



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 07/03/25

Ficha No: 07/06/25

Datos del Equipo

Nombre: Monitor de signos vitales

Marca: Edan 1460

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Sala de parto

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, tuerca y plano.

Condición Final

✓ ☒ X ☐

Buena en funcionamiento

Monitor de signos vitales

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: 03/03/25

Ficha No: 3/03/25

Datos del Equipo

Nombre: Aire acondicionado

Marca: COMFOR ESTAR

Modelo: INVERTER

Serie: _____

Ubicación: Toda la sala

Inventario No. _____

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

Notas: limpieza y Verificación de Refrigerante de los 48 aire

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Materiales Utilizados

Escalera
Taladro
lona
Bomba de mantenimiento
manómetro

Condición Final

✓ ☒ X ☐

Funcionando en buen estado

Aire comfor estar

Nombre del Electromédico

[Firma]
Encargado de Área

Fecha: 03/03/2025

Ficha No: 03/04/2025

Datos del Equipo

Nombre: Sub-Estación

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Planta

Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: mensual

Notas:

limpieza general
verificación de voltage y amperaje

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Materiales Utilizados

Ampermetro, brocha, mazo, Tuerca y escoba

Condición Final

✓ ☒ X ☐

Bueno en funcionamiento

Sub-Estación

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: 03/03/25

Ficha No: 03/06/25

Datos del Equipo

Nombre: Lampara de Cirujia

Marca: operating Light

Modelo: PD 160

Serie:

Ubicación: Cirujia

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

Condición Final

✓ ☒ X ☐

Buena en funcionamiento

Lampara de cirujia

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: 03/03/25

Ficha No: 03/06/25

Datos del Equipo

Nombre: Luna Termica
Marca: 4P-904 Modelo: DAVID
Serie: _____
Ubicación: Recien nacidos Inventario No. DCSUS-493-15019
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

Amperometro

Condición Final ✓ ☒ ✗ ☐

Buenos en funcionamiento
Luna termica

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: 04/03/2025Ficha No: 04/04/2025**Datos del Equipo**Nombre: Transfer switch automatico

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: al lado de la plancha Inventario No. _____Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: mensual

Notas: _____

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico

**Otras acciones:****Materiales Utilizados**

Condición Final

✓ ☒ X ☐Buena en buen funcionamientoTransfer switch automatico

Nombre del Electromédico

[Firma]
Encargado de Área

Fecha: 04/03/2025

Ficha No: 04/04/2025

Datos del Equipo

Nombre: Panel board.

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Toda areas Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: mensual

Notas: Verificación de Cargas
instrumentos de medición

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Materiales Utilizados

Amper, metro

Condición Final ☒ ☒ X ☐

Bueno en buen Funcionamiento.

Panel board.

Nombre del Electromédico

[Signature]

Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-PO-020 Versión: 01

Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 04/03/2025

Ficha No: 04/06/2025

Datos del Equipo

Nombre: UPS

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: area de emergencia 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 Toalla.

Condición Final

✓ ☒ X ☐

En buen estado.

UPS

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: 04/03/25

Ficha No: 04/06/25

Datos del Equipo

Nombre: Máquina de anestesia

Marca: H65 Med

Modelo: Dormia+ 4000

Serie:

Ubicación: Cirujía

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, Fitas y planos.

Condición Final

✓ ☒ × ☐

Buena en funcionamiento

Máquina de anestesia

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: 04/03/25

Ficha No: 04/06/25

Datos del Equipo

Nombre: Auto clave

Marca: Buffalo

Modelo: Bisquit Industrial

Serie:

Ubicación: Laboratorio

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, tics, plomo.

Condición Final

✓ ☒ X ☐

Bueno en Funcionamiento

Auto clave

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: 05/03/2025

Ficha No: 05/04/2025

Datos del Equipo

Nombre: Planta eléctrica

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Planta Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: mensual

Notas: limpieza, Verificación de nivel gasoil y aceite

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Materiales Utilizados

brocha, Talla, escoba, mopa y cubo.

Condición Final

✓ ☒ X ☐

En buen funcionamiento

Planta eléctrica

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: 05/03/2024

Ficha No: 05/06/2025

Datos del Equipo

Nombre: Sistema Tierra

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Todos los años Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: Trimestral

Notas: Verificación Ohmajes.

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico

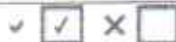


Otras acciones:

Materiales Utilizados

Ampermetro

Condición Final



En buen funcionamiento.

Sistema Tierra

Nombre del Electromédico

[Firma]
Encargado de Área

Fecha: 05/03/2025

Ficha No: 05/04/2025

Datos del Equipo

Nombre: Luminarias

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: Mensual

Notas: Limpieza
verificación aislamiento.

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Materiales Utilizados

brocha y Amperímetro.

Condición Final

✓ ☒ X ☐

Buena en buen funcionamiento.

Luminarias

Nombre del Electromédico



Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha:

06/03/25

Ficha No:

06/06/25

Datos del Equipo

Nombre:

Electro cauterio

Marca:

zeron co., Ltd

Modelo:

zeus-400

Serie:

Ubicación:

Cirujía

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

Imperímetros

Condición Final

✓

☒

×

☐

Bueno en funcionamiento
Electro cauterio

Nombre del Electromédico

Encargado de Área



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha:

06/07/25

Ficha No:

06/06/25

Datos del Equipo

Nombre:

Maquina de anestesia

Marca:

H&S Med

Modelo:

Dormiat 1000

Serie:

Ubicación:

Sala de parto

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

Amperimetro.

Condición Final

✓

☒

✗

☐

Bueno en funcionamiento
Maquina de anestesia

Nombre del Electromédico

Encargado de Área

Fecha: 12/03/25

Ficha No: 12/06/25

Datos del Equipo

Nombre: plomera

Marca: _____ Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Emergencia Inventario No. _____

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

Notas: Verificación de correcto funcionamiento de los tubos y labamano.

Descripción de Acciones

Inspección Física



Revisión Operacional



Verificación Autodiagnóstico



Otras acciones:

Materiales Utilizados

Llave de tuerca, ajustable, tuerca y plano

Condición Final

✓ ☒ ☒ X ☐

Buena en funcionamiento

Plomero

Nombre del Electromédico

[Firma]
Encargado de Área