



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 azarica 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

Amperímetro

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 PIUSA

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 ✓ ×

Buena en funcionamiento

Electrocardiografía
Nombre del Electromédico

[Signature]
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, Tiras 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, Muelles ajustables y Planos.

Condición Final

Bueno en funcionamiento

Habitaciones de Medicación
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: 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 ✓ X

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 todo 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

Tuercas, tuercas ajustables y llaves.

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: Recien vacadas 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

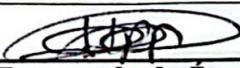
TALADRO de tornillos de PIRSA

Condición Final

BUENA FUNCIONAMIENTO

CELADUTA

Nombre del Electromédico


Encargado de Área



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

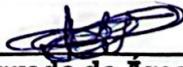
Condición Final

✓ ×

Correcto en funcionamiento

Cama de pacientes

Nombre del Electromédico


Encargado de Área

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


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

Ampermetro

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



En buen funcionamiento.

Luminarias

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: 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

✓ X

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

[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: 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, Tuala, escoba y mapa.

Condición Final

✓ X

Bueno en funcionamiento.

Transfer switch automatico

Nombre del Electromédico

[Firma]
Encargado de Área