



DATOS INSTITUCIONALES

Sede

CIRCUNVALAR

Laboratorio

SIMULACION CLINICA

Facultad

MEDICINA

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

Nombre del Equipo

MILIVOLTIMETRO

Accesorios

Marca

LODESTAR

Modelo

MV-3201B

Serial

8703286

Placa UAN

035237

Cantidad

1

Ubicación dentro del laboratorio

FISIOGRAFO (VITRINA 2)

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

REVISION

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO
Aplicación o Uso (Información Funcional)

MEDIR MAGNITUDES ELECTRICAS EN DIFERENTES AMBITOS

DILIGENCIAMIENTO ÁREA DE ACTIVOS
(ESPACIO EXCLUSIVO DE DILIGENCIAMIENTO ÁREA DE ACTIVOS)

Clase de Activo

MAQUINARIA Y EQUIPO 10 AÑOS

Clase (Cuenta Contable)

Código SISTEMA ACTIVOS

Fecha de Adquisición

01/12/1994

Código Ubicación SISTEMA

01-0035197

Proveedor (NIT)

800053310

Proveedor (Nombre)

ARTILAB S A

Valor de Adquisición

200.000,00

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

Eléctrica

Hidráulica

Mecánico

Radiaciones

Soporte de vida

IIa(B) Riesgo Moderado

X

Electrónica

X

Mecánica

Eléctrico

Químico o Biológico

Otro

X

IIb (C) Riesgo Alto

Electromecánica

Neumática

Térmico

Incendio o Explosión

X



Cual?	MEDICION	IIID (D) Riesgo Muy Alto		Otra/Cual?		Ruido/Vibraciones	Ergonómico (Carga visual o postural)
						Otro/Cuál?	
Voltaje (Voltios)	9 V CC	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	± 0,5 %	Dimensiones (Altura, Longitud, Diámetro, peso)	13mmx8mmx14mm		

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 **NOMBRE:** EQUIPO DE LSC Y COORDINACION NACIONAL DE LABORATORIOS

CARGO: AUXILIAR DE LABORATORIO **CARGO:**

