

Ficha:

Ficha: 1

ITEM	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	
		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	
		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	
		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	
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	
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	
		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	
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	
		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	
		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	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.			 FIRMA DEL INSPECTOR	 Rey Zapata																														
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME																																		

Página 2

Rey Zapata

Planta eléctrica. SUPERVISION FEBRERO 2025



Mes: FEBRERO 2025

Establecimiento: Hosp. Jose Jo Jimenez Almonte

DEPTO: BOMBA SUMINISTRADORA DE AGUA

Ficha: 2

ITEM	EQUIPO	OBSERVACION	DIAS 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	BOMBA		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F			
	DIAPHRAGMA	En la inspeccion del dia 25 se evidencio un pequeño escape en el diafragma. Fue Sustituido el mismo dia.	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	N/Y	F	F	F			
2	PLATINO		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F			
	TANQUE		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F			
10	OTRO		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F			
1. Si exite una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en OBSERVACION			FIRMA DEL INSPECTOR																														
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:			Firma																														
F-FUNCIONA			Firma																														
NF- NO FUNCIONA			Firma																														



Página 2

Fecha: 25 / 02 / 2025

Informaciones Generales

Establecimiento de Salud:

Hospital José de Jesús Jiménez Abarca

Servicio Regional de Salud:

Ciudad Nono

Provincia:

Santiago de los Caballeros

Nombre Enc. De Mantenimiento:

Federico Urbina

Teléfono:

809-575-8086

	Bueno	Regular	Malo	N/A
01. Accesibilidad a personas discapacitadas	☒	☐	☐	☐
02. Accesibilidad ambulancia área emergencia	☒	☐	☐	☐
03. Condición aceras perimetrales	☐	☐	☐	☐
04. Condición almacén de alimentos	☒	☐	☐	☐
05. Condición áreas asépticas	☒	☐	☐	☐
06. Condición revestimiento fachada	☒	☐	☐	☐
07. Condición de baños	☐	☒	☐	☐
08. Existencia búmpers y esquineros	☐	☒	☐	☐
09. Condición de cisterna	☒	☐	☐	☐
10. Condición caseta de desechos	☐	☒	☐	☐
11. Condición caseta de planta eléctrica	☒	☐	☐	☐
12. Cocina: Limpieza, Olor y Condición	☒	☐	☐	☐
13. Condición de pisos	☐	☒	☐	☐
14. Control de plagas y animales	☒	☐	☐	☐
15. Condiciones de aires acondicionados	☒	☐	☐	☐
16. Disposición de desechos/mobiliario inservible	☒	☐	☐	☐
17. Disposición y estado de zafacones	☒	☐	☐	☐
18. Disposición del cableado eléctrico	☒	☐	☐	☐
19. Canalización aguas pluviales	☒	☐	☐	☐
20. Canalización aguas residuales	☒	☐	☐	☐
21. Condición de mobiliarios	☒	☐	☐	☐
22. Condición área de parqueos	☒	☐	☐	☐
23. Condición de las ventanas	☐	☒	☐	☐
24. Condición de puertas y llaves	☐	☒	☐	☐
25. Condición área esterilización	☒	☐	☐	☐

	Bueno	Regular	Malo	N/A
26. Condición protección hierro, puertas y ventanas	☒	☐	☐	☐
27. Iluminación exterior	☒	☐	☐	☐
28. Iluminación interior	☐	☒	☐	☐
29. Iluminación acceso a emergencia	☒	☐	☐	☐
30. Condición y limpieza área lavandería	☐	☒	☐	☐
31. Condición letreros identificativos/informativos	☐	☒	☐	☐
32. Limpieza en techos	☐	☒	☐	☐
33. Limpieza área exterior en general	☐	☒	☐	☐
34. Limpieza área interior en general	☐	☒	☐	☐
35. Condición de áreas verdes	☐	☐	☐	☒
36. Condición y limpieza área morgue	☒	☐	☐	☐
37. Existencia olores desagradables en el ambiente	☒	☐	☐	☐
38. Condición de pintura exterior	☒	☐	☐	☐
39. Condición de pintura interior	☐	☒	☐	☐
40. Condición de sistema contra incendios	☒	☐	☐	☐
41. Ruta de evacuación	☒	☐	☐	☐
42. Ruta para desechos	☒	☐	☐	☐
43. Rutas de acceso	☒	☐	☐	☐
44. Suministro de agua en general	☒	☐	☐	☐
45. Condición de verja perimetral	☐	☐	☐	☒
46. Filtraciones	☐	☐	☐	☐
47. Condición de plafón en general	☐	☐	☐	☐

Resultados	
Total bueno	24
Total regular	1
Total malo	0

Firma Supervisor:

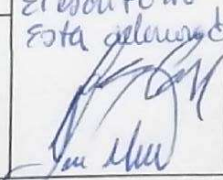
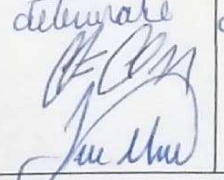
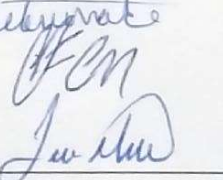
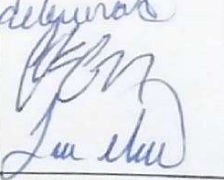
Federico Urbina

Fecha: 20 / 2 / 2025

 Establecimiento: Hosp. J. A. S. J. J. J.

 Equipo: Mobiliario de oficina

 Ficha: 1

ÍTEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropezón	C	C	C	C
		2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	N/C	N/C	N/C	N/C
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas.	C	C	C	C
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	C	C	C	C
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropezón.	C	C	C	C
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante	C	C	C	C
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	N/A	N/A	N/A	N/A
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	N/A	N/A	N/A	N/A
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	C	C	C	C
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C
1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.			FIRMA DEL INSPECTOR			
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME			So. parrilla El escritorio Esta delgada 	Parrilla escritorio (2) delgada 	Parrilla escritorio 2 delgada 	Parrilla escritorio 2 delgada 



Lugar de destino:	Hospital Jose Jesus Linares	Fecha de visita:	26/02/2025
Personal visitante:	Federico Alarcon	Propósito de la asignación:	Preventivo Colectivo

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
------	------------	------------------	--------------------------

Imágenes	Sillas secretariales	No cumple	Sonografía / Ecografía
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	Cumple	
Esterilización	Sillas secretariales	N/A	Intensivos Plástico Sala 9, 5, 6
	Mesas de Comer	No cumple	
Internamiento	Sillon Acompañante	Cumple	
	Mesa de Noche	No cumple	
	Sillas secretariales	Cumple	
Laboratorio	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	Cumple	
	Sillas secretariales	Cumple	
Neonatología, UCIN	Escritorios	N/A	
	Bancadas	N/A	
	Bancadas	N/A	
Quirófanos/ Partos	Sillas secretariales	Cumple	
	Bancadas	Cumple	
Emergencia	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	No cumple	Email N/A
	Sillas secretariales	N/A	
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	Cumple	
Odontología	Sillas	No cumple	Roto
	Mesas	Cumple	
Cocina	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	Cumple	



Lugar de destino:	Hosp. Jose Lemery	Fecha de visita:	6/02/2025
Personal visitante:	Felipe Habero	Propósito de la asignación:	Correctivo Preventivo

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



Lugar de destino:	Hosp-Jose de S. J. J. J. J.	Fecha de visita:	4/02/2025
Personal visitante:	Federico L. L. L. L.	Propósito de la asignación:	Preventivo Correctivo

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones			
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	Cumple		1er nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	Cumple		"
4	Presencia de insectos en edificación	Cumple		1er nivel
5	Terminación de Techos	N/A	Plafones	1er nivel
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	no cumple	Barandas	todos los Baños
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A		N/A
8	Funcionamiento planta eléctrica	Cumple		
9	Funcionamiento de UPS	Cumple		
10	Terminación general de piso	N/A	Empedrado	1er nivel
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	Cumple		1er nivel
12	Señalización institucional	N/A	no se encuentra	contorno de sendero
13	Señalización Ruta de evacuación	C		1er nivel
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		1er nivel
15	Disponibilidad de Parques	C		1er nivel
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C	baches	1er nivel
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	N/A	aire frías	1er nivel
18	Revisión de Sistema de Cámaras	Cumple		"
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	Cumple		"
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melanina	N/A		"
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	Cumple		
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	no cumple	fallas	1er nivel puerta
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	no cumple		"
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	Cumple		1er nivel
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	no cumple		"
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	Cumple		"
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	Cumple		
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		1er nivel
29	Revisión de Caseta de Gases	Cumple		
30	Revisión de Data	Cumple		
31	Condiciones Salas de Espera	Cumple		
32	Condiciones Baños	Cumple		
33	Limpieza Continua	Cumple	Bachos	1er nivel (botica)
34	Áreas Exteriores			



Handwritten signature/initials.

Lugar de destino:	Hosp. José Martí	Fecha de visita:	10-2-2025
Personal visitante:	Rebeca Maldonado	Propósito de la asignación:	Correctivo / Preventivo

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	N/C	sin filtraciones	2 ^{do} Nivel
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		2 ^{do} Nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	C		2 ^{do} Nivel
4	Presencia de insectos en edificación	C		u u
5	Terminación de Techos	N/C	plafones	u u
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	N/C	barandas	u u
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A	N/A	2 ^{do} Nivel
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		2 ^{do} Nivel
9	Funcionamiento de UPS	C		u u
10	Terminación general de piso	N/C	amplios	u u
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	C		2 ^{do} Nivel
12	Señalización institucional	C		u u
13	Señalización Ruta de evacuación	C		u u
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		u u
15	Disponibilidad de Parques	N/A	N/A	u u
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		u u
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	C		u u
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		u u
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		2 ^{do} Nivel
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	N/A		2 ^{do} Nivel
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	N/A		2 ^{do} Nivel
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	N/C	ventanas	2 ^{do} Nivel
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	N/C	Quirófano	2 ^{do} Nivel
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		2 ^{do} Nivel
25	Revisión de Funcionamiento Tornacorrientes y UPS	C		u u
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	C		2 ^{do} Nivel
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	C		u u
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		2 ^{do} Nivel
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		2 ^{do} Nivel
30	Revisión de Data	C		2 ^{do} Nivel
31	Condiciones Salas de Espera	C		2 ^{do} Nivel
32	Condiciones Baños	C		2 ^{do} Nivel
33	Limpieza Continua	N/A	N/A	
34	Áreas Exteriores	N/A	N/A	



Mes: Febrero feb-25

Establecimiento: Hosp. Jose de Js. Jimenez Almonte

DEPTO: RAYOS X OFICINA

Ficha: 03-02 12025

ITEM	EQUIPO	OBSERVACION	DIAS 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	IMPRESORA CANON PAPEL FOTOGRAFICO		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	COMPUTADORA RESULTADOS IMÁGENES DEL CR		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	IMPRESORA CANON LASER TONER		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	COMPUTADORA FACTURACION		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	COMPUTADORA DE DIAGNOSTICO		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	BEBEDERO		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	AIRE ACONDICIONADO		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	OTRO		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en OBSERVACION																																		
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																		
F-FUNCIONA																																		
NF- NO FUNCIONA																																		
		FIRMA DEL INSPECTOR	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	



Mes:

FEBRERO 2024

Establecimiento: Hosp. Jose de Js. Jimenez Almonte

DEPTO: RAYOS X

Ficha: 1

[illegible]

Mes: FEBRERO 2025

 Establecimiento: Hosp. Jose de Js. Jimenez Almonte

 DEPTO: FARMACIA

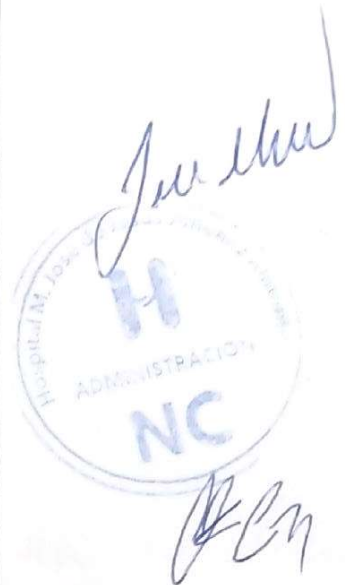
Ficha: _____

ITEM	EQUIPO	OBSERVACION	DIAS 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	TERMOHIDROMETROS		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
2	NEVERA CADENA DE FRIO		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
3	COMPUTADORA		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
4	IMPRESORA		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
5	AIRES ACONDICIONADOS		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
6	OTROS																																	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en OBSERVACION EN LAS INSPECCIONES MARQUE: F-FUNCIONA NF- NO FUNCIONA			FIRMA DEL INSPECTOR	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL



Lugar de destino:	Hosp. Jose Jimmy	Fecha de visita:	18/02/2025
Personal visitante:	Federico Madariaga	Propósito de la asignación:	Revisión de infraestructura

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	C		
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		3 ^{er} Nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	C		4 4
4	Presencia de insectos en edificación	C		
5	Terminación de Techos	NC	Plafones administrativos	
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	NC	Barandas	3 ^{er} Nivel
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A		3 ^{er} Nivel
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		
9	Funcionamiento de UPS	C		3 ^{er} Nivel
10	Terminación general de piso	C		
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	N/A		3 ^{er} Nivel
12	Señalización institucional	NC	señal de salida	
13	Señalización Ruta de evacuación	C		
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	NC		3 ^{er} Nivel
15	Disponibilidad de Parques	N/A		
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	C		3 ^{er} 4 4
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		3 ^{er} Nivel
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	N/A		
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	N/A		4 1
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	NC	Barras de seguridad	puertas reemplazables
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	NC	odontología	
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	NC	campana dental	odontología
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C		
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	C		3 ^{er} Nivel
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	C		
28	Revisión de Salida de Gases	C		
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		
30	Revisión de Data	C		
31	Condiciones Salas de Espera	C		
32	Condiciones Baños	C		
33	Limpieza Continua	C		
34	Áreas Exteriores	N/A		3 ^{er} Nivel



Lugar de destino: <i>Hosp. José Benavente</i>	Fecha de visita: <i>18/02/2025</i>
Personal visitante: <i>J. de los Angeles</i>	Propósito de la asignación: <i>Preparación de</i>

De la estructura				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	N/C	gato	4to nivel
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		4to nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	C		u g
4	Presencia de insectos en edificación	C		u g
5	Terminación de Techos	C		u u
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	N/C	Baño interno caluroso	4to nivel
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A		
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		
9	Funcionamiento de UPS	C		
10	Terminación general de piso	N/C	parilla	Lavanderos Jaulas levantados
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	N/A		4to nivel
12	Señalización institucional	C		4to nivel
13	Señalización Ruta de evacuación	C		u u
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	N/A		4to nivel
15	Disponibilidad de Parques	C		
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		4to nivel
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	N/C	sin Almacenamiento farmacéutico	4to nivel (causolactos)
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		4to nivel
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		4to nivel
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	N/A		u g
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	N/A		4to nivel
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C		4to nivel
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	N/A		u g
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		u u
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	N/C	Lavanderos falta colocar tapas según	
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	N/A		
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	N/A		4to nivel
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		
30	Revisión de Data	N/A		
31	Condiciones Salas de Espera	N/A		
32	Condiciones Baños	N/C	Baño interno caluroso	
33	Limpieza Continua	C		
34	Áreas Exteriores	N/A		

Almacenamiento farmacéutico

Lavanderos Jaulas levantados

4to nivel (causolactos)

