



## HOSPITEC OBRA DE CSM

<b>PLANILLA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS</b>	<b>FECHA:</b>	<b>PL 14210-02-m</b>
--	---------------	----------------------

<b>AREA DE MANTENIMIENTO</b>	<b>INST. ELECTROMECÁNICAS</b>	<b>RUTINA N° 14210-02 mensual</b>
------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

<b>EQUIPO:</b>	<b>ASCENSOR 01 CAMILLERO</b>
----------------	------------------------------

<b>MARCA:</b>	<b>MODELO:</b>	<b>CODIGO DE OBRA:</b>
---------------	----------------	------------------------

ITEM	RUTINAS DE SERVICIOS	M	Observaciones
1	Verificar acceso despejado	<input type="checkbox"/>	
2	Verificar funcionamiento de puerta y cerradura	<input type="checkbox"/>	
3	Verificar funcionamiento de iluminación eléctrica	<input type="checkbox"/>	
4	Verificar la no existencia de elementos ajenos	<input type="checkbox"/>	
5	Verificar estado de revoques	<input type="checkbox"/>	no se realiza
6	Verificar la existencia de humedades	<input type="checkbox"/>	no se realiza
7	Verificar funcionamiento de ventilación	<input type="checkbox"/>	
8	Verificar desgaste y estado de polea tractora	<input type="checkbox"/>	
9	Verificar desgaste y estado de desvío	<input type="checkbox"/>	
10	Verificar lubricación de polea tractora	<input type="checkbox"/>	
11	Verificar lubricación de desvío	<input type="checkbox"/>	no se realiza
12	Verificar diámetro de cable de suspensión	<input type="checkbox"/>	
13	Verificar desgaste de cables de suspensión	<input type="checkbox"/>	no se realiza
14	Verificar equilibrio de tensiones	<input type="checkbox"/>	no se realiza
15	Verificar cantidad de cables de suspensión	<input type="checkbox"/>	no se realiza
16	Verificar anclajes de cables	<input type="checkbox"/>	
17	Verificar calentamiento del motor	<input type="checkbox"/>	
18	Verificar la existencia de vibraciones	<input type="checkbox"/>	
19	Verificar funcionamiento general	<input type="checkbox"/>	
20	Verificar actuación de controles	<input type="checkbox"/>	
21	Verificación eléctrica de tablero general	<input type="checkbox"/>	

FECHA DE REALIZACION	
TIEMPO DE REALIZACION	
REALIZACION N°	
EJECUTOR RESPONSABLE	
FIRMA	
RESPONSABLE	
FIRMA	

**FIN DE RUTINA**