


FECHA: _____

 <p>FREMAP Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61</p> <p>HOSPITAL FREMAP MAJADAHONDA</p>	<p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO</p>	<p>CÓDIGO INSTALACIÓN: OFICIOS</p>
		<p>CÓDIGO MÁQUINA:</p>
		<p>CÓDIGO INTERNO:</p>
<p>d=Diario s=Semanal q=Quincenal m=Mensual b=Bimestral T=Trimestral S=Semestral A=Anual B=Biannual</p>		
<p>Oficial de Mantenimiento:</p>	<p>Ingeniero de Mantenimiento:</p>	
	<p>REVISION ASEOS (UBICACION: URGENCIAS)</p>	

Nº		GAMAS DE MANTENIMIENTO	BIEN	MAL	TIEMPO	
					PREV.	REAL
1	m	Revisión eléctrica Bases de enchufe de pared Interruptores de cabecero y pared(habitacion/baño) en correcto estado Iluminación en correcto estado(ausencia de luces fuera e servicio) Comprobar luminaria de emergencia(si existe)				
2	m	Revisión de carpintería de madera Revisión puerta de entrada (ausencia de rozamientos en puertas, manilla en correcto estado, bisagras, etc.) Revisión del baño(ausencia de rozamiento, nivel de la puerta(no descolgada), desplazamiento sobre la guia, cerrojo en buen estado,etc.)				
3	m	Revisión de fontanería Comprobar correcto funcionamiento de la grifería del lavabo y ducha. Agua fría y caliente($T^{\circ} > 50^{\circ}C$ en un minuto) en tiempo, limpiar filtro(atomizador) de impurezas, soportes del baño, flexómetro y teléfono de la ducha en correcto estado. Comprobar funcionamiento del inodoro. Cisterna funciona correctamente, funcionamiento del descargador/fluxometro Comprobar ausencia de fugas en la instalación, desagüe, sumidero limpio, etc.				
4	m	Revisión estado general del aseo (albañilería y pintura) Ausencia de desconchones y desperfectos en paredes, grietas en techos, paramentos desprendidos, suelos levantados, etc., Comprobar correcto estado falso techo desmontable Otros				

Materiales Sustituidos:
Observaciones:
Realizar una ficha por aseo

Firma del oficial de mantenimiento:	Firma Ingeniero
Fdo.	