)-333-1100 Opción I Inche Ensanche Naco Sar	nto Domingo Peo	úhlien Dominia	CHEA	
				remained itti		1 471 137	



REPORTE DE SERVICIO N° 32902-1

Nº. Orden	a de Servicio:	32902					GON:	
Cliente				Marca	Modelo		Serial	
		SIDENTE ESTRELI	LA UREÑA SANTIAGO	Konica		ma II UL Version		509
	ón del Equipo Medios de Impres	i.a.		Número Serial Ti	ubo	Número Seris	l Transductor	
	de Servicio I	100		Ingeniero de Serv	vicin 2	1		
Pierre Peña				Oscar Luis Suriel				
Tipo de C		Garantia	Contrato Full	Conatrato MO	Sin Contra	to 🗆	Instalación	
Falla Rep	ertada Manten	imiento preventivo o	le Noviembre 2024 (Cotizac	ción) Mantenimiento Prever	ativo 05	Diseño de Am	blente 🔲	Otros 🗆
							1	
Acción Re			Preventiva	Correctiva	☐ Instalación		Otra	
			O, LAS TAREAS RE					HORA
			SE CALIBRO LA BAN	IDEJA Y SE REALIZA	RON MULTIPL	ES PRUEBAS.	20/Nov/2024	l l
	OPERATIVO							
AL MON	MENTO DEL	ENCENDIDO D	E LA IMPRESORA E	L SISTEMA ELECTRI	ICO PRESENTA	FALLAS, EL		
CLIENTE	E DEBE VERI	FICAR Y REPAR	AR EL DESPERFECTO	ELECTRICO.				
Notes Ex ma	contabilidad dal	Orien Midlen o Ties	iloo o entro verificar ana si oc	mina sumale son las nerámai	ens respection name (returnientos elínico		
Nota: Es rei	sponsubilidad del	Físico, Médico o Técn	dco a cargo, verificar que el ec	pelpo cumple con los parámet	ros requeridos para i	ratamientos clínico	s	
	sponsabilidad del e Reparación	Físico, Médico o Téco Horas de Via					stales en Sitio	
Fecha de	e Reparación	Horas de Via	je Horas regula	res Horas Extra			tales en Sitio	
Fecha de								
Fecha de	e Reparación	Horas de Via	je Horas regula	res Horas Extra			tales en Sitio	
Fecha de	e Reparación Nov/2024	Horas de Via	je Horas regula	res Horas Extra			tales en Sitio	
Fecha de 20/N	e Reparación Nov/2024	Horas de Vis	je Horas regula	res Horas Extra	15		tales en Sitio	Nº Conduce
Fecha de	e Reparación Nov/2024	Horas de Vis	je Horas regula	res Horas Extra	15		tales en Sitio	Nº Conduce
Fecha de 20/N	e Reparación Nov/2024	Horas de Vis	je Horas regula	res Horas Extra	15		tales en Sitio	Nº Conduce
Fecha de 20/N	e Reparación Nov/2024	Horas de Vis	je Horas regula	res Horas Extra 0 Descri	15		tales en Sitio	Nº Conduce
Fecha de 20/N	e Reparación Nov/2024	Horas de Vis	je Horas regula	res Horas Extra 0 Descri	15		tales en Sitio	Nº Conduce
Fecha de 20/N	e Reparación Nov/2024	Horas de Vis	je Horas regula	res Horas Extra 0 Descri	15		tales en Sitio	Nº Conduce
Fecha de 20/N	e Reparación Nov/2024	Horas de Vis	je Horas regula	res Horas Extra 0 Descri	15		tales en Sitio	Nº Conduce
Fecha de 20/N	e Reparación Nov/2024	Horas de Vis	je Horas regula	res Horas Extra 0 Descri	15		tales en Sitio	Nº Conduce
Fecha de 20/N	e Reparación Nov/2024	Horas de Vis	Horas regula	Descri	15		tales en Sitio	Nº Conduce
Fecha de 20/N	e Reparación Nov/2024	Horas de Vis	Horas regula	Descri	15		tales en Sitio	Nº Conduce
Fecha de 20/N	e Reparación Nov/2024	Horas de Vis	Horas regula	Description AL STRELLS URPEAU	15		tales en Sitio	Nº Conduce
Fecha de 20/N	e Reparación Nov/2024	Horas de Vis	Horas regula	Description AL STRELLS URPEAU	15		tales en Sitio	Nº Conduce
Fecha de 20/N	e Reparación Nov/2024	Horas de Vis	Horas regula	Description AL STRELLS URPEAU	15		tales en Sitio	Nº Conduce
Fecha de 20/N Partes Util	e Reparación Nov/2024	Horas de Via	Horas regula	Description AL STRELLS URPEAU	pción	Horas Tot	tales en Sitio	
Fecha de 20/N Partes Util	e Reparación Nov/2024 lizadas Numero	Horas de Via	HOTAL TERMINAL TO THE SIDENTE ESTABLISH	Descri	pción	Horas Tot	lales en Sitio	
Partes Util	e Reparación Nov/2024 lizadas Numero	Horas de Via	HOTAL TERMINAL TO THE SIDENTE ESTABLISH	Descri	pción	Horas Tot	lales en Sitio	
Partes Util	e Reparación Nov/2024 Vizadas Numero	Horas de Via	Horas regula	Descri	pción	Horas Tot	lales en Sitio	Servicio
Partes Util	e Reparación Nov/2024 Vizadas Numero	Horas de Via	Horas regula	Descri	pción	Horas Tot	lales en Sitio	Servicio



REPORTE DE SERVICIO N° 32901-1

					GON:	5255050
		Marca	Modelo		Serial	
ENTE ESTRELLA UR	EÑA SANTIAGO	GE HEALTHCARE	AW Z440	HW 4.75W		10053CAW
		Número Serial Tubo		Número Seria	l Transductor	
Workstation						
		Ingeniero de Servicio 2				
		Oscar Luis Suriel Siri				
arantia E	Contrate Full	Conntrate MO	Sin Contrato		Instalación	
		TONO DE LA COMPANION DE LA COM				Otros [
calo preventivo de riovi	emore 2021 (Contacton) in	antennatio Fre Tena To Ve				
	Preventiva 🕑	Correctiva 🔲	Instalación		Otra	
o preventivo, las tare	as realizadas fueron de li	impieza, inspección y pr	uebas genera	les al equipo,	FECHA	HORA
					20/Nov/2024	ı
40101111 12 12110 001 po						
ico, Médico o Técnico a ca	rgo, verificar que el equipo cu	mple con los parámetros req	teridos para irai	izmientos cilnicos		
Horas de Viaje	Horas regulares	Horas Extras		Horas Tot	ales en Sitio	
		0			1	
1		V			1	
Parte		Descripción				No Conduce
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
	at	1				
	aucre at	2				
	//S E E:	10				
		an				
	MOSPITAL	a	_			
	AGE MOSPITAL REGIONAL	AL LUNGS				
	PRINCIPAL STREET	NL UNEMA				
Nombre de C	THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	Firms del Cilente		Firma d	el Ingeniero de	Servicio
Nombre de C	THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	AL UREMA		Firma d	el Ingeniero de	Servicio
Nombre de C	THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	AL UREMA		Firma d	el Ingeniero de	Servicio
24 (THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	AL UREMA				
Nombre de C	THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	AL UREMA			el Ingeniero de Na Pañi	
	ento preventivo de Novi o preventivo, las tare tivo, no se detectaron ucionar la falla del pa ico, Médico o Técnico a ca Horas de Viaje	Preventiva Preventiva Preventiva o preventivo, las tareas realizadas fueron de li tivo, no se detectaron fallas o errores. Se agri ucionar la falla del pacs. ico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cu Horas de Viaje Horas regulares j	Preventivo de Noviembre 2024 (Cotización) Mantenimiento Preventivo Os Preventiva Correctiva Correctiva Correctiva Correctiva Correctiva Correctiva, las tareas realizadas fueron de limpieza, inspección y prativo, no se detectaron fallas o errores. Se agrego el pacs pero el missucionar la falla del pacs. Se agrego el pacs pero el missucionar la falla del pacs. Se agrego el pacs pero el missucionar la falla del pacs. Horas de Viaje Horas regulares Horas Extras 1 1 0	Preventiva Correctiva Instalación o preventivo, las tareas realizadas fueron de limpieza, inspección y pruebas genera tivo, no se detectaron fallas o errores. Se agrego el pacs pero el mismo se encont ucionar la falla del pacs. ico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para iras Horas de Viaje Horas regulares Horas Extras 1 0	ento preventivo de Noviembre 2024 (Cotización) Mantenimiento Preventivo 05 Preventiva Preventiva Correctiva Instalación o preventivo, las tareas realizadas fueron de limpieza, inspección y pruebas generales al equipo, tivo, no se detectaron fallas o errores. Se agrego el pacs pero el mismo se encontraba fuera de ucionar la falla del pacs. Teco, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para iratamientos clínicos. Horas de Viaje Horas regulares Horas Extras Horas Tot	Preventiva



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: 1.11.24

HORA: 4:00 PM RESPONSIBLE:

PRODUCTO UTILIZADO:

AREAS:	ESTADO:
Cocina	
Emergencia de Cirujia:	
Servicio al cliente:	V
Cuarto de Cura:	
Mantenimiento:	V
Suministro:	
Estacion de Enfermeria:	V
Banos Publicos :	V
Embellecimiento:	V
Lavanderia:	
Patio Exterior:	
Oficinas Administrativas:	
Almacen de farmacia	V
Cuarto de Seguridad:	V
Archivo	V
Cuarto de Limpieza	V
UCI:	
Hemodialisis:	

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	1
Laboratorio general:	V
Banco de sangre:	V
Sonografia:	V
Psicologia:	
Adolecentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consoltores de consulta:	
Odontologia:	

Victor Washinez

Enc. Embellecimiento



Enc. Fumigación:





HORA:

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

01,12.

REGISTRO DE FUMIGACION

FECHA:	<u> </u>	111	164			
				1	1/	
DDODLIC	TO	LITH	IZADO	8	NAO	neud

AREAS:	ESTADO:
Cocina	0
Emergencia de Cirujia:	1
Servicio al cliente:	V
Cuarto de Cura:	V
Mantenimiento:	2
Suministro:	V
Estacion de Enfermeria:	
Banos Publicos:	V
Embellecimiento:	V
Lavanderia:	0
Patio Exterior:	V
Oficinas Administrativas:	
Almacen de farmacia	V.
Cuarto de Seguridad:	2
Archivo	
Cuarto de Limpieza	V
UCI:	
Hemodialisis:	

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	V
Laboratorio general:	V
Banco de sangre:	V
Sonografia:	V
Psicologia:	
Adolecentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consoltores de consulta:	
Odontologia:	

RESPONSIBLE:

Victor Martinez

Enc. Embellecimiento



Enc. Fumigacion





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: 141194

HORA: 4 70 Par RESPONSIBLE:

PRODUCTO UTILIZADO: Korotine

AREAS:	ESTADO:
Cocina	V
Emergencia de Cirujia:	V,
Servicio al cliente:	V
Cuarto de Cura:	
Mantenimiento:	
Suministro:	
Estacion de Enfermeria:	V
Banos Publicos :	
Embellecimiento:	V
Lavanderia:	1
Patio Exterior:	V
Oficinas Administrativas:	
Almacen de farmacia	
Cuarto de Seguridad:	~
Archivo	
Cuarto de Limpieza	V
UCI:	
Hemodialisis:	

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	
Laboratorio general:	V
Banco de sangre:	V
Sonografia:	V
Psicologia:	
Adolecentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consoltores de consulta:	
Odontologia:	

Victor Martinez

Eng. Embellectriento

HOSPITAL

PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA

DPTO. EMBELLECIMIENTO

Jose Lew





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: 2111 24

HORA: 4:00

RESPONSIBLE:

PRODUCTO UTILIZADO: Kactine 2.5

AREAS: **ESTADO:** Cocina Emergencia de Cirujia: Servicio al cliente: V Cuarto de Cura: Mantenimiento: Suministro: V Estacion de Enfermeria: **Banos Publicos:** Embellecimiento: Lavanderia: U Patio Exterior: Oficinas Administrativas: Almacen de farmacia Cuarto de Seguridad: Archivo Cuarto de Limpieza UCI: Hemodialisis:

> RESIDENTE ESTRELLA URENA DPTO. EMBELLECIMIENTO

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	-
Laboratorio general:	
Banco de sangre:	V
Sonografia:	
Psicologia:	~
Adolecentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consoltores de consulta:	
Odontologia:	

Victor Martinez

Enc. Embel ecipliento lo REGIO

Enc. Fumigacion:

RNC 131464904



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:	29	- C	12	4	
				0.0	mil

PRODUCTO UTILIZADO: FILMOCO

AREAS:	ESTADO:
Cocina	V
Emergencia de Cirujia:	
Servicio al cliente:	
Cuarto de Cura:	/
Mantenimiento:	
Suministro:	0
Estacion de Enfermeria:	0
Banos Publicos:	V
Embellecimiento:	V
Lavanderia:	
Patio Exterior:	V
Oficinas Administrativas:	
Almacen de farmacia	V
Cuarto de Seguridad:	V
Archivo	V
Cuarto de Limpieza	V
UCI:	
Hemodialisis:	

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	
Laboratorio general:	V
Banco de sangre:	V
Sonografia:	V
Psicologia:	C
Adolecentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consoltores de consulta:	
Odontologia:	

RESPONSIBLE:

HORA: 400

Victor Wartinez

Enc. Embellecimiento



Took Kalle, Enc. Fumigacion:





ÁREAS	MEDIDA DE CLORO						
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	V	3.0	
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	V	3.0	
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	V	3.0	
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.3	1	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: 1.11.24

Hora: 9.00 AM

Producto Utilizado: claro Granulo do







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	V	3.0
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	1.5	V	3.0
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	V	3.0
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5		3.0

Fecha: 41124

Hora: 9-20 AM

Producto Utilizado: cloro granulaelo







ÁREAS		MEI	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: 5.1124

Hora: 9-00 Au

Producto Utilizado: Cloro Granulach







ÁREAS		MEI	DIDA DE CI	ORO		
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	1.5	V	3.0
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	1.5	V	3.0
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	1.5	V	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: 6-1124

Hora: 2.00 A M

Producto Utilizado: Chare Grandado







ÁREAS		MEI	DIDA DE CLOR	0
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	5 3.0
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	5 3.0
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	5 3.0
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	5 3.0
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	5 3 0
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	5 3.0

Fecha: ZII 24

Hora: 2.00 A4

Producto Utilizado: Claro Grandodo







ÁREAS		MEI	DIDA DE CL	ORO			
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	11.5	V	3.0	
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	U	3.0	
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5		3.0	

Fecha: 8. 1124

Hora: 9:20 Du

Producto Utilizado: da Granelado



ণ্ট AvenidaImbert, #50, Gurabito, Santiago. Rep. Dom. ৈ ৪০9-295-1197 ্রা hpeusantlago@gmail.com





ÁREAS	MEDIDA DE CLORO				
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0 2 1.5 3.0		
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0 2 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 2 3.0		
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0 1.5 2 3.0		
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0 1.5 3.0		

Fecha: 11.11.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: clow Queuclado







ÁREAS		MEI	DIDA DE CI	ORO			
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	V	3 0	
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	1.5	11	3.0	
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	1.5		3.0	

Fecha: 12 11 2 4

Hora: 9:00 Au

Producto Utilizado: Claro Granulado







ÁREAS		MEI	DIDA DE CLORO
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0 1.5 2 3.0
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0 1.5 4 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 2 3.0
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0 1.5 3.0

Fecha: 131124

Hora: 9 20 90

Producto Utilizado: claro granulo do



S NC S NC S S



ÁREAS		MEI	DIDA DE CLORO
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0 1 1.5 3.0
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0 / 1.5 3.0
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0 7 1.5 3.0
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0 1.5 1/ 3.0
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0 1.5 2 3.0
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0 1.5 3.0

Fecha: LU 11 2 U

Hora: 9: 20 A4

Producto Utilizado: cloro Grandado



S NC SHO



ÁREAS		MEI	DIDA DE CL	ORO	
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: 15 11 24

Hora: 9: 00 81

Producto Utilizado: eloro granelarlo







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 2 3.0			
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0 1.5 2 3.0			
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0 1.5 2 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: 18 11 24

Hora: 9:00 21

Producto Utilizado: claso grandos





ÁREAS		MEI	DIDA DE CLORO
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0 2 1.5 3.0
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0 1.5 0 3.0
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0 1.5 2 3.0
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0 1.5 2 3.0
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0 1.5 3.0

Fecha: 19.1124

Hora: 9:00 82

Producto Utilizado: Cloro Granulado



[☼] Avenida Imberr, #50, Gurabito, Santiago. Rep. Dom. ₹ 809-295-1197 ☼3 hpeusantiago@gmail.com





ÁREAS		MEI	DIDA DE CLORO	
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.02411.1.5111	3.0
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0 12 1 15	3.0
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	3.0
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	3.0
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	3.0
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	3.0

Fecha: 90 11 211

Hora: 9:00 A1

Producto Utilizado: clow gronularo







ÁREAS	MEDIDA DE CLORO			
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0 1.5 3.0	
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0 1.5 4 3.0	
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0 1.5 4 3.0	
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0 1.5 3.0	

Fecha: 21 11 24

Hora: 900 AL

Producto Utilizado: Clow Grando do







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 4 3.0	
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0 1.5 4 3.0	
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0 1.5 3.0	

Fecha: 22.// 2d

Hora: 9: 20 No

Producto Utilizado: clow granula ele







ÁREAS				
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1:0: 1.5	3.0
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	3.0
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	3.0
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0	3.0
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0	3.0
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	3.0

Fecha: 25. // 24

Hora: 9:00 01

Producto Utilizado: claro granlado







ÁREAS	MEDIDA DE CLORO			
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0	
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0 1.5 3.0	
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0 4 1.5 3.0	
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0 1.5 4 3.0	
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0 1.5 2 3.0	
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0 1.5 3.0	

Fecha: 26 11 24

Hora: 9. 00 D.

Producto Utilizado: closo granuloso







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 4 3.0	
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0 1.5 2 3.0	
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0 1.5 4 3.0	
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0 1.5 3.0	

Fecha: 27. 11 24

Hora: 900 Du

Producto Utilizado: claso grandado







ÁREAS				
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	10 15 7	/ 3.0
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	3.0
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0	3.0
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1.0 / I.5	3.0
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0 1 1.5	3.0
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	3.0

Fecha: 28 11 24

Hora: 9:00 A 4

Producto Utilizado: clow grandasle







ÁREAS				
Cisterna Lavandería	0.3	0.5	1.0 4 1.5	3.0
Cisterna Maternidad	0.3	0.5	1.0	3.0
Lavamanos Cirugía	0.3	0.5	1.0 1.5	3.0
Cisterna La Bandera	0.3	0.5	1:0	3.0
Cisterna Hemodiálisis	0.3	0.5	1.0 1.5 6	3.0
Cisterna Emergencia General	0.3	0.5	1.0	3.0

Fecha: 29. /1 24

Hora: 4:00 Au

Producto Utilizado: clow geroruelasdo



