

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 2/3/25 Departamento: Emergencia de día

Tipo de equipo otoscopio NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Botolo de la cruz
en fepate cordicera*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 3/3/25 Departamento: Mayordome

Tipo de equipo Nevera eléctrica NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



Botolo de la cruz, en perfectas condiciones

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 2/3/25 Departamento: Calidad Gestión

Tipo de equipo Balanza de NO. INVENTARIO _____
aducto

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Partido de la Cruz
en perfectas condiciones*



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 2/3/25 Departamento: Cinque

Tipo de equipo Incubadora NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Patolo de la cruz
en perfectas condiciones*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 3/3/25 Departamento: Cirugía

Tipo de equipo Aspirador NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Botelo de la cruz
en perfectas condiciones*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 4/3/25 Departamento: Calidad de la gestión

Tipo de equipo Camión NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input checked="" type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



Partido de la Cruz
se envían a reparar
cuatro, la cual necesitaba
tenencia para encajar.

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 4/3/15 Departamento: calidad gestora

Tipo de equipo Lampara NO. INVENTARIO _____
cuello de ganso

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |

*Botón de la emz
en perfectas condiciones*





FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 3/3/25 Departamento: calidad de la gestión

Tipo de equipo Balanza NO. INVENTARIO _____
pediátrica
cirugía y consulta

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input checked="" type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



Bafolo de la cruz
La Balanza de consulta
de pediatría en reparación
la cruz se rompió el
colocador de bebe

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 4/3/25 Departamento: odontología

Tipo de equipo unidad odontologica NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Partido de la em3
en perfectas condiciones*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 2/3/25 Departamento: Mantenimiento

Tipo de equipo compresor de aire NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



*Bantolo de la cruz
en perfectas condiciones*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 4/3/25 Departamento: odontología

Tipo de equipo Amalgodon NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Batelo de la cm 3
en perfectas condiciones*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 2/3/25 Departamento: Odontología

Tipo de equipo Horno Estenolizador NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Bautolo de la Cruz
en perfectas condiciones*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 2/3/25 Departamento: Laboratorio

Tipo de equipo Microscopio NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input checked="" type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



Partido de la Cruz
en perfectas condiciones
el que esta y el otro
esta en reparación por
el lente

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 3/3/25 Departamento: Laboratorio

Tipo de equipo Centrifuga NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



*Partido de la CM 3
en perfectas condiciones*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 4/3/25 Departamento: _____

Tipo de equipo Maquina de hemograma NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Partido de la cruz
En perfectas condiciones*



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 3/3/25 Departamento: La Bontano

Tipo de equipo rotador de VDRL NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Baríolo de la em 3
En perfectas condiciones,
la cual se hace de
forma manual.*



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 3/3/25 Departamento: Laboratorio

Tipo de equipo Equipo de Química NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Botolo de la Cruz
en perfectas condiciones*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 3/3/25 Departamento: Laboratorio

Tipo de equipo Pipetas automáticas NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Bastelo de la cruz
en perfectas condiciones*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 4/3/25 Departamento: La Emergencia
Medicina

Tipo de equipo Monitores NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Botolo de la cruz
en perfectas condiciones*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 9/3/25 Departamento: calidad gestión

Tipo de equipo electrocar- NO. INVENTARIO _____
diagrama

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Partido de la Cruz
en perfectas condiciones*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 9/3/25 Departamento: Cirugía

Tipo de equipo La rinoscopio NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Botolo de la cm 3
en perfects condiciones*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 8/3/25 Departamento: Emergencia Redde

Tipo de equipo glucometro NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



Dafolo de la cruz
en perfectas condiciones

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 2/3/25 Departamento: Cinque

Tipo de equipo Canterio NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



*Botato de la enz
en perfectas condiciones*



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 2/3/25 Departamento: Cinco

Tipo de equipo Mesa de cinco NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |

Botolo de la cruz en perfects condicions



FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SOLICITUD

Fecha solicitud: 2/3/25 Departamento: Imágenes

Tipo de equipo Sonografía NO. INVENTARIO _____

Grado de Urgencia de la Solicitud

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo | <input type="checkbox"/> | Urgente | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo | <input type="checkbox"/> | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación | <input type="checkbox"/> | Movilización | <input type="checkbox"/> |



*Detalle de la cruz
en óptimas condiciones*