



HOSPITEC OBRA DE CSM

PLANILLA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS	FECHA:	PL14210-01
--	---------------	-------------------

AREA DE MANTENIMIENTO	INST. ELECTROMECÁNICAS	RUTINA Nº 14210-01-general
------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

EQUIPO:	ASCENSOR 01 CAMILLERO
----------------	------------------------------

MARCA:	MODELO:	CODIGO DE OBRA:
---------------	----------------	------------------------

ITEM	RUTINAS DE SERVICIOS	D	S	Q	M	B	T	ST	A	PP	PC
1	Verificar aspecto general		X								
2	Verificar iluminación interior		X								
3	Verificar conservación de guidores				X						
4	Verificar holguras de guidores				X						
5	Verificar ajuste de puertas		X								
6	Verificar umbrales de puertas		X								
7	Verificar funcionamiento de puertas		X								
8	Verificar funcionamiento de señales de puertas abiertas		X								
9	Verificar estado de botoneras		X								
10	Verificar funcionamiento de botoneras		X								
11	Verificar funcionamiento de alarmas		X								
12	Verificar estado de pasadizo				X						
13	Verificar la existencia de elementos ajenos en pasadizo				X						
14	Verificar guías de cabina				X						
15	Verificar guías de contrapeso				X						
16	Verificar holguras de guías				X						
17	Verificar acceso a pozo				X						
18	Verificar limpieza de pozo				X						
19	Verificar humedades en pozo						X				
20	Verificar la existencia de elementos ajenos en pozo						X				
21	Verificar iluminación interior de pozo				X						
22	Verificar estado de defensas				X						
23	Verificar solidez de defensas										
24	Verificar ajustes de puertas de piso		X								
25	Verificar funcionamiento de pulsadores de pisos		X								
26	Verificar mirillas de pisos		X								
27	Verificar umbrales de pisos		X								
28	Verificar funcionamiento de puertas de pisos		X								
29	Verificación de funcionamiento de interruptores límites				X						
30	Verificar estado del regulador de velocidad				X						
31	Verificar funcionamiento del regulador de velocidad				X						
32	Verificación de trabas electromecánicas de puertas de pisos				X						
33	Verificación de trabas electromecánicas de puertas de cabinas				X						
34	Verificación de paragolpes de cabinas				X						
35	Verificación de paragolpes de contrapeso				X						
36	Verificación de estado del paracaídas				X						
37	Verificación de funcionamiento del paracaídas				X						
38	Verificación del indicador de posición de pisos		X								
39	Verificación de indicadores de posición de cabinas		X								

FECHA DE REALIZACION	
TIEMPO DE REALIZACION	
REALIZACION Nº	
EJECUTOR RESPONSABLE	
FIRMA	
CONTROLADOR	
FIRMA	

FIN DE RUTINA

NOTAS: D: Diarias S: Semanales
 Q: Quincenales M: Mensual
 B: Bimestral T: Trimestral
 ST: Semestral A: Anual