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

SEDE		

REGISTRO DEL EQUIPO



NOMBRE:	LARINGOSCOPIO		
MARCA:	HEINE	MODELO:	SET NEO
SERIE:	112032017347	INVENTARIO (PLACA):	

UBICACIÓN DEL EQUIPO

SERVICIO:	Cardiología

ADQUISICIÓN DEL EQUIPO

FECHA DE COMPRA:	17/06/2019	FECHA DE INSTALACION:	25/06/2019
FECHA INICIO DE OPERACIÓN:	1/07/2019	REGISTRO INVIMA:	2016DM-0014941
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:	HEINE	DISTRIBUIDOR:	IMCARE
PAÍS:	CHINA	CIUDAD:	BOGOTA
CIUDAD:		TELÉFONO:	3002691331
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		
MANUAL DE OPERACIÓN	X	NO
MANUAL TÉCNICO	X	NO
MANUAL MANTENIMIENTO	X	NO

DATOS TÉCNICOS DE OPERACIÓN						
FUNCION:	Intubación de paciente					
TECNOLOGIA:	ELECTRÓNICO	VOLTAJE:		FRECUENCIA:		
USO:	DIAGNOSTICO	CORRIENTE:		TEMPERATURA:		PESO:
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	X	Gas Natural		Agua		Vapor		Aire	
Neumatica		Otros:_____							

ACCESORIOS

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE

DATOS DE MANTENIMIENTO Y/O CALIBRACIÓN

¿REQUIERE MANTENIMIENTO?				¿REQUIERE CALIBRACIÓN?			
SI	x	NO		SI		NO	X
PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO				PERIODICIDAD DE LA CALIBRACIÓN			

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE:

REQUISITOS DE INFRAESTRUCTURA:

MANTENIMIENTO Y/O CALIBRACIÓN

Fecha	Tipo de Mantenimiento	Realizado por	Observaciones	Firma
24/01/2020	Preventivo	JUAN PABLO MARTINEZ (IMCARE)	Equipo en estado funcional	Cristhian Ospina
19/08/2020	Preventivo	JUAN PABLO MARTINEZ (IMCARE)	Equipo en buen estado	Diana Restrepo