



**SERVICIO REGIONAL DE SALUD
NORCENTRAL
HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO
BENCOSME**

**Seguimiento al Plan de
Mantenimiento Preventivo Y
Correctivo**

SEPTIEMBRE 2024

Elaborado por:

José Manuel Fabian Roa
Enc. Servicio Generales

Revisado por:

Reyna Herminia Inoa García
Enc. Div. Planificación y desarrollo

MATRIZ DE SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO (HTB4.11.4.00)

(Fecha: 30/09/2024)

Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. o Correct.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones	
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
Cortina de Aire	Partes interna del equipo	Desarme del equipo	Preventivo	Mensual	Sep-24	Oct-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Empresa externa/ Técnico
	Ventiladores	Engrase de los ventiladores	Preventivo	Trimestral	Junio 2024	Dec-24						x							x	Empresa externa/ Técnico
Aires Acondicionados	Filtros de Aire.	Limpieza de Filtros con Agua a Presión.	Preventiv	Mensual	Sep-24	Oct-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Empresa externa/ Técnico
Instalaciones Eléctricas	Paneles Eléctricos	Verificación de los registros y paneles eléctricos	Preventivo	Trimestral	Sep-24	Dec-24			x			x			x				x	Técnico Electricista/ Empresa externa
	Iluminación	Verificación de Las Luminarias	Preventivo	Mensual	Sep-24	Oct-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Seguridad Eléctricas	Verificación Electricidad General	Preventivo	Mensual	Sep-24	Oct-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Equipamiento	Planta Eléctricas	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Sep-24	Oct-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.
	Ascensor	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Sep-24	Oct-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.
	Bomba de Agua	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Sep-24	Oct-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
Infraestructura	Piscina	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Sep-24	Oct-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
	Equipos de Emergencia	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Sep-24	Oct-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
	Escaleras	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Sep-24	Oct-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
	Escritorios y Armarios	Mantenimiento General	Preventivo	Cuatrimestral	Ago-24	Dec-24				x				x					x	Mantenimiento
	Filtraciones	Reparaciones	Preventivo	Trimestral	Sep-24	dic 2024				x					x					x
Mobiliario	Mobiliario por zona	Mantenimiento Preventivo	Preventivo	Trimestral	Sep-24	dic 2024				x				x					x	Servicios Generales
Instalaciones Sanitarias	Lavamanos	Mantenimientos/Reparaciones	Preventivos	Bimensual	Sep-24	Oct-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Técnico Plomería
	Cisternas	Mantenimientos Preventivos	Preventivos	Trimestral	Sep-24	dic 2024				x				x					x	Técnico Plomería
Ambulancia	Mantenimientos Generales	Mantenimientos Preventivos	Preventivos	mensual	Sept	Nov-24	x		x		x		x		x		x		x	Servicios Generales



MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MES DE SEPTIEMBRE 2024

Elaborado por:

José Manuel Fabian Roa
Enc. Servicio Generales

Revisado por:

Reyna Herminia Inoa García
Enc. Div. Planificación y desarrollo

LISTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN SEPTIEMBRE 2024

Fecha	Tipo de Trabajo	Área	Estado	Número Actividades
SEPTIEMBRE	Inspección de elementos eléctricos	Hospital	Completado	30
SEPTIEMBRE	Inspección de Mobiliario	Hospital	Completado	1
SEPTIEMBRE	Planta eléctrica	Hospital	Completado	30
SEPTIEMBRE	Infraestructura física	Hospital	Completado	1
25/09/2024	Mantenimiento de compresores	Odontalgia	Completado	2
25/09/2024	Fumigación	Hospital	Completado	1
27/09/2024	Mantenimiento de cisternas	Cisternas	Completado	4
TOTAL, DE ACTIVIDADES DEL PERIODO				69

Elaborado por:

José Manuel Fabian Roa
Enc. Servicio Generales

Revisado por:

Reyna Herminia Inoa García
Enc. Div. Planificación y desarrollo

Lugar de destino:	Hospital Teresitas Benicorona	Fecha de visita:	Diciembre
Personal visitante:	Yolanda Pérez	Propósito de la asignación:	Regulaciones al plan
Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario

Imágenes	Sillas secretariales	Cumple	Bien
	Escritorios	Cumple	Bien
	Bancadas	Cumple	Bien
Esterilización	Sillas secretariales	Cumple	Bien
		Cumple	Bien
Internamiento	Mesas de Comer	no cumple	no hay
	Sillon Acompañante	Cumple	Bien
	Mesa de Noche	Cumple	Bien
Laboratorio	Sillas secretariales	Cumple	Bien
	Escritorios	Cumple	Bien
	Bancadas	Cumple	Bien
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	Cumple	Bien
	Escritorios	Cumple	Bien
	Bancadas	Cumple	Bien
Quirófanos/ Partos	Bancadas	Cumple	Bien
	Sillas secretariales	Cumple	Bien
Emergencia	Bancadas	Cumple	Bien
	Sillas secretariales	Cumple	Bien
	Escritorios	Cumple	Bien
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	Cumple	Bien
Odontología	Sillas secretariales	Cumple	Bien
Cocina	Sillas	Cumple	Bien
	Mesas	Cumple	Bien
Consultorios	Sillas secretariales	Cumple	Bien
	Escritorios	Cumple	Bien
	Bancadas	Cumple	Bien



Mes: Septiembre

Establecimiento: Mastubem

Equipo: Mantenimiento

Ficha: _____

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.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
		2. Las llaves de paso deben estar abiertas.	2- Abrir llaves de paso,	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		3. Chequeo de trampa de agua	3. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		4. Funcionamiento de la bomba	4. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		5. Chequeo de flota	5. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2	Alternador	1. La correa del alternador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	1. Sustitución de correa.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
3	Baterías	1. Los terminales se ven limpios.	1. Limpiar terminales	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
4	Radiador	1. El panel se observa limpio.	1. Limpiar el panel.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		3. La correa del radiador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	3. Sustitución de correa.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.																																				
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME																																				



FIRMA DEL INSPECTOR

Handwritten signatures of the inspector for each day of the month, corresponding to the 'C' marks in the table.



Lugar de destino: <i>Helfiabem</i>	Fecha de visita: <i>Septiembre</i>
Personal visitante: <i>Yeni Flores</i>	Propósito de la asignación: <i>Revisando el plan</i>

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	Cumple		<i>para C X. Malmorada</i>
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	Cumple	<i>Bien</i>	<i>toda la edificación</i>
3	Terminación de paredes, Pañete	Cumple	<i>Bien</i>	<i>''</i>
4	Presencia de insectos en edificación	<i>No cumple</i>	<i>hormigueros</i>	<i>''</i>
5	Terminación de Techos	Cumple	<i>Bien</i>	<i>''</i>
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	Cumple	<i>Bien</i>	<i>toda las Baños</i>
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	Cumple	<i>Bien</i>	<i>todos los cuartos</i>
8	Funcionamiento planta eléctrica	Cumple	<i>Bien</i>	<i>planta eléctrica</i>
9	Funcionamiento de UPS	Cumple	<i>Bien</i>	<i>planta X</i>
10	Terminación general de piso	Cumple	<i>Bien</i>	<i>toda la edificación</i>
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	Cumple	<i>Bien</i>	<i>toda la instalación</i>
12	Señalización institucional	Cumple	<i>Bien</i>	<i>''</i>
13	Señalización Ruta de evacuación	Cumple	<i>Bien</i>	<i>''</i>
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	Cumple	<i>Bien</i>	<i>Plumíferos - Puercos</i>
15	Disponibilidad de Parqueos	Cumple	<i>Bien</i>	
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	Cumple	<i>Bien</i>	<i>no hay ninguno</i>
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	Cumple	<i>Bien</i>	<i>todos los Aires</i>
18	Revisión de Sistema de Cámaras	Cumple	<i>Bien</i>	<i>toda las Cámaras</i>
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	Cumple	<i>Bien</i>	<i>toda las Aires</i>
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' ''</i>
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' ''</i>
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' '' ''</i>
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' '' ''</i>
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' '' ''</i>
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' '' ''</i>
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' '' ''</i>
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' '' ''</i>
28	Revisión de Salida de Gases	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' '' ''</i>
29	Revisión de Caseta de Gases	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' '' ''</i>
30	Revisión de Data	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' '' ''</i>
31	Condiciones Salas de Espera	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' '' ''</i>
32	Condiciones Baños	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' '' ''</i>
33	Limpieza Continua	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' '' ''</i>
34	Áreas Exteriores	Cumple	<i>Bien</i>	<i>'' '' '' ''</i>





Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento



DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha: 06/09/2024

Área Solicitante: Odontología

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Mantenimiento a los Compresores de Aire.



<i>Rabencia de la Cruz</i>	<i>[Signature]</i>	06/9/24
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Franklin Richards</i>	<i>[Signature]</i>	06/09/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento



DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha: 25/09/2024

Área Solicitante: Odontología

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Mantenimiento a los Compresores de Aire de Odontología.

<p><i>Tabonca Henrry</i></p> <p>Nombre del Solicitante</p>	<p><i>[Signature]</i></p> <p>Firma Solicitante</p>	<p>25/9/24</p> <p>Fecha de la Solicitud</p>
--	--	---

<p><i>Alberto Daniel Garcia</i></p> <p>Nombre del Técnico</p>	<p><i>Daniel S.G.</i></p> <p>Firma del Técnico</p>	<p>25/09/2024</p> <p>Fecha Termino de Trabajo</p>
---	--	---



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento


DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 2/9/24

Área Solicitante: Servicios generales

Descripción de Trabajo a Efectuar

5 puntos de chequeo para los sistemas



<u>José Luis</u>	<u>José Luis</u>	<u>2/9/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>José Manuel</u>	<u>[Firma]</u>	<u>2/9/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 6/9/24

Área Solicitante: Dentista general

Descripción de Trabajo a Efectuar

5 frascillos de cloro para la Esterilización



<u>Yordy Pérez</u>	<u>Yordy Pérez</u>	<u>6/9/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>José Manuel</u>	<u>[Firma]</u>	<u>6/9/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 23/9/24

Área Solicitante: Servicios generales

Descripción de Trabajo a Efectuar
<p><u>5 puntos de llave para el sistema</u></p>



<u>Yendy Pérez</u>	<u>Yendy Pérez</u>	<u>23/9/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>prá manuel</u>	<u>[Firma]</u>	<u>23/9/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha: 27/9/24

Área Solicitante: servicios generales

Descripción de Trabajo a Efectuar

5 pastillas de chero para la kitchen



<u>Yend. Perez</u>	<u>Yend. Perez</u>	<u>27/9/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>psi manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>27/9/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



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

Fumigación, Mantenimiento, Pulido y Cristalizado de pisos.

0 PLAGAS ES NUESTRO COMROMISO

RNC 1-31-46490-4

Dirección: Avenida Circunvalación No. 91, Modulo 04, Estación Petronan

Ciudad: Santiago, R.D. Teléfono 809-575-3654 Whatsapp 809-906-0135

D24servisdominicana@gmail.com

TRATAMIENTO CONTROL DE PLAGAS

FACTURA NO. 657421

Comprobante Gubernamental No. B1500000648

FECHA:25-09-2024

Señores: HOSPITAL DOCTOR TORIBIO BENCOSME

Telefono : 809-578-1268

Dirección: Aut. Duarte El Caimito Km 1# 8

RNC-430045578

DESCRIPCIÓN	Cantidad	Costo	CANTIDAD
Servicio Control de Plagas:			
Areas a tratar:			
Oficina – Areas- Servicios			RDS 18,000.00
Area Comunes Area Externa- Area Interna			
 Detalle del Tratamiento:			
Control de Plagas Domésticas tales como:			
Cucarachas, Mosquitos, Moscas, Hormigas, Roedores, entre otros			
En interior Y exterior de la instalación			
 Incluye:			
Tratamientos de Control de Roedores y Operativo Profundo			
Aplicación de producto liquido y residual en toda el area interna y externa			
Tratamientos y Seguimiento continuo			
 Productos Recomendados:			
Productos 100% Biodegradable libre de solventes agresivos y olor.			
Equipos: Motorizada, Equipo de nebulizador, termo nebulizador y Bomba B&G			
 2- Servicio Quincenal			
Cualquier novedad que se presente estaremos a sus servicios			
		Sub-Total	RDS 18,000.00
		TIPO IMPOSITIVO	3,240.00
		IMPUESTO SOBRE VENTAS	
		OTROS	
		TOTAL	RDS 21,240.00



GRACIAS POR PREFERINOS COMO ALIADO ASU NEGOCIO



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01


Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 25/9/24

Área Solicitante: Servicios generales

Descripción de Trabajo a Efectuar

Segundo piso de la fumigación del Hospital Toribio Bencosme donde se continúe el trabajo en el segundo nivel y tercer nivel para el control de diferentes plagas



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>23/9/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>José Ant. Peña</u>	<u>[Signature]</u>	<u>25/9/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL MES DE SEPTIEMBRE 2024

Elaborado por:

José Manuel Fabian Roa
Enc. Servicio Generales

Revisado por:

Reyna Herminia Inoa García
Enc. Div. Planificación y desarrollo

LISTA DE AVERIAS RESUELTAS EN EL PERIODO SEPTIEMBRE 2024

Fecha	Tipo de Trabajo	Área	Estado	Número de Avería
02/09/2024	Reparación de Abanico de Pedestal	Descanso Medico Emerg.	Completado	1
03/09/2024	Reparación de compresor del nebulizador	Sala de Hombres	Completado	1
03/09/2024	Reparación de Nebulizador	Pediatría	Completado	1
03/09/2024	Reparación de Nebulizador	Emergencia	Completado	1
04/09/2024	Reparación de silla	Farmacia Hospitalaria	Completado	1
04/09/2024	Reparación de silla	Egreso	Completado	1
06/09/2024	Reparación de silla	Administración	Completado	1
09/09/2024	Mantenimiento de correccion de Pintura	Recursos Humanos	Completado	1
09/09/2024	Montura de cerradura ciega	Emergencia	Completado	1
11/09/2024	Pintura de corrección de Lokers	Mantenimiento	Completado	1
12/09/2024	Mantenimiento de pintura en Lactancia	Lactancia	Completado	1
26/09/2024	Montura de interruptor sencillo	Banco de Sangre	Completado	1
28/09/2024	Montura de cierre central de ventana de cristal corrediza	Costura	Completado	1
30/09/2024	Reparación de estufa eléctrica	Perinato	Completado	1
TOTAL				15

Elaborado por:
 José Manuel Fabian Roa
 Enc. Servicio Generales

Revisado por:
 Reyna Herminia Inoa García
 Enc. Div. Planificación y desarrollo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 02/09/2024

Área Solicitante: Descanso Médico

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Reparación Abanico de pedestal, Descanso de los médicos, Emergencia.



<u>Dominico Morale</u>	<u>D. morale</u>	<u>02/09/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Alberto Daniel Garcia</u>	<u>Daniel G. G.</u>	<u>02/09/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento


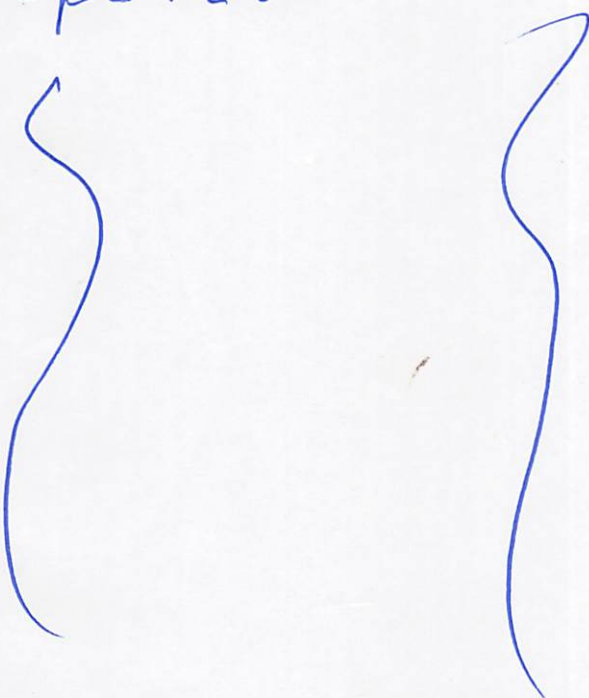
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 03/09/2024

Área Solicitante: Salas de hombre

Descripción de Trabajo a Efectuar

2 Compressor nebulizer
02 reparador



<u>Fatima Gami</u>	<u>Fatima Gami</u>	<u>03/09/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose Manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>03/09/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento


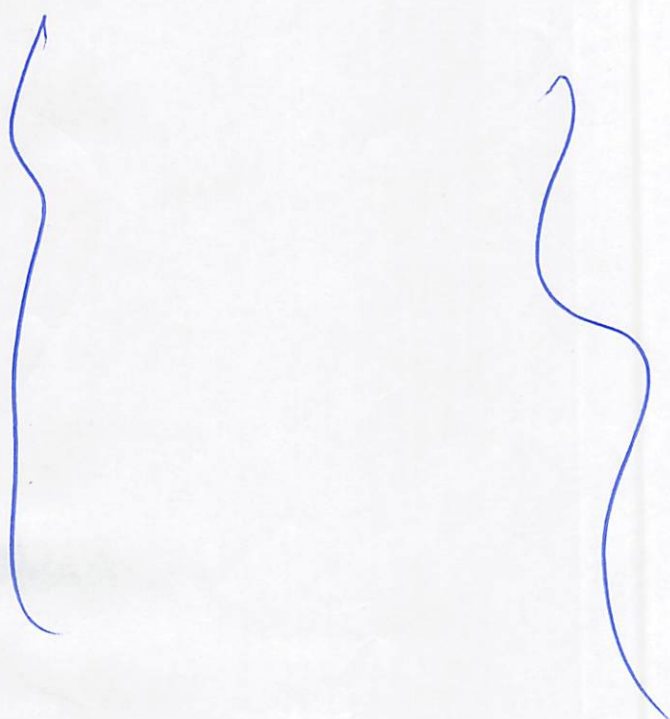
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 03/09/2024

Área Solicitante: pediatría

Descripción de Trabajo a Efectuar

nebulizada



<u>Diego Guzmán, MA.</u>	<u>Diego Guzmán MA.</u>	<u>03/09/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose Manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>03/09/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento



DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 03/09/2024

Área Solicitante: Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

01 nebulizer



<u>Carmen Almonte</u>	<u>Carmen Almonte</u>	<u>03/09/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franck Pichardo</u>	<u>Franck Pichardo</u>	<u>03/09/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento


DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 04/09/2024

Área Solicitante: Farmacia Hospitalaria

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Reparación de Silla de farmacia Hosp.



<u>Alfonsina Vasquez</u>	<u>[Signature]</u>	<u>04/09/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franky Richards</u>	<u>[Signature]</u>	<u>04/09/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

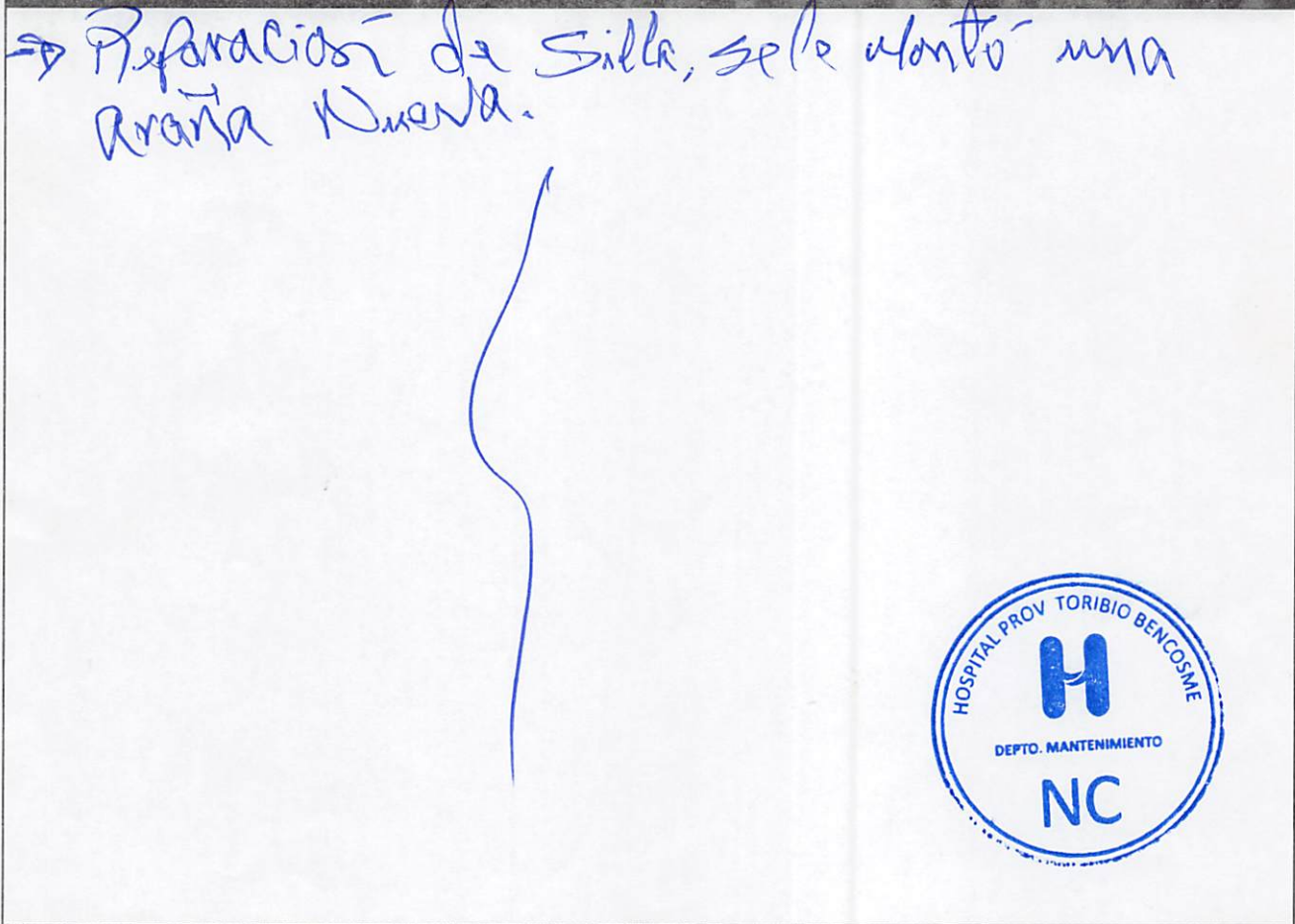
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 04/09/2024

Área Solicitante: Egreso.

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Reparación de Silla, se le alantó una Araña Nueva.



<u>Edwin Roque</u>	<u>Edwin Roque</u>	<u>04/09/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Alberto Daniel García</u>	<u>Daniel G.B</u>	<u>04/09/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 06/09/2024

Área Solicitante: Administración

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Reparación de silla, se le puso una botella



<u>Miguel Angel Simera</u>	<u>[Firma]</u>	<u>05-09-2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franky Richardson</u>	<u>Franky</u>	<u>05/09/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 09/09/2024

Área Solicitante: Recursos Humanos

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ mantenimiento de pintura, en Recursos Humanos.
→ un Galón Colonial 966 Semi-gloss - Grafical Plus
→ Una Brocha de 3"



<u>Lidia Lopez</u>	<u>Lidia Lopez</u>	<u>09/09/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Froyla Richardo</u>	<u>Froyla</u>	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 11/09/2024

Área Solicitante: Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar
⇒ apertura de una cerradura ciega en Emergencia



<u>Yendi Pérez</u> Nombre del Solicitante	<u>Yendi Pérez</u> Firma Solicitante	<u>11/09/2024</u> Fecha de la Solicitud
--	---	--

<u>José Manuel</u> Nombre del Técnico	<u>[Firma]</u> Firma del Técnico	<u>11/09/2024</u> Fecha Terminó de Trabajo
--	-------------------------------------	---



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento


DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 11/09/2024

Área Solicitante: Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Un mini-rollo, un galón de pintura gris flata, para pintar locker.



<u>Yendry</u>	<u>Yendry</u>	<u>11/09/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franky Pacheco</u>	<u>Franky</u>	<u>11/09/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

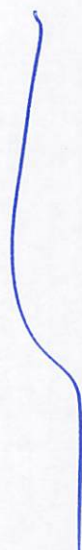
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 12/09/2024

Área Solicitante: Lactancia

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Una nota Antigotas, un porta-rollos. Utilizado para mantenimiento de fintera en lactancia.



<u>Alejo Vera</u>	<u>Dra Vera</u>	
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Alberto Daniel Garcia</u>	<u>Daniel G.B</u>	<u>12/09/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha

26/08/2024

Área Solicitante:

Banco de Sangre

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ reparación de un interruptor sencillo en Banco de Sangre.



<i>Wendry Estrella</i>	<i>Wendry Estrella</i>	26/08/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Rene Garcia</i>	<i>Rene Garcia</i>	26/08/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 28/08/2024

Área Solicitante: Costura

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Apertura un Cierre Central de Ventana de Cristal Corrediza.



<u>Juan Manuel</u> Nombre del Solicitante	<u>[Firma]</u> Firma Solicitante	<u>28-8-24</u> Fecha de la Solicitud
--	-------------------------------------	---

<u>Rene Garcia</u> Nombre del Técnico	<u>Ing. Rene Gc.</u> Firma del Técnico	<u>28/08/2024</u> Fecha Término de Trabajo
--	---	---



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha: 30/09/2024

Área Solicitante: mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Reparación de 2 Estufa Eléctrica.



Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Jorge Mancebo		30/09/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo