	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17 VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 1 - 3

Nombre del equipo :	CAMILLA GINECOLOGICA
#. de activo fijo:	
Marca:	MAFET
Modelo:	OBSTETRICA
Serie:	NO REGISTRA
Invima:	**2014DM-0012033**



DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Camilla ideal para realizar diagnósticos ginecológicos u obstétricos y ejecutar citologías o partos con inclinación espaldar y piecero.

PARTES O ELEMENTOS DEL EQUIPO	REFERENCIA	ACCESORIOS
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO

Voltaje Operación [V]	-----	Peso [Kg]	40 Kg				
Voltaje máx. Operación [V]	-----	Capacidad	200 Kg				
Corriente máx. operación [A]	-----	Dimensiones	-----				
Corriente min. operación [A]	-----	Años de vida del Equipo	10				
Potencia Consumida [W]	-----	Requiere Agua	SI	-	NO	X	
Frecuencia [Hz]	-----	Requiere Gas Propano	SI	-	NO	X	
Presión [Bar]	-----	Requiere Combustible	SI	-	NO	X	
Velocidad [W]	-----	Requiere Gases medicinales					

INFORMACIÓN DE ADQUISIÓN E INSTALACIÓN

Fabricante	INDUSTRIAS MEDICOL S.A.S	Forma de adquisición	COMPRA DIRECTA
Teléfono	N.R.	Costo de Adquisición	$1.667.033,00
Dirección	CRA 29 # 42-52 SUR	Fecha de compra	8/06/2023
Lugar de Origen	COLOMBIA	Fecha de Instalación	2023 SEPTIEMBRE
Proveedor	FLEMING BIOMEDICA	Inicio Garantía	2023 SEPTIEMBRE
Teléfono	871 5629	Finalización Garantía	2024 SEPTIEMBRE
Dirección	Calle 9 No. 15 - 36,	Fecha de puesta en servicio	2023 SEPTIEMBRE
Email	flemingbiomedicasas@gmail.com		

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17 VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 2 - 3

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
CAMILLA GINECOLOGICA	MAFET	OBSTETRICA	NO REGISTRA

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

1. No sobrepase la cantidad de carga del soporte
2. Instale correctamente el soprte sobre la cama para evitar lesiones al paciente
3. No sumerja la unidad o derrame líquidos encima de la misma.
4. No exponer el equipo a rayos directos del sol
5. ----------
6. ----------
7. ----------

CLASIFICACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO(RIESGO)							
I	X	IIA	-	IIB	-	III	-

UBICACIÓN FÍSICA DEL EQUIPO:

MANUALES TECNICOS	
Operación	-----
Mantenimiento	-----
Partes	-----
Despieces	-----

PLANOS	
eléctricos	-----
electrónicos	-----
hidráulicos	-----
neumáticos	-----
mecánicos	-----

CLASIFICACIÓN POR USO	
Médico	-
Básico	-
Apoyo	X

TECNOLOGÍA PREDOMÍNATE	
Eléctrico	-
Electrónico	-
Mecánico	X
Electromecánico	-
Hidráulico	-
Neumático	-
Vapor	-
Solar	-

CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Diagnóstico	-
Tratamiento Y Mantenimiento de la vida	X
Rehabilitación	-
Prevención	-
Análisis Laboratorio	-
Mantenimiento	-

CLASIFICACION ELECTRICA

TIPO	-	CLASE	-

CALIBRACION

Requiere Calibración: NO

Variables susceptibles a calibración				
	Presión	-	Tiempo	-
	Temperatura	-	Co2	-
	Volumen	-	Co	-
	Impedancia	-	RPM	-
	Marcapasos	-	Humedad	-
	Respiración	-	flujo	-
	G. Cardiáco	-	Fc	-
	Ibp	-	Ecg	-
	Energía	-	Spo2	-
	Nibp	-	Peso	-

MANTENIMIENTO

TIPO:

PREVENTIVO	Semestralmente orientado al riesgo
CORRECTIVO	Por llamado

PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN DEFINIDA | SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO METROLÓGICO

Condiciones de Recepción de	Nuevo	Usado	Repotenciado
	-	-	-

RESPONSABLE DEL EQUIPO

1036181338

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17
		VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 3 - 3

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
CAMILLA GINECOLOGICA	MAFET	OBSTETRICA	NO REGISTRA

RUTINA DE MANTENIMIENTO
ACTIVIDADES
Verificar que las funciones de seguridad esten adecuadamente
Verificar el correcto funcionamiento en conjunto con el operador
lubricacion de partes moviles
Revision del estado físico

HOSPITAL SAN ISIDRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	**ESE HOSPITAL SAN ISIDRO** **NIT: 800.025.221-1** **ALPUJARRA - TOLIMA**	CODIGO	HD-D-17
		VERSION	3
	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS MEDICOS		

REGISTRO HISTORICO DE MANTENIMIENTO

FECHA	No. INFORME	TIPO DE MTTO	OBSERVACIONES	RESPONSABLE
10/9/23	AC-26092071	Instalación	ver informe	[firma]

REPORTE DE SERVICIO No. AL-26092071
NIT. 830.130.882-8

FLEMING BIOMEDICA S.A.S.
INGENIERIA BIOMEDICA
NIT: 830.130.882-8

1. Clasificación del servicio

1.1 tipo de servicio				1.2 carácter				
Preventivo [X]	Correctivo [ ]	Instalación [ ]	Capacitación [ ]	Garantía [ ]	Contrato [X]	Factura [ ]	Otro [ ]	
Ingeniero / Técnico				**Ciudad/Municipio**		**Fecha (Día/Mes/Año)**		
ALEX CAMILO OVIEDO CLAROS				*ALPUJARRA – TOLIMA*		*20/09/2023*		

2. Datos del cliente

Nombre del Cliente HOSPITAL SAN ISIDRO	Teléfono 2261172
Funcionario / Contacto	Cargo

3. Datos del equipo

Nombre del Equipo: *CAMILLA GINECOLOGICA*		No. De Contrato:	Inventario:
Ubicación: *CONSULTA EXTERNA*	Marca: *MAFET*	Modelo: *OBSTETRICA*	Serie:

4. Descripción del servicio

4.1. Falla Reportada y/o detectada: *INSTALACION DE EQUIPOS NUEVOS*

4.2. Acción correctiva o procedimiento realizado: [✓]

[X] Revisión inicial del equipo	[ ] Pruebas neumáticas	[ ] Limpieza externa e interna de componentes y ajustes de conectores
[X] Mantenimiento de acuerdo con el protocolo	[ ] Pruebas hidráulicas	[X] Pruebas finales de todas las funciones del equipo
[ ] Revisión y mantenimiento sistema eléctrico	[ ] Validación y configuración software	[ ] Validación y puesta en marcha del equipo
[ ] Revisión y mantenimiento sistema mecánico	[ ] Revisión y funcionamiento del sistema U.S.	[ ] El equipo queda trabajando bien
[ ] Revisión y mantenimiento sistema electrónico	[ ] Revisión de accesorios	[ ] Acciones correctivas / ver observaciones

Descripción de la Intervención: *SE REALIZA LA INSTALACION DE LOS EQUIPOS ADQUIRIDOS, DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.*

5. Cambio o instalación de partes: SI: [ ] NO: [X]

Partes Requeridas

Cantidad	Descripción	No. de Parte	No. de Serie
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------

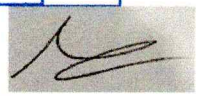
6. Observaciones: *SE REALIZA LA INSTALACION EN AREA DE SERVICIO*

7. Estatus del Servicio: Concluido [X] En proceso [ ] Equipo fuera de servicio [ ] Otro: _____

8. Calificación del Servicio: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Hora de Llegada: [ ] [ ]

Ingeniero/Técnico:
Firma:



Nombre ALEX OVIEDO
Invima:RH-202305-02062

Fecha y Hora de Salida: [ ] [ ] [ ]

Cliente:
Firma 1030618338

Nombre (En letra legible):

Solución Global en Tecnología Hospitalaria

NEIVA CLL. 9N° 15-36 Telefax: 8715629-8711585 Cels.: 312 478 1505 - 310 298 6222 Frente al Hospital Universitario

BOGOTÁ CLL. 24C No. 70-25 Torre 2 Of. 202 Cels: 3202655657 - 3132845366

EJE CAFETERO: Cel: 3232304601 CALI: Cel: 3222173674

BUCARAMANGA: Cel: 3143105953 BARRANQUILLA: Cel: 3214863668

www.flemingbiomedica.com E-mail: soporte@flemingbiomedica.com

[<< Atras]

Datos Generales del Producto

Expediente Sanitario	20083374	Nombre producto	CAMAS Y CAMILLAS HOSPITALARIAS - MAFET ®				
Registro Sanitario	INVIMA 2014DM-0012033	Vencimiento	2024/10/29	Modalidad	FABRICAR Y VENDER	Estado Registro	Vigente
Observaciones	EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: LAS CAMAS Y CAMILLAS HOSPITALARIAS DE LA LÍNEA MAFET®.						
Marcas	MAFET ®						

Datos de Interes

Vida Util		Miembros Comprometidos	CUERPO HUMANO
Usos	CAMAS Y CAMILLAS HOSPITALARIAS FABRICADAS CON EL FIN DE SER UTILIZADAS EN UNIDADES DE CUIDADOS ESPECIALES,DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL O DE URGENCIAS; PARA LA RECUPERACIÓN, REHABILITACIÓN, TRASLADO O PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE EN CLÍNICAS, HOSPITALES, CENTROS MÉDICOS Y/O ENTIDADES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE SALUD.	Riesgo	I

Presentaciones Comerciales

Presentacion Comercial
Producto empaquetado por unidad, totalmente protegido con cartón corrugado Bogus, una cara lisa y otra corrugada para mayor protección.

Roles por Producto

Rol	Nombre / Razon Social	Direccion	Pais	Depto	Ciudad	Email
FABRICANTE	INDUSTRIAS MEDICOL S.A.S	CRA 29 # 42-52 SUR	COLOMBIA	D.C.	BOGOTA	
TITULAR REGISTRO SANITARIO	INDUSTRIAS MEDICOL S.A.S	CRA 29 # 42-52 SUR	COLOMBIA	D.C.	BOGOTA	

Imprimir [<< Atras]

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17
		VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 1 - 3

Nombre del equipo :	CAMILLA GINECOLOGICA
#. de activo fijo:	
Marca:	MAFET
Modelo:	OBSTETRICA
Serie:	NO REGISTRA
Invima:	**2014DM-0012033**



DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Camilla ideal para realizar diagnósticos ginecológicos u obstétricos y ejecutar citologías o partos con inclinación espaldar y piecero.

PARTES O ELEMENTOS DEL EQUIPO	REFERENCIA	ACCESORIOS
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO

Voltaje Operación [V]	-----	Peso [Kg]	40 Kg				
Voltaje máx. Operación [V]	-----	Capacidad	200 Kg				
Corriente máx. operación [A]	-----	Dimensiones	-----				
Corriente min. operación [A]	-----	Años de vida del Equipo	10				
Potencia Consumida [W]	-----	Requiere Agua	SI	-	NO	X	
Frecuencia [Hz]	-----	Requiere Gas Propano	SI	-	NO	X	
Presión [Bar]	-----	Requiere Combustible	SI	-	NO	X	
Velocidad [W]	-----	Requiere Gases medicinales					

INFORMACIÓN DE ADQUISIÓN E INSTALACIÓN

Fabricante	INDUSTRIAS MEDICOL S.A.S	Forma de adquisición	COMPRA DIRECTA
Teléfono	N.R.	Costo de Adquisición	$1.667.033,00
Dirección	CRA 29 # 42-52 SUR	Fecha de compra	8/06/2023
Lugar de Origen	COLOMBIA	Fecha de Instalación	2023 SEPTIEMBRE
Proveedor	FLEMING BIOMEDICA	Inicio Garantía	2023 SEPTIEMBRE
Teléfono	871 5629	Finalización Garantía	2024 SEPTIEMBRE
Dirección	Calle 9 No. 15 - 36,	Fecha de puesta en servicio	2023 SEPTIEMBRE
Email	flemingbiomedicasas@gmail.com		

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17 VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 2 - 3

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
CAMILLA GINECOLOGICA	MAFET	OBSTETRICA	NO REGISTRA

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

1. No sobrepase la cantidad de carga del soporte
2. Instale correctamente el soprte sobre la cama para evitar lesiones al paciente
3. No sumerja la unidad o derrame líquidos encima de la misma.
4. No exponer el equipo a rayos directos del sol
5. ----------
6. ----------
7. ----------

CLASIFICACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO(RIESGO)

I	X	IIA	-	IIB	-	III	-

UBICACIÓN FÍSICA DEL EQUIPO:

MANUALES TECNICOS

Operación	-----
Mantenimiento	-----
Partes	-----
Despieces	-----

PLANOS

eléctricos	-----
electrónicos	-----
hidráulicos	-----
neumáticos	-----
mecánicos	-----

CLASIFICACIÓN POR USO

Médico	-
Básico	-
Apoyo	X

TECNOLOGÍA PREDOMÍNATE

Eléctrico	-
Electrónico	-
Mecánico	X
Electromecánico	-
Hidráulico	-
Neumático	-
Vapor	-
Solar	-

CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA

Diagnóstico	-
Tratamiento Y Mantenimiento de la vida	X
Rehabilitación	-
Prevención	-
Análisis Laboratorio	-
Mantenimiento	-

CLASIFICACION ELECTRICA

TIPO	-	CLASE	-

CALIBRACION

Requiere Calibración: NO

Variables susceptibles a calibración				
	Presión	-	Tiempo	-
	Temperatura	-	Co2	-
	Volumen	-	Co	-
	Impedancia	-	RPM	-
	Marcapasos	-	Humedad	-
	Respiración	-	flujo	-
	G. Cardiáco	-	Fc	-
	Ibp	-	Ecg	-
	Energía	-	Spo2	-
	Nibp	-	Peso	-

MANTENIMIENTO

TIPO:

PREVENTIVO	Semestralmente orientado al riesgo
CORRECTIVO	Por llamado

PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN DEFINIDA | SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO METROLÓGICO

Condiciones de Recepción de	Nuevo	Usado	Repotenciado
	-	-	-

RESPONSABLE DEL EQUIPO

1136181338

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17
		VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 3 - 3

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
CAMILLA GINECOLOGICA	MAFET	OBSTETRICA	NO REGISTRA

RUTINA DE MANTENIMIENTO
ACTIVIDADES
Verificar que las funciones de seguridad esten adecuadamente
Verificar el correcto funcionamiento en conjunto con el operador
lubricacion de partes moviles
Revision del estado físico

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1 ALPUJARRA - TOLIMA	CODIGO: HD-D-17 VERSION: 3
	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS MEDICOS	

REGISTRO HISTORICO DE MANTENIMIENTO

FECHA	No. INFORME	TIPO DE MTTO	OBSERVACIONES	RESPONSABLE
20/9/23	AL-2609072	instalacion	Ver info	[signature]

REPORTE DE SERVICIO No. AL-26092072
NIT. 830.130.882-8

FLEMING BIOMEDICA S.A.S.
INGENIERIA BIOMEDICA
NIT: 830.130.882-8

1. Clasificación del servicio

1.1 tipo de servicio					1.2 carácter				
Preventivo [X]	Correctivo [ ]	Instalación [ ]	Capacitación [ ]		Garantía [ ]	Contrato [X]	Factura [ ]	Otro [ ]	
Ingeniero / Técnico					**Ciudad/Municipio**			**Fecha (Día/Mes/Año)**	
ALEX CAMILO OVIEDO CLAROS					*ALPUJARRA – TOLIMA*			*20/09/2023*	

2. Datos del cliente

Nombre del Cliente HOSPITAL SAN ISIDRO	Teléfono 2261172
Funcionario / Contacto	Cargo

3. Datos del equipo

Nombre del Equipo: *CAMILLA GINECOLOGICA*		No. De Contrato:	Inventario:
Ubicación: *CONSULTA EXTERNA*	Marca: *MAFET*	Modelo: *OBSTETRICA*	Serie:

4. Descripción del servicio

4.1. Falla Reportada y/o detectada: *INSTALACION DE EQUIPOS NUEVOS*

4.2. Acción correctiva o procedimiento realizado: [✓]

[X] Revisión inicial del equipo	[ ] Pruebas neumáticas	[ ] Limpieza externa e interna de componentes y ajustes de conectores
[X] Mantenimiento de acuerdo con el protocolo	[ ] Pruebas hidráulicas	[X] Pruebas finales de todas las funciones del equipo
[ ] Revisión y mantenimiento sistema eléctrico	[ ] Validación y configuración software	[ ] Validación y puesta en marcha del equipo
[ ] Revisión y mantenimiento sistema mecánico	[ ] Revisión y funcionamiento del sistema U.S.	[ ] El equipo queda trabajando bien
[ ] Revisión y mantenimiento sistema electrónico	[ ] Revisión de accesorios	[ ] Acciones correctivas / ver observaciones

Descripción de la Intervención: *SE REALIZA LA INSTALACION DE LOS EQUIPOS ADQUIRIDOS, DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.*

5. Cambio o instalación de partes: SI: [ ] NO: [X]

Partes Requeridas

Cantidad	Descripción	No. de Parte	No. de Serie
———	———	———	———
———	———	———	———
———	———	———	———

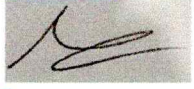
6. Observaciones: *SE REALIZA LA INSTALACION EN AREA DE SERVICIO*

7. Estatus del Servicio: Concluido [X] En proceso [ ] Equipo fuera de servicio [ ] Otro: _____

8. Calificación del Servicio: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Hora de Llegada: [ ] [ ]

Ingeniero/Técnico:
Firma:



Nombre ALEX OVIEDO
Invima:RH-202305-02062

Fecha y Hora de Salida: [ ] [ ] [ ]

Cliente:
Firma



Nombre (En letra legible):

[<< Atras]

Datos Generales del Producto

Expediente Sanitario	20083374	Nombre producto	CAMAS Y CAMILLAS HOSPITALARIAS - MAFET ®				
Registro Sanitario	INVIMA 2014DM-0012033	Vencimiento	2024/10/29	Modalidad	FABRICAR Y VENDER	Estado Registro	Vigente
Observaciones	EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: LAS CAMAS Y CAMILLAS HOSPITALARIAS DE LA LÍNEA MAFET®.						
Marcas	MAFET ®						

Datos de Interes

Vida Util		Miembros Comprometidos	CUERPO HUMANO
Usos	CAMAS Y CAMILLAS HOSPITALARIAS FABRICADAS CON EL FIN DE SER UTILIZADAS EN UNIDADES DE CUIDADOS ESPECIALES,DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL O DE URGENCIAS; PARA LA RECUPERACIÓN, REHABILITACIÓN, TRASLADO O PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE EN CLÍNICAS, HOSPITALES, CENTROS MÉDICOS Y/O ENTIDADES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE SALUD.	Riesgo	I

Presentaciones Comerciales

Presentacion Comercial
Producto empaquetado por unidad, totalmente protegido con cartón corrugado Bogus, una cara lisa y otra corrugada para mayor protección.

Roles por Producto

Rol	Nombre / Razon Social	Direccion	Pais	Depto	Ciudad	Email
FABRICANTE	INDUSTRIAS MEDICOL S.A.S	CRA 29 # 42-52 SUR	COLOMBIA	D.C.	BOGOTA	
TITULAR REGISTRO SANITARIO	INDUSTRIAS MEDICOL S.A.S	CRA 29 # 42-52 SUR	COLOMBIA	D.C.	BOGOTA	

Imprimir [<< Atras]

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17 VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 1 - 3

Nombre del equipo :	CAMILLA GINECOLOGICA
#. de activo fijo:	
Marca:	MAFET
Modelo:	OBSTETRICA
Serie:	NO REGISTRA
Invima:	**2014DM-0012033**



DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

Camilla ideal para realizar diagnósticos ginecológicos u obstétricos y ejecutar citologías o partos con inclinación espaldar y piecero.

PARTES O ELEMENTOS DEL EQUIPO	REFERENCIA	ACCESORIOS
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y TÉCNICAS DEL EQUIPO

Voltaje Operación [V]	-----	Peso [Kg]	40 Kg
Voltaje máx. Operación [V]	-----	Capacidad	200 Kg
Corriente máx. operación [A]	-----	Dimensiones	-----
Corriente min. operación [A]	-----	Años de vida del Equipo	10
Potencia Consumida [W]	-----	Requiere Agua	SI - NO X
Frecuencia [Hz]	-----	Requiere Gas Propano	SI - NO X
Presión [Bar]	-----	Requiere Combustible	SI - NO X
Velocidad [W]	-----	Requiere Gases medicinales	

INFORMACIÓN DE ADQUISIÓN E INSTALACIÓN

Fabricante	INDUSTRIAS MEDICOL S.A.S	Forma de adquisición	COMPRA DIRECTA
Teléfono	N.R.	Costo de Adquisición	$1.667.033,00
Dirección	CRA 29 # 42-52 SUR	Fecha de compra	8/06/2023
Lugar de Origen	COLOMBIA	Fecha de Instalación	2023 SEPTIEMBRE
Proveedor	FLEMING BIOMEDICA	Inicio Garantía	2023 SEPTIEMBRE
Teléfono	871 5629	Finalización Garantía	2024 SEPTIEMBRE
Dirección	Calle 9 No. 15 - 36,	Fecha de puesta en servicio	2023 SEPTIEMBRE
Email	flemingbiomedicasas@gmail.com		

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17 VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 2 - 3

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
CAMILLA GINECOLOGICA	MAFET	OBSTETRICA	NO REGISTRA

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

1. No sobrepase la cantidad de carga del soporte
2. Instale correctamente el soprte sobre la cama para evitar lesiones al paciente
3. No sumerja la unidad o derrame líquidos encima de la misma.
4. No exponer el equipo a rayos directos del sol
5. ----------
6. ----------
7. ----------

CLASIFICACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO(RIESGO)							
I	X	IIA	-	IIB	-	III	-

UBICACIÓN FÍSICA DEL EQUIPO:

MANUALES TECNICOS	
Operación	-----
Mantenimiento	-----
Partes	-----
Despieces	-----

PLANOS	
eléctricos	-----
electrónicos	-----
hidráulicos	-----
neumáticos	-----
mecánicos	-----

CLASIFICACIÓN POR USO	
Médico	-
Básico	-
Apoyo	X

TECNOLOGÍA PREDOMÍNATE	
Eléctrico	-
Electrónico	-
Mecánico	X
Electromecánico	-
Hidráulico	-
Neumático	-
Vapor	-
Solar	-

CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	
Diagnóstico	-
Tratamiento Y Mantenimiento de la vida	X
Rehabilitación	-
Prevención	-
Análisis Laboratorio	-
Mantenimiento	-

CLASIFICACION ELECTRICA			
TIPO	-	CLASE	-

CALIBRACION					
Requiere Calibración			NO		
Variables susceptibles a calibración	Presión	-	Tiempo	-	
	Temperatura	-	Co2	-	
	Volumen	-	Co	-	
	Impedancia	-	RPM	-	
	Marcapasos	-	Humedad	-	
	Respiración	-	flujo	-	
	G. Cardiáco	-	Fc	-	
	Ibp	-	Ecg	-	
	Energía	-	Spo2	-	
	Nibp	-	Peso	-	

MANTENIMIENTO	
TIPO:	
PREVENTIVO	Semestralmente orientado al riesgo
CORRECTIVO	Por llamado

PERIODICIDAD DE CALIBRACIÓN DEFINIDA		SEGÚN PLAN DE ASEGURAMIENTO METROLÓGICO

Condiciones de Recepción de	Nuevo	Usado	Repotenciado
	-	-	-

RESPONSABLE DEL EQUIPO

1036181338

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1	CODIGO H17
		VERSION 4
	ALPUJARRA - TOLIMA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 5A - 43 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	PAG 3 - 3

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
CAMILLA GINECOLOGICA	MAFET	OBSTETRICA	NO REGISTRA

RUTINA DE MANTENIMIENTO
ACTIVIDADES
Verificar que las funciones de seguridad esten adecuadamente
Verificar el correcto funcionamiento en conjunto con el operador
lubricacion de partes moviles
Revision del estado físico

	ESE HOSPITAL SAN ISIDRO NIT: 800.025.221-1 ALPUJARRA - TOLIMA	CODIGO	HD-D-17
		VERSION	3
	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS MEDICOS		

REGISTRO HISTORICO DE MANTENIMIENTO

FECHA	No. INFORME	TIPO DE MTTO	OBSERVACIONES	RESPONSABLE
20/9/23	AL 26092023	instalación	ver informe	[signature]

REPORTE DE SERVICIO No. AL-26092073
NIT. 830.130.882-8

FLEMING BIOMEDICA S.A.S.
INGENIERIA BIOMEDICA
NIT: 830.130.882-8

1. Clasificación del servicio

1.1 tipo de servicio					1.2 carácter			
Preventivo [X]	Correctivo [ ]	Instalación [ ]	Capacitación [ ]		Garantía [ ]	Contrato [X]	Factura [ ]	Otro [ ]

Ingeniero / Técnico	Ciudad/Municipio	Fecha (Día/Mes/Año)
ALEX CAMILO OVIEDO CLAROS	ALPUJARRA – TOLIMA	20/09/2023

2. Datos del cliente

Nombre del Cliente HOSPITAL SAN ISIDRO	Teléfono 2261172
Funcionario / Contacto	Cargo

3. Datos del equipo

Nombre del Equipo: CAMILLA GINECOLOGICA		No. De Contrato:	Inventario:
Ubicación: TRIAGE	Marca: MAFET	Modelo: OBSTETRICA	Serie:

4. Descripción del servicio

4.1. Falla Reportada y/o detectada: INSTALACION DE EQUIPOS NUEVOS

4.2. Acción correctiva o procedimiento realizado: [✓]

[X] Revisión inicial del equipo	[ ] Pruebas neumáticas	[ ] Limpieza externa e interna de componentes y ajustes de conectores
[X] Mantenimiento de acuerdo con el protocolo	[ ] Pruebas hidráulicas	[X] Pruebas finales de todas las funciones del equipo
[ ] Revisión y mantenimiento sistema eléctrico	[ ] Validación y configuración software	[ ] Validación y puesta en marcha del equipo
[ ] Revisión y mantenimiento sistema mecánico	[ ] Revisión y funcionamiento del sistema U.S.	[ ] El equipo queda trabajando bien
[ ] Revisión y mantenimiento sistema electrónico	[ ] Revisión de accesorios	[ ] Acciones correctivas / ver observaciones

Descripción de la Intervención: SE REALIZA LA INSTALACION DE LOS EQUIPOS ADQUIRIDOS, DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.

5. Cambio o instalación de partes: SI: [ ] NO: [X]

Partes Requeridas

Cantidad	Descripción	No. de Parte	No. de Serie
———	———	———	———
———	———	———	———
———	———	———	———

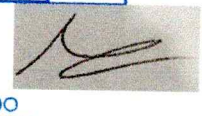
6. Observaciones: SE REALIZA LA INSTALACION EN AREA DE SERVICIO

7. Estatus del Servicio: Concluido [X] En proceso [ ] Equipo fuera de servicio [ ] Otro: _____

8. Calificación del Servicio: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Hora de Llegada: [ ][ ]

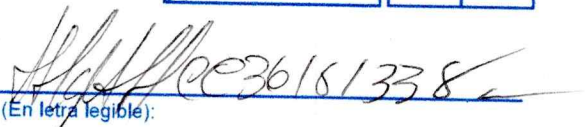
Ingeniero/Técnico:
Firma:



Nombre ALEX OVIEDO
Invima:RH-202305-02062

Fecha y Hora de Salida: [ ][ ][ ]

Cliente:
Firma



Nombre (En letra legible):

[<< Atras]

Datos Generales del Producto

Expediente Sanitario	20083374	Nombre producto	CAMAS Y CAMILLAS HOSPITALARIAS - MAFET ®				
Registro Sanitario	INVIMA 2014DM-0012033	Vencimiento	2024/10/29	Modalidad	FABRICAR Y VENDER	Estado Registro	Vigente
Observaciones	EL PRESENTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LAS SIGUIENTES REFERENCIAS: LAS CAMAS Y CAMILLAS HOSPITALARIAS DE LA LÍNEA MAFET®.						
Marcas	MAFET ®						

Datos de Interes

Vida Util		Miembros Comprometidos	CUERPO HUMANO
Usos	CAMAS Y CAMILLAS HOSPITALARIAS FABRICADAS CON EL FIN DE SER UTILIZADAS EN UNIDADES DE CUIDADOS ESPECIALES,DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL O DE URGENCIAS; PARA LA RECUPERACIÓN, REHABILITACIÓN, TRASLADO O PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE EN CLÍNICAS, HOSPITALES, CENTROS MÉDICOS Y/O ENTIDADES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE SALUD.	Riesgo	I

Presentaciones Comerciales

Presentacion Comercial
Producto empaquetado por unidad, totalmente protegido con cartón corrugado Bogus, una cara lisa y otra corrugada para mayor protección.

Roles por Producto

Rol	Nombre / Razon Social	Direccion	Pais	Depto	Ciudad	Email
FABRICANTE	INDUSTRIAS MEDICOL S.A.S	CRA 29 # 42-52 SUR	COLOMBIA	D.C.	BOGOTA	
TITULAR REGISTRO SANITARIO	INDUSTRIAS MEDICOL S.A.S	CRA 29 # 42-52 SUR	COLOMBIA	D.C.	BOGOTA	

Imprimir [<< Atras]