



## DATOS INSTITUCIONALES

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

## DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

Nombre del Equipo	TENSIOMETROS						
Accesorios	ESTUCHE						
Marca	ALP K2	Modelo	500-V	Serial	SIN	Placa UAN	LSC027
Cantidad	14	Ubicación dentro del laboratorio	FISIOGRAFO (VITRINA 3)				
ESTADO DEL EQUIPO		MODALIDAD DE ADQUISICIÓN / DISPONIBILIDAD			MANUALES		
Normal	14	Compra	X	Comodato		Virtual	Físico
Irregular		Arriendo		Donación		Otro/Cual	
Fuera de servicio/De Baja		Observaciones	REVISION				

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO  
Aplicación o Uso (Información Funcional)

INSTRUMENTO USADO PARA MEDIR LA APRESION CON LA QUE EL CORAZON BOMBEA SANGRE A TODO EL CUERPO

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

Clase de Activo		Clase (Cuenta Contable)		Código SISTEMA ACTIVOS	
Fecha de Adquisición		Código Ubicación SISTEMA		Proveedor (NIT)	
Proveedor (Nombre)		Valor de Adquisición		Fecha Finalización de garantía	
Datos de Contacto/ Relación con Orden de Compra (Teléfonos, Página WEB, correo electrónico, Funcionario Contacto)					

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

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		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?	
<b>Voltaje (Voltios)</b>		<b>Intensidad Corriente (Amperaje - Amperios)</b>		<b>Potencia (Watts)</b>		<b>Otras Variables (Grado de Precisión, Fase, Frecuencia, velocidad de Operación, entre otras)</b>	
<b>Capacidad (Kilogramos, litros)</b>		<b>Temperatura (Grados Centígrados)</b>		<b>Presión (Kg/cm)</b>			
<b>Rango de Medición</b>		<b>Rango de precisión</b>		<b>Dimensiones (Altura, Longitud, Diámetro, peso)</b>			
<b>Observaciones</b>							

**INDICACIONES DE USO**

<b>Condiciones de Operación (Calibración inicial, Formateo, entre otras)</b>	
<b>Condiciones de Seguridad</b>	

**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?				

<b>RECOMENDACIÓN DE FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO</b>	
---	--

<b>ELABORADO POR :</b>		<b>REVISADO POR:</b>	
<b>NOMBRE</b>	<b>YEIMY CONTRERAS</b>	<b>NOMBRE:</b>	<b>EQUIPO DE LSC Y COORDINACION NACIONAL DE LABORATORIOS</b>
<b>CARGO:</b>	<b>AUXILIAR DE LABORATORIO</b>	<b>CARGO:</b>	