



REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0281	Marca	Modelo	Serial
Cliente	Hospital presidente Estrella			
Descripción del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones	No Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2			

Tipo de Cobertura	Garantía <input type="checkbox"/>	Contrato Full <input type="checkbox"/>	Contrato MO <input type="checkbox"/>	Sin Contrato <input type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>
Falla Reportada:				Diseño de Ambiente <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

Acción Realizada	Preventiva <input type="checkbox"/>	Correctiva <input type="checkbox"/>	Instalación <input checked="" type="checkbox"/>	Otros
				FECHA   MORA
Desinstalación e instalación de lámpara quirúrgica				3/12/24

Comentarios: Equipo trabajando correctamente

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos

Gerdan Almonte  
Firma Ing.

\_\_\_\_\_  
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0282		
Cliente	Marca	Modelo	Serial
Hospital presidente Estrella			
Descripcion del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones
No Borrado			
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2		

Tipo de Cobertura	Garantia <input type="checkbox"/>	Contrato Full <input type="checkbox"/>	Contrato MO <input type="checkbox"/>	Sin Contrato <input type="checkbox"/>	Instalacion <input type="checkbox"/>
Falla Reportada	Diseño de Ambiente <input type="checkbox"/>		Otros <input type="checkbox"/>		

Accion Realizada	Preventiva <input type="checkbox"/>	Correctiva <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	Otros
				FECHA
consola Stryker Lamparoscopia 1288 HD				03/12/24
Ring Definicion camara Serial Sn SNC-521-06457				
limpieza y mantenimiento				
camara stryker 1288 HD de lamparoscopia				

Comentarios: Equipos trabajando correctamente

Nota: es responsabilidad del Fisico, Medico o Tecnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parametros requeridos para tratamientos clinicos

Gerson Almaraz  
Firma Ing.



\_\_\_\_\_  
Recibido por



REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0282		
Cliente	Hospital presidente Estrella	Marca	Modelo
Descripción del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2		

Tipo de Cobertura	Garantía <input type="checkbox"/>	Contrato Full <input type="checkbox"/>	Contrato MO <input type="checkbox"/>	Sin Contrato <input type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>
Falla Reportada:	Diseño de Ambiente <input type="checkbox"/>			Otros <input type="checkbox"/>	

Acción Realizada	Preventiva <input type="checkbox"/>	Correctiva <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	Otros
			FECHA	MORA
Sensor de flujo ventilador Resvent			03/12/24	
Cable EKG para electro de consulta				
Regeneración de software y mantenimiento				
sonografo mindray DG-N6 Materho fetal				
SRSNC-521-00988				
Prueba de esfuerzo marca Parker caminadora				
UPS Eaton 9SX 1000 SRSNC 521-02606				
(Reemplazo de 3 baterías y mantenimiento general)				
Reparación de tarjeta de video de consola				

Comentarios: Equipos trabajando correctamente

Nota: es responsabilidad del Físico Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos

Gandari Almonte  
Firma Ing.

\_\_\_\_\_  
Recibido por







REPORTE DE SERVICIO

No Orden de Servicio	0280		
Cliente	Hospital Presidente Estrella	Marca	Modelo Biomixer 323
Descripción del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2		

Tipo de Cobertura	Garantía <input type="checkbox"/>	Contrato Full <input type="checkbox"/>	Contrato MO <input type="checkbox"/>	Sin Contrato <input type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>
Falla Reportada	Diseño de Ambiente <input type="checkbox"/>			Otros <input checked="" type="checkbox"/>	

Acción Realizada	Preventiva <input type="checkbox"/>	Correctiva <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	Otros
				FECHA MORA
Fuente de mezcladora Biomixer - 323				06/12/24
Méva				

Comentarios: Equipo trabajando correctamente

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos

Gerson Albarrate  
Firma Ing.

\_\_\_\_\_  
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0280		
Cliente	Hospital Presidente Estrella	Marca	Modelo Biomixer 323
Descripción del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2		

Tipo de Cobertura	Garantía <input type="checkbox"/>	Contrato Full <input type="checkbox"/>	Contrato MO <input type="checkbox"/>	Sin Contrato <input type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>
Falla Reportada	Diseño de Ambiente <input type="checkbox"/>			Otros <input checked="" type="checkbox"/>	

Acción Realizada	Preventiva <input type="checkbox"/>	Correctiva <input checked="" type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	Otros:
				FECHA
Fuente de mezcladora Biomixer - 323				06/12/24
Méica				

Comentarios: Equipo trabajando correctamente

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos

Garden Albano  
Firma Ing.

\_\_\_\_\_  
Recibido por





Fecha de solicitud: <u>10/12/2024</u>	<b>TIPO DE MANTENIMIENTO</b>	
Solicitante: <u>HOSP. P.E.U.</u>	<b>CRITERIO</b>	<b>A= URGENTE</b>
Departamento: <u>Rayos X</u>		<b>B= ORDINARIO</b>
Máquina y/o equipo: <u>Portatil de</u>	<b>MP</b> ___ <b>MC</b> ___ <b>SERVICIO</b> ___	<b>C= PROGRAMABLE</b>
Código: _____	<b>PRIORIDAD A</b> ___ <b>B</b> ___ <b>C</b> ___	
	<b>HORA:</b> _____	

**DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO**

Falla de software  
se reinstaló.  
se recomienda hacer una copia de seguridad del  
software para dar longevidad al equipo

**MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES**

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

W. Ulla  
Realizado por

\_\_\_\_\_  
Recibido por



**D'ULLOA**  
INGENIERÍA BIOMÉDICA, S.R.L.

## REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: <u>6/21/2024.</u>	<b>TIPO DE MANTENIMIENTO</b>	
Solicitante: <u>Hospital P.F.U.</u>	<b>CRITERIO</b>	<b>A= URGENTE</b>
Departamento: <u>Rayos X</u>		<b>B= ORDINARIO</b>
Máquina y/o equipo: <u>Portatil NEO</u>		<b>C= PROGRAMABLE</b>
Código: _____	<b>MP</b> ___ <b>MC</b> ___ <b>SERVICIO</b> ___	
	<b>PRIORIDAD A</b> ___ <b>B</b> ___ <b>C</b> ___	
	<b>HORA:</b> _____	

### DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO

Cambio conector AC.  
También es altamente recomendado hacer una copia de seguridad del software ya que este equipo sufre de daños intermitentes.

### MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

W. Ulloa  
Realizado por

\_\_\_\_\_  
Recibido por







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

Fumigación, Mantenimiento, Pulido y Cristalizado de pisos.

**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](mailto:D24servisdominicana@gmail.c)

## REGISTRO DE FUMIGACION

FECHA: 12.12.24

HORA: 4:30 PM RESPONSIBLE: \_\_\_\_\_

PRODUCTO UTILIZADO:

*Aibonil  
240cc*

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

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

*[Signature]*  
Victor Martinez  
Enc. Embellecimiento



Enc. Fumigacion:

*[Signature]*  
Jose Peña





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

Fumigación, Mantenimiento, Pulido y Cristalizado de pisos.

**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](mailto:D24servisdominicana@gmail.c)

## REGISTRO DE FUMIGACION


FECHA: 19.12.24

HORA: 4:00 PM RESPONSIBLE: \_\_\_\_\_

PRODUCTO UTILIZADO: Kaoline 2-5  
240 cc

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

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	✓
Laboratorio general:	✓
Banco de sangre:	✓
Sonografia:	✓
Psicologia:	✓
Adolescentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consultores de consulta:	
Odontologia:	

  
Victor Martinez  
Enc. Embellecimiento



Enc. Fumigacion:







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

Fumigación, Mantenimiento, Pulido y Cristalizado de pisos.

**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](mailto:D24servisdominicana@gmail.c)

## REGISTRO DE FUMIGACION

FECHA: 28.12.24

HORA: 3:30

RESPONSIBLE: \_\_\_\_\_

PRODUCTO UTILIZADO: Fipronil  
240CC

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

AREAS:	ESTADO:
Laboratorio Muestra:	✓
Laboratorio general:	✓
Banco de sangre:	✓
Sonografia:	✓
Psicologia:	✓
Adolescentes:	
Ginecologia:	
Maternidad:	
Consultores de consulta:	
Odontologia:	

Victor Martinez  
Enc. Embellecimiento



Enc. Fumigacion:

*Jesús Peña*





**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

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

Fecha: 2.12.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
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:** 3.12.24

**Hora:** 9:20 AM

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]





**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				
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:** 4.12.24

**Hora:** 9:00 Du

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO							
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0			
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:** 5.12.24

**Hora:** 9:20 AM

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]





**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO							
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	3.0	3.0	3.0
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:** 6.12.24

**Hora:** 9:20 AM

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
	0.3	0.5	✓	1.0	1.5	3.0			
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:** 9:12 24

**Hora:** 9:00 AM

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]





**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				
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:** 10.12.24

**Hora:** 9:00 AM

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO								
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0				
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:** 11/19/20

**Hora:** 9:00 A.M.

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]





**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
 ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
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:** 12.12.24

**Hora:** 9:00 AM

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** \_\_\_\_\_



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO							
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0			
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:** 13.12.24

**Hora:** 9:20

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]



## DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES ABASTECIMIENTOS DE AGUA

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		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: 16.12.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: Cloro granulado

Responsable: 





**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

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

**Fecha:** 17.12.24

**Hora:** 9:20

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]





**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

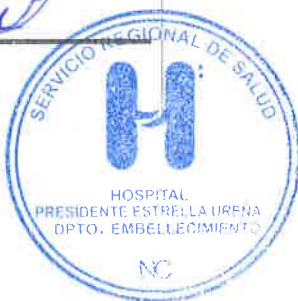
ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
Cisterna Lavandería				✓						
Cisterna Maternidad				✓						
Lavamanos Cirugía				✓						
Cisterna La Bandera				✓						
Cisterna Hemodiálisis			✓							
Cisterna Emergencia General										

Fecha: 18.12.24

Hora: 9:20 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: 



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
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: 19.12.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

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		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:** 20 12 24

**Hora:** 9:00 AM

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0					
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: 23.12.24

Hora: 9:00AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: 





**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
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: 24.12.21

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

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	✓	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: 26.12.21

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granubolo

Responsable: 



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

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	✓	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: 27.12.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]



**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

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

Fecha: 30.12.24

Hora: 9:00 AM

Producto Utilizado: cloro granulado

Responsable: [Signature]





**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE CLORO EN LOS DIFERENTES  
ABASTECIMIENTOS DE AGUA**

ÁREAS	MEDIDA DE CLORO									
	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0	0.3	0.5	1.0	1.5	3.0
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:** 21.12.24

**Hora:** 9:00 AM

**Producto Utilizado:** cloro granulado

**Responsable:** [Signature]

