



DATOS INSTITUCIONALES

Sede

CIRCUNVALAR

Laboratorio

SIMULACION CLINICA

Facultad

MEDICINA

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

Nombre del Equipo

INTERACTIVE ECG SIMULATOR

Accesorios

CABLES

Marca

NASCO LIFE FORM

Modelo

Serial

26167

Placa UAN

009970

Cantidad

1

Ubicación dentro del laboratorio

HOSPIT 3

ESTADO DEL EQUIPO

MODALIDAD DE ADQUISICIÓN / DISPONIBILIDAD

MANUALES

Normal

X

Compra

X

Comodato

Virtual

X

Físico

Irregular

Arriendo

Donación

Otro/Cual

Fuera de servicio/De Baja

Observaciones

REVISIÓN

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO
Aplicación o Uso (Información Funcional)

ESTA HERRAMIENTA DE CAPACITACIÓN FÁCIL DE USAR PERMITE PRACTICAR PROCEDIMIENTOS DE DESFIBRILACIÓN Y ESTIMULACIÓN CON O SIN MANIQUÍ DE DESFIBRILACIÓN.

DILIGENCIAMIENTO ÁREA DE ACTIVOS

(ESPACIO EXCLUSIVO DE DILIGENCIAMIENTO ÁREA DE ACTIVOS)

Clase de Activo

EQUIPO MEDICO Y CIENTÍFICO 10 AÑOS

Clase (Cuenta Contable)

Código SISTEMA ACTIVOS

Fecha de Adquisición

23/10/2018

Código Ubicación SISTEMA

PPE0031539

Proveedor (NIT)

800036678

Proveedor (Nombre)

DIDA CLIBROS LTDA

Valor de Adquisición

2.851.682,68

Fecha Finalización de garantía

Datos de Contacto/ Relación con Orden de Compra
(Teléfonos, Página WEB, correo electrónico, Funcionario Contacto)

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

CLASIFICACIÓN BIOMEDICA/ NIVEL RIESGO

TECNOLOGIA PREDOMINANTE

CLASIFICACION DE RIESGO POR USO

Diagnóstico

I (A) Riesgo Bajo

X

Eléctrica

Hidráulica

Mecánico

Radiaciones

Soporte de vida

IIa(B) Riesgo Moderado

Electrónica

X

Mecánica

Eléctrico

Químico o Biológico

Otro

X

IIIb (C) Riesgo Alto

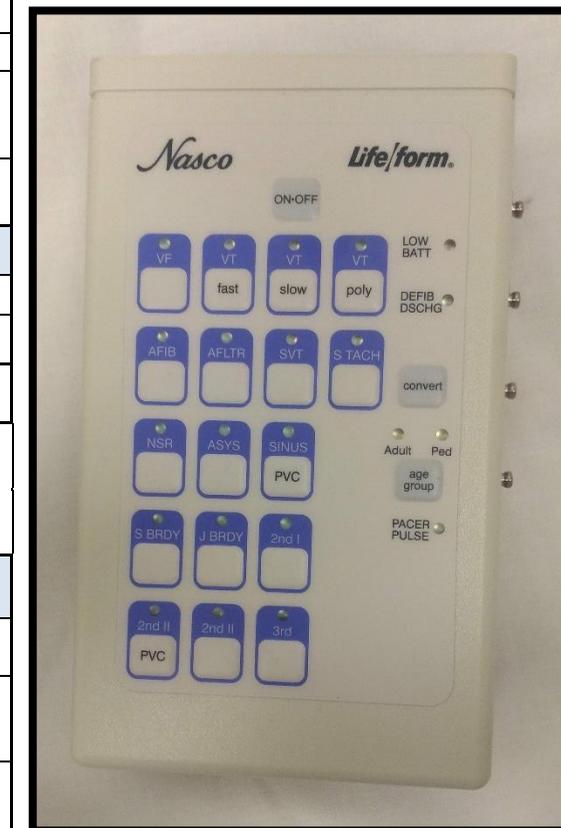
Electromecánica

Neumática

Térmico

Incendio o Explosión

X



Cual?		IIID (D) Riesgo Muy Alto		Otra/Cual?		Ruido/Vibraciones	Ergonómico (Carga visual o postural)
						Otro/ Cuál?	
Voltaje (Voltios)		Intensidad Corriente (Amperaje - Amperios)		Potencia (Watts)		Otras Variables (Grado de Precisión, Fase, Frecuencia, velocidad de Operación, entre otras)	
Capacidad (Kilogramos, litros)		Temperatura (Grados Centígrados)		Presión (Kg/cm)			
Rango de Medición		Rango de precisión		Dimensiones (Altura, Longitud, Diámetro, peso)			

Observaciones

INDICACIONES DE USO

Condiciones de Operación (Calibración inicial, Formateo, entre otras)

Condiciones de Seguridad

REGISTRO DE MANTENIMIENTO

FECHA			No. REPORTE DE SERVICIO	ACTIVIDAD			DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL O TÉCNICO	NOMBRE DE LA EMPRESA	APROBACIÓN
DD	MM	AA		MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MANTENIMIENTO CORRECTIVO	OTRO / CUAL?				

RECOMENDACIÓN DE FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO

ELABORADO POR :

NOMBRE: YEIMY CONTRERAS

CARGO: AUXILIAR DE LABORATORIO

REVISADO POR:

NOMBRE: EQUIPO DE LSC Y COORDINACION NACIONAL DE LABORATORIOS

CARGO: