



DATOS INSTITUCIONALES

Sede

CIRCUNVALAR

Laboratorio

SIMULACION CLINICA

Facultad

MEDICINA

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

Nombre del Equipo

LARINGOSCOPIO ADULTO Y PEDIÁTRICO

Accesorios

7 LAMINAS CURVAS PARA ENTUBACION ENDOTRAQUEAL

Marca

SUNMED GREENLINE

Modelo

5-5333-48

Serial

M28755333480

Placa
UAN

010417-010421

Cantidad

5

Ubicación dentro del
laboratorio

FISIOGRAFO (VITRINA 3)

ESTADO DEL EQUIPO

MODALIDAD DE ADQUISICIÓN /
DISPONIBILIDAD

MANUALES

Normal

5

Compra

5

Comodato

Virtual

Físico

Irregular

Arriendo

Donación

Otro/Cual

Fuera de servicio/De
Baja

Observaciones

REVISION

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO
Aplicación o Uso (Información
Funcional)

UTILIZADO PARA EXAMINAR LA LARINGE Y PROCEDER A LA INTUBACIÓN DE LA TRÁQUEA

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

08/11/2013

Código Ubicación
SISTEMA

1532001270

Proveedor (NIT)

20743565

Proveedor (Nombre)

BUENO SANCHEZ SENAIDA

Valor de
Adquisición

\$320.000,00

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

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA/ NIVEL RIESGO

TECNOLOGÍA PREDOMINANTE

CLASIFICACION DE RIESGO POR USO

Diagnóstico

x

I (A) Riesgo Bajo

Eléctrica

Hidráulica

Mecánico

Radiaciones

Soporte de vida

IIa(B) Riesgo Moderado

x

Electrónica

x

Mecánica

Eléctrico

Químico o
Biológico

Otro		IIb (C) Riesgo Alto			Electromecánica	Neumática	Térmico	Incendio o Explosión
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	NOMBRRRE DE LA EMPRESA	APROBACIÓN
DD	MM	AA		MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MANTENIMIEN TO CORRECTIVO	OTRO / CUAL?				

RECOMENDACIÓN DE FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO

ELABORADO POR : REVISADO POR:

NOMBRE	YEIMY CONTRERAS	NOMBRE:	EQUIPO DE LSC Y COORDINACION NACIONAL DE LABORATORIOS
CARGO:	AUXILIAR DE LABORATORIO	CARGO:	