



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

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

OCTUBRE 2024

Elaborado por:

José Manuel Fabian Roa
Enc. Servicio Generales

Revisado por:

Reyna Herminia Inoa García
Enc. Div. Planificación y desarrollo

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	Parte interna del equipo	Limpieza del equipo	Preventivo	Mensual	oct-24	nov-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	dic-24							x						x	Empresa externa/ Técnico
Aires Acondicionados	Filtros de Aire.	Limpieza de Filtros con Agua a Presión.	Preventivo	Mensual	oct-24	nov-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	sep-24			x			x			x			x	Técnico Electricista/ Empresa externa	
	Iluminación	Verificación de Las Luminarias	Preventivo	Mensual	oct-24	nov-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Seguridad Eléctricas	Verificación Electricidad General	Preventivo	Mensual	oct-24	nov-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Equipamientos	Planta Eléctricas	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	oct-24	nov-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.	
	Ascensor	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	oct-24	nov-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.	
	Bomba de Agua	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	oct-24	nov-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
Infraestructura	Piso	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	oct-24	nov-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
	Equipos de Emergencia	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	oct-24	nov-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
	Escaleras	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	oct-24	nov-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
	Escritorios y Armarios	Mantenimiento General	Preventivo	Cuatrimestral	ago-24	sep-24				x			x					x	Mantenimiento	
	Filtraciones	Reparaciones	Preventivo	Trimestral	sep-24	dic-24			x			x			x			x	Mantenimiento	
Mobiliario	Mobiliario por zona	Mantenimiento Preventivo	Preventivo	Trimestral	sep-24	dic-24			x			x			x			x	Servicios Generales	
Instalaciones Sanitarias	Lavamanos	Mantenimiento/ Reparaciones	Preventivos	Bimensual	oct-24	nov-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Técnico Plomería	
	Cisternas	Mantenimiento Preventivos	Preventivos	Trimestral	sep-24	dic-24			x			x			x			x	Técnico Plomería	
Ambulancia	Mantenimiento General	Mantenimiento Preventivos	Preventivos	Bimensual	sep-24	nov-24	x		x		x		x		x		x		Servicios Generales	



MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MES DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 2024

Fecha	Tipo de Trabajo	Área	Estado	Número Actividades
OCTUBRE	Inspección de elementos eléctricos	Hospital	Completado	30
OCTUBRE	Inspección de Mobiliario	Hospital	Completado	1
OCTUBRE	Planta eléctrica	Hospital	Completado	30
OCTUBRE	Infraestructura física	Hospital	Completado	1
14/10/2024	Mantenimiento Ambulancia	Hospital	Completado	1
TOTAL, DE ACTIVIDADES DEL PERIODO				63

Elaborado por:
José Manuel Fabian Roa
Enc. Servicio Generales

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

Lugar de destino:	Hospital	Fecha de visita:	Octubre
Personal visitante:	Mantenimiento	Propósito de la asignación:	Requerimiento al Plan
Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario

Imágenes	Sillas secretariales	Cumple	Buen estado
	Escritorios	Cumple	Buen estado
	Bancadas	Cumple	
Esterilización	Sillas secretariales	Cumple	
		Cumple	
Internamiento	Mesas de Comer	No Cumple	No tenemos
	Sillon Acompañante	Cumple	Buena estado
	Mesa de Noche	Cumple	Buen estado
Laboratorio	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	Cumple	
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	Cumple	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	Cumple	
	Sillas secretariales	Cumple	
Emergencia	Bancadas	Cumple	
	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	Cumple	
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	Cumple	
Odontología	Sillas secretariales	Cumple	
Cocina	Sillas	Cumple	
	Mesas	Cumple	
Consultorios	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	Cumple	



Mes: Octubre

Establecimiento: Mantabon

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					
		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				
		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				
		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			
		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			
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	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	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	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																																						



FIRMAR DEL INSPECTOR

[Handwritten signatures for each day of the month, including names like 'Mantabon', 'Mantenimiento', etc.]

Lugar de destino:	Fecha de visita:	2024
Personal visitante: <i>Yamir Pérez</i>	Propósito de la asignación:	Seguimiento al plan

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



32
ASIGNACION DE COMBUSTIBLE

I. Detalles de la Actividad

Actividad: MANTENIMIENTO DE LA AMBULANCIA DEL HOSPITAL TOYOTA 4WD LAND CRUISER
 Fecha: 14/10/2024
 Departamento: Administración
 Técnico Responsable: AMBIDRIX DIAZ (CHOFER)

II. Detalles del Consumo

PROVINCIA		Dista. (Ms)	CANTIDAD		Combustible RD\$	Vehículo	Privado Oficial Alquilado
Desde	Hasta		Galones				
Estacion Isla	HOSPITAL		0.20R	RDS	50.00		
			ACEITE 1/4	RDS	300.00		
			LAVADO ARRIBA	RDS	500.00		
			LAVADO ABAJO	RDS	400.00		
			SOFLETEO	RDS	400.00		
				RDS	1,650.00		

Acetite X
 Gasoil X
 Regular
 Gasolina

Elaborado por Administración

Aprobado por Dirección

(Sello)

Recibido

Ambidrix Diaz

IMPORTANTE:
 Este vale debe ser firmado y sellado por las personas citadas arriba.
 Los comprobantes de pago (facturas y/o tickets) deberán ser entregados a más tardar (01 día) después del evento.
 La Dirección o Administración se reserva el derecho de asignar la cantidad de galones según el tipo de vehículo y los fines del uso de este.



2

ON D

JLAN

CAN

Ga

ACE

AVAD

AVAC

SOF

ECC



ESTACION Shell Vidal Lizardo

Duarte No. 67 • Tel.: 809-578-2529
Moca, Rep. Dom. RNC054-0013943-1

14430

Fecha 14/10/2024

Vendido a:

Hospital Provincial Toribio Benoit

Vehículo placa N°

EX06995

PRECIO

	Gls.	Gasolina		
0.209		Gasoil	239.10	50
1		Aceite 1/4	300	300
	Lbs.	Grasa		
		Engrase		
1		Lavado Arriba		500
1		Lavado Abajo		400
		Lavado Motor		
		Filtro Nuevo		
		Apriete		
		Agua de Batería		
		Solución		
		Cambio de Aceite		
		Líquido de Frenos		
		Batería		
1		Sopleteo		400
		Otros		

TOTAL RD\$

1,650

Esta Factura debe pagarse los 15 y los 30

Antonio Díaz Camacho

DEPTO. DIRECCIÓN

NC

(Verificar 02 días) después del evento.

Plazos según el tipo de vehículo y los fines del uso de éste.

398

DE LI

3710

AS

MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL MES DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 2024

Fecha	Tipo de Trabajo	Área	Estado	Número de Avería
01/10/2024	Mantenimiento y reparación de Pies de suero y asientos	Mantenimiento	Completado	1
02/10/2024	Pintura en sala de espera	Sonografía	Completado	1
03/10/2024	Mantenimiento de pintura pie de suero	Bloque quirúrgico	Completado	1
07/10/2024	Reparación de lámparas camas de recién nacidos	Maternidad	Completado	1
07/10/2024	Montura y cambio de lampara led	Administración	Completado	1
10/10/2024	Montura palanca de descarga de baño	Descanso de médicos	Completado	1
11/10/2024	Conexión de tubo PVC para desagüe de a/c	Archivo Fijo	Completado	1
14/10/2024	Montura balancín en baño estación de enfermería	Bloque Quirúrgico	Completado	1
16/10/2024	Montura de llave de chorro	Cocina	Completado	1
18/10/2024	Montura llave de chorro en el parqueo principal	Administración	Completado	1
18/10/2024	Reparación drenaje de aire	Dep. Tuberculosis	Completado	1
21/10/2024	Arreglo de lavamanos	Sala de mujeres	Completado	1
22/10/2024	Instalación de válvula de salida y manguera de inodoro	Administración	Completado	1
23/10/2024	Instalación de Lámparas Led	Sala de Hombres	Completado	1
24/10/2024	Conexión de tubo para el agua de cafetería	Cafetería	Completado	1
25/10/2024	Instalación bombillo Fly Eagle	Emergencia	Completado	1
TOTAL				16

Elaborado por: José Manuel Fabian Roa Enc. Servicio Generales	Revisado por: Reyna Herminia Inoa García Enc. Div. Planificación y desarrollo
--	--

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 01/10/2024

Área Solicitante: Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

- ⇒ Un galón de pintura gris plata
- ⇒ Un galón de Zinco
- ⇒ Utilizado en pintura, fie de suero y nacimiento.

[Handwritten signature]



<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing. Rene G.</u>	<u>01/10/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>angel perez</u>	<u>angel perez</u>	<u>01/10/2024</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: 02/10/2024

Área Solicitante: Sonografía

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ mantenimiento de pintura, Sala de Esfera: Sonografía
→ pintura: ① Galón Colonial 966 semi-gloss. Tropical.

[Handwritten signature]



<i>Martin Lechone</i>	<i>[Signature]</i>	02/10/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>angel perey</i>	<i>angel perey</i>	02/10/2024
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

09/10/2024

Área Solicitante:

Bloque Quirúrgico

Descripción de Trabajo a Efectuar

Reparación de pintura de fierro en
Bloque Quirúrgico. (Cantidad: 3).



Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
------------------------	-------------------	-----------------------

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo
Argel Pared	Argel Pared	03/10/2024



HOSPITAL
PROVINCIAL
TORIBIO BENCOSME

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 07/10/2024

Área Solicitante: maternidad

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Arreglo de 2 lamparas para recién nacido
⇒ Se utilizó 2 sockets y 2 Bombillos fly Eagle de 100 w (maternidad).
⇒ Una lampara se le monto un socket y un Bombillo



<u>Sic mates</u>	<u>Sic mates</u>	<u>7/10/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>pie marall</u>	<u>pie marall</u>	<u>07-10-2024</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: 07/10/2024

Área Solicitante: Administración

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Montura lámpara LED 24"x24" en oficina de administración.



Manuelito Hernández	[Firma]	07/10/24
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

[Firma]	[Firma]	07-10-2024
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: 10/10/2024

Área Solicitante: Descanso Médico

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ apertura una boca de Descarga de 3" para el Baño, descanso médico Interno (Mujeres).



Joleiny M. Santana Arias	Joleiny Santana	10-10-2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

José Manuel	[Firma]	10/10/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Término de Trabajo



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

Formulario para Petición de

Departamento de Mantenimiento
 Fecha: 14/10/2024



Fecha: 11/10/2024

Área Solicitante: Archivo

Descripción de Trabajo a Efectuar

- Conexión de tubo PVC para Desagüe de Aire
- Materiales:
 - 12' de tubo PVC de 3/4"
 - 2 Uniones " " "
 - 2 Codos " " "
 - 2 abrazaderas de 3/4"



Eugenia Lueta	Eugenia Lueta	11/10/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Bene Garcia	Ing. Bene S.	11/10/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Término de Trabajo



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



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

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

Fecha 14/10/2024

Área Solicitante: Bloque Quirúrgico

Descripción de Trabajo a Efectuar

Reparatura Balancín, Baño estación de Enfermería.
Bloque Quirúrgico.



<u>Mosaly García</u>	<u>Mosaly García</u>	<u>14/10/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Alberto Daniel García</u>	<u>Daniel G.</u>	<u>14/10/2024</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 16/10/2024

Área Solicitante: lavadero.

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ apertura flange de chorro de 1/2" se instab - en el lavadero al lado del comedor.



<u>Yandi Pava</u>	<u>Yandi Pava</u>	<u>16/10/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose Manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>16/10/2024</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 18/10/2024

Área Solicitante: Parqueo Principal

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ afontura llave de Chorro de $\frac{1}{2}$ " en el parqueo principal.
→ una Unión de $\frac{3}{4}$ "



<u>Yendi Peres</u>	<u>Yendi Peres</u>	<u>18/10/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Diego Manuel</u>	<u>Diego Manuel</u>	<u>18/10/2024</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 18/10/2024

Área Solicitante: Tuberculosis

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Drenaje de Aire.
→ Materiales: 5' de tubo PVC de 3/4"
Una Reducción de 3/4" a 1/2"
① Cairra Negro grande.



<u>Francisco Javier García</u>		<u>18/10/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose Manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>18/10/2024</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: 21/10/2024

Área Solicitante: Sala de Mujeres

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Arreglo de lavamanos:
 → Materiales:
 ① Boquilla para lavamanos
 ① Manguera para
 ① llave Angular (1/2" x 3/8")
 ① Niple de 1/2"



<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	20/10/2024
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 23/10/2024

Área Solicitante: Sala de hombres

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Se reportó una lámpara LED (24x24)" en sala de hombres.



<u>Lic e Liciana G</u>	<u>D.G.</u>	<u>24/10/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Pere Garcia</u>	<u>Eng. Pere G.</u>	<u>24/10/2024</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 24/10/2024

Área Solicitante: Cafetería

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Conexión de tubo PVC de $\frac{3}{4}$ " para el agua en la cafetería.

⇒ Materiales:

- 5 tubos PVC presión de $\frac{3}{4}$ "
- 2 Codo de $\frac{1}{2}$ "
- 2 Reducción de $\frac{3}{4}$ " a $\frac{1}{2}$ "
- 4 Codo de $\frac{3}{4}$ "
- 1 llave de $\frac{1}{2}$ " PVC
- 1 llave de chorro de $\frac{1}{2}$ "



<u>Rene Garcia</u>	<u>Tng. Rene G</u>	<u>24/10/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franki Richardo</u>	<u>Franki</u>	<u>24/10/2024</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

25/10/2024

Área Solicitante:

Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Un Bombillo Fly Eagle de 100w. Emergencia



Alexander Paul	<i>[Signature]</i>	25/10/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Franklin Richards	Franklin	25/10/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo