



## DATOS INSTITUCIONALES

Sede	CIRCUNVALAR	Laboratorio	SIMULACION CLINICA	Facultad	MEDICINA
------	-------------	-------------	--------------------	----------	----------

## DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

Nombre del Equipo	MEDITRON ECG						
Accesorios	CABLE ECG, CABLE USB, CABLE AUDIO, 2 PILAS						
Marca	WELCH ALLYN	Modelo	5079-430	Serial	2011-000373-20290-Q3	Placa UAN	LSC019
Cantidad	1	Ubicación dentro del laboratorio	FISIOGRAFO (VITRINA 3)				
ESTADO DEL EQUIPO		MODALIDAD DE ADQUISICIÓN / DISPONIBILIDAD			MANUALES		
Normal	X	Compra	X	Comodato		Virtual	
Irregular		Arriendo		Donación		Otro/Cual	
Fuera de servicio/De Baja		Observaciones	REVISION				

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO  
Aplicación o Uso (Información Funcional)

REGISTRA LA ACTIVIDAD ELECTRICA DEL CORAZON

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	X	I (A) Riesgo Bajo	X	Eléctrica		Hidráulica		Mecánico		Radiaciones	
Soporte de vida		IIa(B) Riesgo Moderado		Electrónica	X	Mecánica		Eléctrico	X	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	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:

EQUIPO DE LSC Y COORDINACION NACIONAL DE LABORATORIOS

NOMBRE:

CARGO: