



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plan de Mantenimiento Preventivo**

DADM-FO-020 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 3-2-25

Ficha No: P101-05-3-25

**Datos del Equipo**

Nombre: EMERGENCIA

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: EMERGENCIA

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 mese

Notas: Revisión de toda LA SETADUTA que estan  
en correcta funcionamiento

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

TALADRO de tornillos + PUNTA

Condición Final

BUENA FUNCIONAMIENTO

TERADUTA

Nombre del Electromédico

[Signature]  
Encargado de Área

Fecha: 03/2/25

Ficha No: PROX-03/03/25

**Datos del Equipo**

Nombre: Aire acondicionado

Marca: ComFare Estar Modelo: inverter

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: Toda la sala Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 1 mes

Notas: limpieza y Verificación de Refigerante de los 4 aire

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

\_\_\_\_\_

**Materiales Utilizados**

lona  
escalerza  
taladro  
Bomba de mantenimiento  
manometro

Condición Final   x

Funcionando en Buen estado

aire comFare Estar  
Nombre del Electromédico

[Signature]  
Encargado de Área





Fecha: 03/02/25

Ficha No: POY. 03/05/25

**Datos del Equipo**

Nombre: Lampara de cirujia

Marca: operating light

Modelo: PD160/160

Serie:

Ubicación: Cirujia

Inventario No. DCSUS-493-14473

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 Meses

Notas: Verificación de correcto funcionamiento

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

Amperimetro

Condición Final

Bueno en funcionamiento

Lampara de cirujia  
Nombre del Electromédico

[Signature]  
Encargado de Área



Fecha: 4-2-25

Ficha No: P104-4-5-25

**Datos del Equipo**

Nombre: HOSPITALIZACIÓN

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: HOSPITALIZACIÓN Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 mese

Notas: Revisión de todo LA SETADUTA que este en correcta FUSIONAMIENTO

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

TALADRO de tornillos de PUNSA

Condición Final

BUENA FUSIONAMIENTO

Setaduta  
Nombre del Electromédico

[Signature]  
Encargado de Área





Fecha:

04/02/25

Ficha No:

por 04/05/25

**Datos del Equipo**

Nombre:

Electrocardiografía

Marca:

Modelo:

Serie:

Ubicación:

Inventario No.

Periodo:

4M

6M

12M

Otro:

3 Meses

Notas:

Verificación de correcto funcionamiento.

**Descripción de Acciones**

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

Brocho y tornillo.

Condición Final

✓  ×

Bueno en funcionamiento

Electrocardiografía

Nombre del Electromédico

Encargado de Área

Fecha: 04/02/25

Ficha No: 1104.04/05/25

**Datos del Equipo**

Nombre: Mesa de cirugía

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: Cirujía

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 Meses

Notas: Verificaciones de correcto funcionamiento

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

Tornillos, Planos, taladros batería y compresor

Condición Final

Buena en funcionamiento

Mesa de cirugía  
Nombre del Electromédico

  
Encargado de Área



Fecha: 04/02/25

Ficha No: Int. 04/05/25

**Datos del Equipo**

Nombre: Sala de espera

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: Sala de espera Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 Meses

Notas: Verificación de correcto funcionamiento de los taxímetros y inodoros.

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

\_\_\_\_\_

**Materiales Utilizados**

Trio, Mave ajustable, Tueras y plano

Condición Final      ✓  ×

Buena en funcionamiento

Sala de espera  
Nombre del Electromédico

[Signature]  
Encargado de Área

Fecha: 05/02/25 Ficha No: por. 05/05/25

**Datos del Equipo**

Nombre: Habitaciones de Medicación  
Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
Serie: \_\_\_\_\_  
Ubicación: Habitaciones de Medicación Inventario No. \_\_\_\_\_  
Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 Meses

Notas: verificación de correcto funcionamiento de los barómetros y tallos.

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

Tornillos, tuercas ajustables y planchas.

Condición Final

Bueno en funcionamiento

Habitaciones de Medicación

Nombre del Electromédico

[Firma]  
Encargado de Área





Fecha: 5-2-25

Ficha No: 1201-5-5-25

**Datos del Equipo**

Nombre: SALA de espera  
 Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
 Serie: \_\_\_\_\_  
 Ubicación: SALA de espera Inventario No. \_\_\_\_\_  
 Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 mese

Notas: Revisión de todo LA CEFADUJA que este en correcta funcionamiento

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
 Revisión Operacional   
 Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

1 ALA de tornillador PINSA

Condición Final

BUENA funcionamiento

CEPADUJA  
Nombre del Electromédico

[Signature]  
Encargado de Área

Fecha: 05/02/25 Ficha No: prev. 05/05/25

**Datos del Equipo**

Nombre: Administración  
Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
Serie: \_\_\_\_\_  
Ubicación: administración Inventario No. \_\_\_\_\_  
Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 Meses

Notas: verificación de correcto funcionamiento de las laramonas y tailes

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

\_\_\_\_\_


**Materiales Utilizados**

Trias, llave ajustable, lizas y plano

Condición Final

Bueno en funcionamiento  
Administración

Nombre del Electromédico

  
Encargado de Área





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plan de Mantenimiento Preventivo**

DADM-FO-020 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 6-2-25

Ficha No: PROX 6-5-25

**Datos del Equipo**

Nombre: AMINISTRACION

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: AMINISTRACION Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 mese

Notas: Revisión de toda LA CETAADUTA que estan  
En correcta FUSIONAMIENTO

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

TALADRO de tornillador PUSA

Condición Final

BUENA FUSIONAMIENTO

CETAADUTA

Nombre del Electromédico

[Signature]  
Encargado de Área



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plan de Mantenimiento Preventivo**

DADM-FO-020 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 06/02/25

Ficha No: pro-06/05/25

**Datos del Equipo**

Nombre: Consultorio

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: Consultorio Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 meses

Notas: Verificación de correcto funcionamiento de los tornillos y tuercas.

**Descripción de Acciones**

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



**Otras acciones:**

\_\_\_\_\_

**Materiales Utilizados**

Tornillos, tuercas ajustables y planas.

Condición Final

✓  ×

Buena en funcionamiento  
Consultorio

Nombre del Electromédico

[Firma]  
Encargado de Área





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plan de Mantenimiento Preventivo**

DADM-FO-020 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 06/02/25

Ficha No: Prot-06/05/25

**Datos del Equipo**

Nombre: Encuadrado Mental  
Marca: David Modelo: VP-G-M  
Serie:  
Ubicación: Acción vacías Inventario No. DCSUS-493-15014  
Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 Meses  
Notas: Verificación del correcto funcionamiento

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

Amperímetro

Condición Final

Bueno en funcionamiento

Encuadrado Mental

Nombre del Electromédico

[Firma]  
Encargado de Área



Fecha: 07/02/25

Ficha No: prov. 07/05/25

**Datos del Equipo**

Nombre: Opicinas Técnicas

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: Opicinas Técnicas Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 Meses

Notas: verificación de correcto funcionamiento de los labaneros y tallos.

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

Trozas, tallos ajustables y planos.

Condición Final

✓  ×

Buena en funcionamiento

Opicinas Técnicas

Nombre del Electromédico

[Firma]  
Encargado de Área



Fecha: 7.2-25

Ficha No: PROX 7-5-25

**Datos del Equipo**

Nombre: SALOND COFETENCIA

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: SALOND COFETENCIA Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 meses

Notas: Revisión de toda LA CELADUTA que este  
EN correcta FUNCIONAMIENTO

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

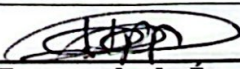
TALADRO de tornillos de PIRSA

Condición Final

BUENA FUNCIONAMIENTO

CELADUTA

Nombre del Electromédico

  
Encargado de Área



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plan de Mantenimiento Preventivo**

DADM-FO-020 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 10/02/25

Ficha No: prox. 10/05/25

**Datos del Equipo**

Nombre: Monitor de signo vital

Marca: Hos Med

Modelo: Dormia 4000

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 meses

Notas: verificación de correcto funcionamiento.

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

\_\_\_\_\_

**Materiales Utilizados**

Amperímetro y Revisión de aislamiento

Condición Final

✓  ×

Buena en funcionamiento  
Monitor de signo vital

Nombre del Electromédico

[Signature]  
Encargado de Área



Fecha: 17/02/2025

Ficha No: 17/03/2025

**Datos del Equipo**

Nombre: Planta eléctrica

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: Planta eléctrica Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: mensual

Notas: Limpieza en general y verificación de los niveles de gasoil y aceite.

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

\_\_\_\_\_

**Materiales Utilizados**

Tualla, escoba, cubo y brocha

Condición Final      ✓  X

Buena en funcionamiento

Planta eléctrica  
Nombre del Electromédico

  
Encargado de Área

Fecha: 17/03/25

Ficha No: prev 17/03/25

**Datos del Equipo**

Nombre: Bomba de agua

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: Bomba de agua Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 Mes

Notas: Limpieza, verificación de presión y consumo.

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

Brochas, lamillas, amperímetros, trécos, plenas.

Condición Final

Bueno en funcionamiento

Bomba de agua

Nombre del Electromédico

  
Encargado de Área



Fecha: 17/02/25

Ficha No: pro.17/05/25

**Datos del Equipo**

Nombre: Cama de Pacientes

Marca: S.H.C

Modelo: D+12 B2

Serie:

Ubicación: Cirujía

Inventario No. DS156-493-21752

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: 3 Meses

Notas: Verificación de correcto funcionamiento

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

Aceite 3 en 1, brachos y lamillas

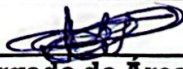
Condición Final

✓  ×

Correcto en funcionamiento

Cama de pacientes

Nombre del Electromédico

  
Encargado de Área



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Plan de Mantenimiento Preventivo**  
DADM-FO-020 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 17/02/2025

Ficha No: 17/03/2025

**Datos del Equipo**

Nombre: Sub-Estación

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: mensual

Notas: Impulsa general, verificación de voltaje y amperaje.

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

\_\_\_\_\_

**Materiales Utilizados**

Amperímetro, brocha, mazo y escoba.

Condición Final      ✓  ×

Bueno en funcionamiento.

Sub-Estación  
Nombre del Electromédico

[Firma]  
Encargado de Área



Fecha: 12/02/2025

Ficha No: 12/03/2025

**Datos del Equipo**

Nombre: Panel board

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: Todos Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: mensual

Notas: Verificación de carga

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**


**Materiales Utilizados**

Amperimetro

Condición Final      ✓  ×

Bueno en funcionamiento.

Panel board.  
Nombre del Electromédico

  
Encargado de Área

Fecha: 18/02/2025

Ficha No: 18/03/2025

**Datos del Equipo**

Nombre: Luminarias

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: Todos áreas

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: mensual

Notas: Limpieza, verificación de aislamiento

**Descripción de Acciones**

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

brocha y amperímetro

Condición Final

✓  X

En buen funcionamiento.

Luminarias

Nombre del Electromédico



Encargado de Área





Fecha: 19/02/2025

Ficha No: 19/03/2025

**Datos del Equipo**

Nombre: Panels de distribución

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: Todos los áreas Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: mensual

Notas: Limpieza general, verificación de voltaje y amperaje.

**Descripción de Acciones**

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

Ampermetro, brocha y Tuala para despolvar.

Condición Final

✓  ×

Bueno en funcionamiento.

Panels de distribución

Nombre del Electromédico

Encargado de Área

Fecha: 20/02/2025

Ficha No: 20/05/2025

**Datos del Equipo**

Nombre: UPS

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: Emergencia Cuarto electrico Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: Trimestral

Notas: limpieza

**Descripción de Acciones**

Inspección Física   
Revisión Operacional   
Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:**

\_\_\_\_\_

**Materiales Utilizados**

Brocha, y TUBLA.

Condición Final      ✓  X

En buen Estado en funcionamiento.

UPS  
Nombre del Electromédico

[Firma]  
Encargado de Área





Fecha: 20/02/2025

Ficha No: 20/03/2025

**Datos del Equipo**

Nombre: Transfer switch automatico.

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Serie: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Inventario No. \_\_\_\_\_

Periodo: 4M  6M  12M  Otro: mensual

Notas: Limpieza general, verificación de voltaje y amperaje

**Descripción de Acciones**

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



**Otras acciones:**

**Materiales Utilizados**

Amperimetro, brocha, Tralla, escoba y mopa.

Condición Final

✓   X

Bueno en funcionamiento.

Transfer switch automatico

Nombre del Electromédico

[Firma]  
Encargado de Área