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: Ecocardiografo			
MARCA: Mindray		**MODELO:**	**M9**
SERIE:	**CC1-95001143**	**INVENTARIO (PLACA):**	

UBICACIÓN DEL EQUIPO

SERVICIO:	**Cardiología**

ADQUISICIÓN DEL EQUIPO

FECHA DE COMPRA:	**27/06/2019**	**FECHA DE INSTALACION:**	**27/07/2019**
FECHA INICIO DE OPERACIÓN:	**5/08/2019**	**REGISTRO INVIMA:**	**2014DM-0012155**
COSTO DEL EQUIPO:	**$75.000**	**DECLARACION DE IMPORTACIÓN:**	
AÑO DE FABRICACIÓN:	**2019**	**GARANTÍA:** **Inicio:** **1-ago-19** **Fin:**	**1-ago-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		IIA	X	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:	**MINDRAY**	**DISTRIBUIDOR:**	**PROMEDCO**
PAÍS:	**CHINA**	**CIUDAD:**	**BOGOTA**
CIUDAD:	**SHENZHEN**	**TELÉFONO:**	**316697560**
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	NO	**FUNCION:**
MANUAL TÉCNICO	X	NO	
MANUAL MANTENIMIENTO	X	NO	

TECNOLOGIA:	**Eléctrico**	**VOLTAJE:**	**100-220 V**	**FRECUENCIA:**		**PRESION:**	**400 VA**
USO:	**DIAGNOSTICO**	**CORRIENTE:**		**TEMPERATURA:**		**PESO:**	
		AMPERAJE	**2A**	**POTENCIA**	**50/60 Hz**	**CAPACIDAD**	

Tecnología: *Mecánico - Electromecánico - Eléctrico - Electrónico - Neumatico*

Uso: *Diagnóstico - Tratamiento y Mantenimiento de la vida - Prevención - Rehabilitación - Análisis de Laboratorio*

FUENTES DE ALIMENTACIÓN

Electricidad	X	Gas Natural		Agua		Vapor		Aire	
Neumatica		Otros:_____							

ACCESORIOS

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
Transductor adulto			
Transductor pediatrico			
Cable de poder			

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
27/02/2020	**Preventivo**	LEIDY LOPEZ	Equipo operativo	Cristhian Ospina
30/10/2020	**Calibración**	JULIAN DIAZ	No. Certificado 30129	Cristhian Ospina
13/02/2021	**Preventivo**	LEIDY LOPEZ	Equipo operativo	Cristhian Ospina
23/11/2021	**Calibración**	JULIAN DIAZ	No. Certificado 31045	Cristhian Ospina
16/02/2022	**Preventivo**	LEIDY LOPEZ	Equipo operativo	Cristhian Ospina
25/01/2023	**Calibración**	CRISTHIAN GUTIERREZ	No. Certificado 35509	Cristhian Ospina
28/02/2023	**Preventivo**	JUAN MANUEL PUENTES	Equipo funciona normalmente	Cristhian Ospina

