| FUNDACIÓN SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA Excelencia con el alma | FUNDACIÓN SALUD<br>HOJA DE VIDA DE MÁQUINAS Y EQUIPOS<br>PROCESO ADMINISTRATIVO | Código | |
|---|---|---|---|
| | | Versión | 01 |
| | | Fecha de Emisión | 1/05/2019 |

| SEDE | | |
|---|---|---|

**REGISTRO DEL EQUIPO**



| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | TERMOHIGROMETRO | | |
| MARCA: | GCG INSTRUMENTS | MODELO: | HTC-2 |
| SERIE: | 1 | INVENTARIO (PLACA): | |

**UBICACION DEL EQUIPO**

| | |
|---|---|
| SERVICIO: | CARDIOLOGIA |

**ADQUISICIÓN DEL EQUIPO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE COMPRA: | 27/06/2019 | FECHA DE INSTALACION: | 27/06/2019 |
| FECHA INICIO DE OPERACIÓN: | 1/07/2019 | REGISTRO INVIMA: | NO REQUIERE |
| COSTO DEL EQUIPO: | | DECLARACION DE IMPORTACIÓN: | |
| AÑO DE FABRICACIÓN: | 2019 | GARANTÍA: Inicio: | 1-jul-19 Fin: 1-jul-20 |

***Nota: El siguiente campo "Clase de Riesgo" solo aplica a equipos biomédicos, no diligenciar si se trata de otra clase de equipos***

| CLASE DE RIESGO | I | X | IIA | | IIB | | III | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

***Clase de Riesgo.*** *Clase I: Bajo Riesgo. Clase IIA: Riesgo Moderado. Clase IIB: Alto Riesgo. Clase III: Muy Alto Riesgo.*

**INFORMACION DEL FABRICANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FABRICANTE: | | DISTRIBUIDOR: | IMCARE |
| PAÍS: | COLOMBIA | CIUDAD: | BOGOTA |
| CIUDAD: | BOGOTA | TELÉFONO: | 3132109481 |
| TELÉFONO: | | NÚMERO DE CONTRATO: | |

| TIPO DE BIEN | | EQUIPO | | MANTENIMIENTO | |
|---|---|---|---|---|---|
| COMPRA | X | FIJO | | PROPIO | |
| COMODATO | | MÓVIL | X | | |
| DONACIÓN | | VIDA ÚTIL | | CONTRATADO | X |
| OTRO ¿CUÁL? | | | | | |

| INFORMACIÓN TÉCNICA DISPONIBLE | | | DATOS TÉCNICOS DE OPERACIÓN |
|---|---|---|---|
| MANUAL DE OPERACIÓN | | X | FUNCION: Evaluar las condiciones ambientales de humedad y temperatura para comprobar que son las adecuadas para las personas |
| MANUAL TÉCNICO | | X | |
| MANUAL MANTENIMIENTO | | X | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNOLOGIA: | | VOLTAJE: | | FRECUENCIA: | | | |
| USO: | | CORRIENTE: | | TEMPERATURA: | | PESO: | 140gr |
| VIDA UTIL: 5 AÑOS | | AMPERAJE | | POTENCIA | | CAPACIDAD | |

***Tecnología:*** *Mecánico - Electromecánico - Eléctrico - Electrónico - Neumatico* ***Uso:*** *Diagnóstico - Tratamiento y Mantenimiento de la vida - Prevención - Rehabilitación - Análisis de Laboratorio*

**FUENTES DE ALIMENTACION**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Electricidad | | Gas Natural | | Agua | | Vapor | | Aire | |
| Neumatica | | Otros:_____ | | BATERIA AAA | | | | | |

**ACCESORIOS**

| NOMBRE | MARCA | MODELO | SERIE |
|---|---|---|---|
| Sensor de temperatura | | | |

**DATOS DE MANTENIMIENTO Y/O CALIBRACIÓN**

| ¿REQUIERE MANTENIMIENTO? | | | | ¿REQUIERE CALIBRACIÓN? | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SI | | NO | X | SI | X | NO | |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO | | | | PERIODICIDAD DE LA CALIBRACIÓN | | ANUAL | |

**RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE:**

**REQUISITOS DE INFRAESTRUCTURA:**

**MANTENIMIENTO Y/O CALIBRACIÓN**

| Fecha | Tipo de Mantenimiento | Realizado por | Observaciones | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 10/11/2020 | Calibración | Medical group | No. Certificado TH-55-1187-14342 | Daniela Ramirez |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |