HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: FONENDOSCOPIO DOBLE	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	FONENDOSCOPIO EQUIIPO QUE DISPONE DE UNA MEMBRANA CIRCULAR QUE SE PONE SOBRE EL PECHO O LA ESPALDA DEL PACIENTE Y TRANSMITE EL SONIDO AL AIRE QUE HAY EN LA CÁPSULA CÓNICA EN LA QUE VA MONTADA; LA CÁPSULA CONCENTRA EL SONIDO CARDIACO O RESPIRATORIO DE FORMA QUE SEA MEJOR ESCUCHADO.

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: PRESTIGE
1.2 MODELO: DOBLE SERVICIO - NEGRO
1.3 SERIE: S/A
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X]

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
OLIVAS	GENERICO	N/A	N/A
MEMBRANAS	PRESTIGE	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 5 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: PRESTIGE MEDICAL
DIRECCION: NORTHRIDGE CA 91324
TELEFONO: 1-800-762-3333
CORREO: https://www.prestigemedical.com/Contact.aspx

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: SONIDO
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): N/A
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [ ] NO [X] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: N/A

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2001

CIUDAD: Sasaima

ENTIDAD: Hogar San Jose Para ancianos.

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	Fonendoscopio	MODELO:	Doble servicio
MARCA:	Riester	INVENTARIO:	EQM688
SERIE:	NO REGISTRA	UBICACIÓN:	Enfermeria.

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO		LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES	X	CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS	X	REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA		MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.

OBSERVACIONES

Equipo apto para su uso en el servicio.

[X] EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO [ ] EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing Biomedico • TP. 68244-270507 STD
INV RH-201409-431

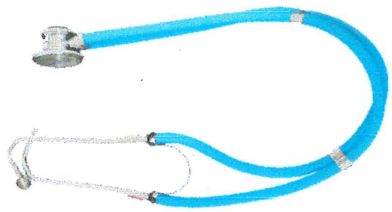
REALIZO

Ana Nubia Erbya

RECIBE

CL 8 # 11-01 FUNZA – CUNDINAMARCA CEL: 3165738176/3232311557 CORREO: johanin18@Hotmail.com

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: FONENDOSCOPIO DOBLE	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	FONENDOSCOPIO EQUIIPO QUE DISPONE DE UNA MEMBRANA CIRCULAR QUE SE PONE SOBRE EL PECHO O LA ESPALDA DEL PACIENTE Y TRANSMITE EL SONIDO AL AIRE QUE HAY EN LA CÁPSULA CÓNICA EN LA QUE VA MONTADA; LA CÁPSULA CONCENTRA EL SONIDO CARDIACO O RESPIRATORIO DE FORMA QUE SEA MEJOR ESCUCHADO.

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: PRESTIGE
1.2 MODELO: DOBLE SERVICIO - CELESTE
1.3 SERIE: S/A
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X]

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
OLIVAS	GENERICO	N/A	N/A
MEMBRANAS	PRESTIGE	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 5 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: PRESTIGE MEDICAL
DIRECCION: NORTHRIDGE CA 91324
TELEFONO: 1-800-762-3333
CORREO: https://www.prestigemedical.com/Contact.aspx

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: SONIDO
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): N/A
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [ ] NO [X] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: N/A

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2006

CIUDAD: Sasaima

ENTIDAD: Hogar San Jose Para ancianos

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	Fonendoscopio	MODELO:	Doble servicio
MARCA:	Riester	INVENTARIO:	CGM1989
SERIE:	No Registra	UBICACIÓN:	En Fermeria

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO		LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES	X	CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS		REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA		MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.
Olivas	2		
/	/	/	/

OBSERVACIONES

Equipo apto para su uso en el servicio.

[X] EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO [ ] EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO Ing. Biomedica TP 68244-270507 STD INV. RH-201409-451

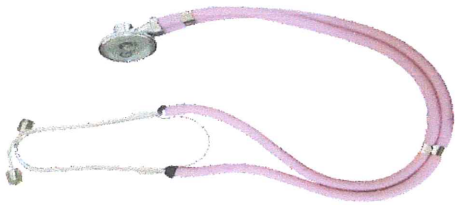
REALIZO

Ana. Nubia Moya

RECIBE

CL 8 # 11-01 FUNZA – CUNDINAMARCA CEL: 3165738176/3232311557 CORREO: johanin18@Hotmail.com

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: FONENDOSCOPIO DOBLE	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	FONENDOSCOPIO EQUIIPO QUE DISPONE DE UNA MEMBRANA CIRCULAR QUE SE PONE SOBRE EL PECHO O LA ESPALDA DEL PACIENTE Y TRANSMITE EL SONIDO AL AIRE QUE HAY EN LA CÁPSULA CÓNICA EN LA QUE VA MONTADA; LA CÁPSULA CONCENTRA EL SONIDO CARDIACO O RESPIRATORIO DE FORMA QUE SEA MEJOR ESCUCHADO.

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: GMD
1.2 MODELO: DOBLE SERVICIO - ROSA
1.3 SERIE: N/A
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X]

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
OLIVAS	GMD	N/A	N/A
MEMBRANAS	GMD	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: 01/07/2017
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 5 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: LOCATEL
DIRECCION: Calle 13 # 60-28
TELEFONO: 57 (1) 4192525
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: BIOMEDICOS
DIRECCION: Carrera 61a # 95-33
TELEFONO: 57 (1) 7428343
CORREO: //

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: SONIDO
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): N/A
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [ ] NO [X] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: N/A

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2005

CIUDAD: Sogamoso

ENTIDAD: Hogar San Jose Para ancianos

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: Fonendoscopio
MODELO: Doble servicio
MARCA: GMO
INVENTARIO: EQM1988
SERIE: NO REGISTRA
UBICACIÓN: Enfermeria

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO		VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO		LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES		CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS		REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	
VERIFICACION CON BATERIA		MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.
Campana Pediatrica	1		

OBSERVACIONES

Equipo apto para su uso en el servicio.

[X] EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO [ ] EQUIPO FUERA DE SERVICIO

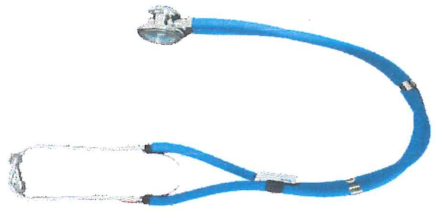
JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO Ing. Biomedica • TP. 68244-270507 STD INV. RH-201409-451

REALIZO

Ana Nubia Maya

RECIBE

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: FONENDOSCOPIO DOBLE	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	FONENDOSCOPIO EQUIIPO QUE DISPONE DE UNA MEMBRANA CIRCULAR QUE SE PONE SOBRE EL PECHO O LA ESPALDA DEL PACIENTE Y TRANSMITE EL SONIDO AL AIRE QUE HAY EN LA CÁPSULA CÓNICA EN LA QUE VA MONTADA; LA CÁPSULA CONCENTRA EL SONIDO CARDIACO O RESPIRATORIO DE FORMA QUE SEA MEJOR ESCUCHADO.

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: LORD
1.2 MODELO: DOBLE SERVCIO - AZUL REY
1.3 SERIE: S/A
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X]

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
OLIVAS	LORD	N/A	N/A
MEMBRANAS	LORD	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: $36.000
3.7 VIDA UTIL: 5 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: AFA MEDICAL WORLD SAS
DIRECCION: Calle 5 # 63a-19
TELEFONO: (+57) 2 5546713
CORREO: //

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: SONIDO
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): N/A
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [ ] NO [X] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: N/A

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2002

CIUDAD: Sasaima

ENTIDAD: Hogar San Jose Para ancianos

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	FONENDOSCOPIO	MODELO:	Doble servicio
MARCA:	LOLO	INVENTARIO:	EQM1998
SERIE:	NO REGISTRA	UBICACIÓN:	Enfermeria

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO		LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES	X	CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS		REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA		MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.
/	/	Membrana Rediatrica	1
		/	/

OBSERVACIONES

Equipo apto para su uso en el servicio.

[X] EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO [ ] EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing. Biomedico • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REALIZO

Ana Nubia Moya

RECIBE

CL 8 # 11-01 FUNZA – CUNDINAMARCA CEL: 3165738176/3232311557 CORREO: johanin18@Hotmail.com

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: FONENDOSCOPIO DOBLE	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	FONENDOSCOPIO EQUIIPO QUE DISPONE DE UNA MEMBRANA CIRCULAR QUE SE PONE SOBRE EL PECHO O LA ESPALDA DEL PACIENTE Y TRANSMITE EL SONIDO AL AIRE QUE HAY EN LA CÁPSULA CÓNICA EN LA QUE VA MONTADA; LA CÁPSULA CONCENTRA EL SONIDO CARDIACO O RESPIRATORIO DE FORMA QUE SEA MEJOR ESCUCHADO.

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: ADVANCE
1.2 MODELO: DOBLE SERVICIO - NEGRO
1.3 SERIE: S/A
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X]

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
OLIVAS	GENERICO	N/A	N/A
MEMBRANAS	GENERICO	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 5 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: SONIDO
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): N/A
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [ ] NO [X] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: N/A

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2003

CIUDAD: Sasaima

ENTIDAD: Hogar San Jose Para ancianos

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	Fonendoscopio	MODELO:	Doble servicio
MARCA:	Advance	INVENTARIO:	No registra
SERIE:	No registra	UBICACIÓN:	Enfermeria

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO		LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES	X	CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS		REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA		MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.

OBSERVACIONES

Equipo apto para su uso en el servicio.

[X] EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO [ ] EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing. Biomedica • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REALIZO

Ana Nubia Moya

RECIBE

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: FONENDOSCOPIO DOBLE	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	FONENDOSCOPIO EQUIIPO QUE DISPONE DE UNA MEMBRANA CIRCULAR QUE SE PONE SOBRE EL PECHO O LA ESPALDA DEL PACIENTE Y TRANSMITE EL SONIDO AL AIRE QUE HAY EN LA CÁPSULA CÓNICA EN LA QUE VA MONTADA; LA CÁPSULA CONCENTRA EL SONIDO CARDIACO O RESPIRATORIO DE FORMA QUE SEA MEJOR ESCUCHADO.

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: GENERICO
1.2 MODELO: DOBLE SERVICIO - NEGRO
1.3 SERIE: S/A
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X]

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
OLIVAS	GENERICO	N/A	N/A
MEMBRANAS	GENERICO	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 5 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: SONIDO
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): N/A
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [ ] NO [X] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: N/A

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2007

CIUDAD: Sasaima

ENTIDAD: Hogar San Jose Para ancianos

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	Fonendoscopio	MODELO:	Oglle Servicio
MARCA:	Nacional	INVENTARIO:	No Registra
SERIE:	No Registra	UBICACIÓN:	Enfermeria

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO		LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES	X	CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS	X	REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA		MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.
/	/	Campana adulto IPCOI	1

OBSERVACIONES

Pendiente instalacion de campana.

	EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO	X	EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing Biomedica TP 68244-270507 STD
INV RH-201409-451

REALIZO

Ana Dubia E Moya

RECIBE

CL 8 # 11-01 FUNZA – CUNDINAMARCA CEL: 3165738176/3232311557 CORREO: johanin18@Hotmail.com

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: FONENDOSCOPIO DOBLE	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	FONENDOSCOPIO EQUIIPO QUE DISPONE DE UNA MEMBRANA CIRCULAR QUE SE PONE SOBRE EL PECHO O LA ESPALDA DEL PACIENTE Y TRANSMITE EL SONIDO AL AIRE QUE HAY EN LA CÁPSULA CÓNICA EN LA QUE VA MONTADA; LA CÁPSULA CONCENTRA EL SONIDO CARDIACO O RESPIRATORIO DE FORMA QUE SEA MEJOR ESCUCHADO.

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: ADVANCE
1.2 MODELO: DOBLE SERVICIO - NEGRO
1.3 SERIE: S/A
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X]

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
OLIVAS	GENERICO	N/A	N/A
MEMBRANAS	GENERICO	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 5 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: SONIDO
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): N/A
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [ ] NO [X] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: N/A

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2004

CIUDAD: Sasaima

ENTIDAD: Hogar San Jose Para ancianos

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	Fonendoscopio	MODELO:	Doble servicio
MARCA:	Advance	INVENTARIO:	No registra
SERIE:	No registra	UBICACIÓN:	Enfermeria

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO		LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES	X	CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS		REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA		MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	✓
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.

OBSERVACIONES

Equipo apto para su uso en el servicio.

X	EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO		EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing. Biomedica TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REALIZO

Ana Nubia Moya

RECIBE

CL 8 # 11-01 FUNZA – CUNDINAMARCA CEL: 3165738176/3232311557 CORREO: johanin18@Hotmail.com

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: OXIMETRO DE PULSO	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	DISPOSITIVO BIOMÉDICO QUE MIDE, RECOGE Y MUESTRA INFORMACIÓN DE LA CANTIDAD DE OXIGENO PRESENTE EN LA SANGRE, PULSACIONES POR MINUTO.

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: DRIVE TM
1.2 MODELO: MQ3000 - DIGITAL
1.3 SERIE: (21) 8N1611031171
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X] //

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 10 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: DRIVE MEDICAL
DIRECCION: //
TELEFONO: (877) 224-0946
CORREO: consumerSupport@drivemedical.com

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: BATERIA
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): 3V
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): 5° C - 40° C
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): 80%
4.8 PESO: 51 g
4.9 OTRO: BATERIA "AA" 3V

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [ ] IIA [X] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [X] NO [ ] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: ANUAL

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2008

CIUDAD: Sasaima

ENTIDAD: Hogar San Jose Raiz Andanos

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	Oximetro de pulso	MODELO:	MQ 3000
MARCA:	ORUE	INVENTARIO:	NO REGISTRA
SERIE:	BN1611031171	UBICACIÓN:	Enfermeria

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	
VERIFICACION SPO2	X	VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO	X	LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES		CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS		REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA	X	MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.
/	/	Pilas AAA	2
		/	/

OBSERVACIONES

Equipo apto para su uso en el servicio

X	EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO		EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing. Biomedica TP 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REALIZO

Ana Nubia Erazo

RECIBE

CL 8 # 11-01 FUNZA – CUNDINAMARCA CEL: 3165738176/3232311557 CORREO: johanin18@Hotmail.com

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: OXIMETRO DE PULSO	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	DISPOSITIVO BIOMÉDICO QUE MIDE, RECOGE Y MUESTRA INFORMACIÓN DE LA CANTIDAD DE OXIGENO PRESENTE EN LA SANGRE, PULSACIONES POR MINUTO.

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: CHOICEMMED
1.2 MODELO: MD300C26
1.3 SERIE: 192107300721
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X] //

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: 12/06/209
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 10 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: Beijing Choice Electronic Technology Co., Ltd
DIRECCION: Building 2 (2nd floor), 9 Shuangyuan Road, Shijingshan District, Beijin
TELEFONO: +86-10-88204630/31
CORREO: market@choicemmed.com

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: BATERIA
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): 3V
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): 5° C - 40° C
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): 80%
4.8 PESO: 33 g
4.9 OTRO: BATERIA "AAA" 1.5V

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [ ] IIA [X] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [X] NO [ ] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: ANUAL

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2010

CIUDAD: Sasaima

ENTIDAD: Hogar San Jose para ancianos

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	Oximetro de pulso	MODELO:	MD3000C26
MARCA:	ChoiceMMed	INVENTARIO:	No registra
SERIE:	19210730000721	UBICACIÓN:	Enfermeria

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	
VERIFICACION SPO2	X	VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO	X	LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES		CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS		REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA		MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.

OBSERVACIONES

Equipo apto para su uso en el servicio

X EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO

EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing. Biomedica TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REALIZO

RECIBE

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: OXIMETRO DE PULSO	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	DISPOSITIVO BIOMÉDICO QUE MIDE, RECOGE Y MUESTRA INFORMACIÓN DE LA CANTIDAD DE OXIGENO PRESENTE EN LA SANGRE, PULSACIONES POR MINUTO.

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: CHOICEMMED
1.2 MODELO: MD300C29
1.3 SERIE: 204964712875
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X] //

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: DICIEMBRE DE 2020
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 10 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: Beijing Choice Electronic Technology Co., Ltd
DIRECCION: Building 2 (2nd floor), 9 Shuangyuan Road, Shijingshan District, Beijin
TELEFONO: +86-10-88204630/31
CORREO: market@choicemmed.com

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: BATERIA
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): 3V
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): 5° C - 40° C
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): 80%
4.8 PESO: 33 g
4.9 OTRO: BATERIA "AAA" 1.5V

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [ ] IIA [X] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [X] NO [ ] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: ANUAL

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2009

CIUDAD: Sasaima

ENTIDAD: Hoga San Jose Para ancianos

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2024

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: Oximetro de pulso
MODELO: HD3000C29
MARCA: choicemed
INVENTARIO: NO REGISTRA
SERIE: 204964712875.
UBICACIÓN: enfermeria

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	
VERIFICACION SPO2	X	VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO	X	LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES		CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS		REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA	X	MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.

OBSERVACIONES

Equipo apto para su uso en el servicio

[X] EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO [ ] EQUIPO FUERA DE SERVICIO

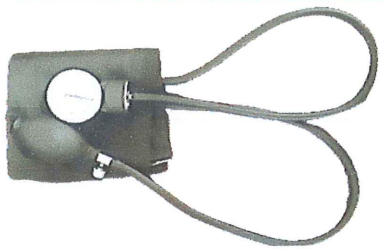
JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO Ing. Biomedica TP. 68244-270507 STD INV. RH-201409-451

REALIZO

Mra. Nubia Erfoya

RECIBE

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: TENSIOMETRO ANEROIDE	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	INSTRUMENTO MEDICO USADO PARA LA MEDION DE LA PRESION ARTERIAL

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: PRESTIGE
1.2 MODELO: ADULTO
1.3 SERIE: 261960
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X]

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
BRAZALETE 2 VIA ADULTO	N/A	N/A	N/A
PERA	N/A	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 5 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: PRESTIGE MEDICAL
DIRECCION: NORTHRIDGE CA 91324
TELEFONO: 1-800-762-3333
CORREO: https://www.prestigemedical.com/Contact.aspx

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: MECANICO
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): N/A
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A
4.9 OTRO: N/A

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [X] NO [ ] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: ANUAL

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2012

CIUDAD: Sogamoso

ENTIDAD: Hogar San Jose para ancianos.

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	Tensiometro aneroide	MODELO:	ADULTO
MARCA:	Prestige	INVENTARIO:	No registra
SERIE:	261960	UBICACIÓN:	Enfermeria.

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	X
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO		LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES	X	CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS	X	REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA		MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.

OBSERVACIONES

Equipo apto para su uso en el servicio

X EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO ☐ EQUIPO FUERA DE SERVICIO

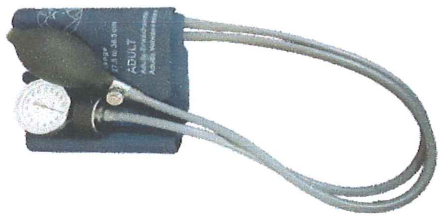
JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing. Biomedica • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REALIZO

Ana Nubia E Moya

RECIBE

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: TENSIOMETRO ANEROIDE	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	INSTRUMENTO MEDICO USADO PARA LA MEDION DE LA PRESION ARTERIAL

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: GMD
1.2 MODELO: ADULTO
1.3 SERIE:
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X]

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
BRAZALETE 2 VIA ADULTO	N/A	N/A	N/A
PERA	N/A	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 5 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: GMD DIAGNOSTIC
DIRECCION: //
TELEFONO: +57 2 2856091
CORREO: comunicaciones@impormedical.com.co

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: MECANICO
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): N/A
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A
4.9 OTRO: N/A

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [X] NO [ ] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: ANUAL

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2071

CIUDAD: Sogamoso

ENTIDAD: Hogar San Jose Para ancianos

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	Tensiometro aneroide	MODELO:	ADULTO
MARCA:	GMA	INVENTARIO:	EQM 20008
SERIE:	No Registra	UBICACIÓN:	Enfermeria

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	X
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO		LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES	X	CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS	X	REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA		MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.

OBSERVACIONES

Equipo apto para su uso en el servicio

X EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO

EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing. Biomedica TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

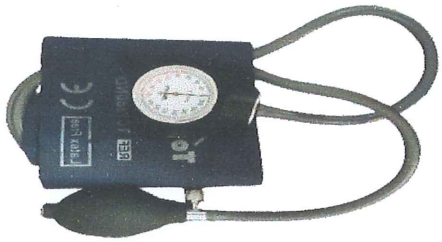
REALIZO

Mra. Nubia E Moya

RECIBE

CL 8 # 11-01 FUNZA – CUNDINAMARCA CEL: 3165738176/3232311557 CORREO: johanin18@Hotmail.com

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: TENSIOMETRO ANEROIDE	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	INSTRUMENTO MEDICO USADO PARA LA MEDION DE LA PRESION ARTERIAL

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: ADANCE
1.2 MODELO: ADULTO
1.3 SERIE:
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X]

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
BRAZALETE 2 VIA ADULTO	N/A	N/A	N/A
PERA	N/A	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 5 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: MECANICO
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): N/A
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A
4.9 OTRO: N/A

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [X] NO [ ] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: ANUAL

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2013

CIUDAD: Sasaima

ENTIDAD: Hogar San Jose Para ancianos

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	TENSIOMETRO ANEROIDE	MODELO:	ADULTO
MARCA:	ADVANCE	INVENTARIO:	NO REGISTRA
SERIE:	NO REGISTRA	UBICACIÓN:	ENFERMERIA

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	X
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO		LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN	X	VERIFICACION CONECTORES		CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS	X	REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA		MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL	X	TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.
		BRAZALETE 2 VIAS ADULTO	1

OBSERVACIONES

EQUIPO APTO PARA SU USO EN EL SERVICIO.

[X] EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO [ ] EQUIPO FUERA DE SERVICIO

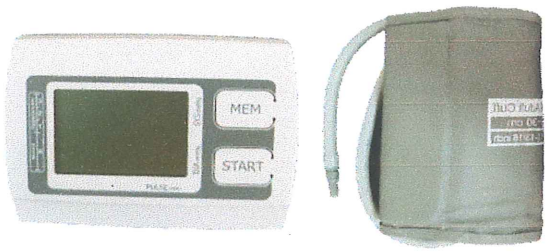
JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing. Biomedica • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REALIZO

Mra. Nubia E Moya

RECIBE

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: TENSIOMETRO DIGITAL	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	INSTRUMENTO MEDICO USADO PARA LA MEDION DE LA PRESION ARTERIAL

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: DUPREE
1.2 MODELO: KD-558
1.3 SERIE: 17159601016170
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [X] PC [ ] NR [ ] 2009DM-0004194

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
BRAZALETE	N/A	ADULTO	N/A
ADAPTADOR CA	N/A	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 7 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: INDUSTRIS INCA SAS
DIRECCION: Autopista Mdellin Km 7,5 Paque Industrial Celta, Bodega 84
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: ANDON HEALTH CO LTDA
DIRECCION: No 3, Jinping Road, Ind Park Nankai, Tianjin, 300190 China
TELEFONO: 86-22-8761-1660
CORREO: www.jiuan.com

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [X] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: BATERIA
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): 120 V
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): 3W
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): 60 Hz
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A
4.9 OTRO: BATERIA "AA" 5V

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [X] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [X] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [X] NO [ ] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: ANUAL

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2014

CIUDAD: Sasaima

ENTIDAD: Hogar San Jose Para Ancianos

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	TENSIOMETRO DIGITAL	MODELO:	KD-558
MARCA:	OMRON	INVENTARIO:	NO REGISTRA
SERIE:	1715960101617O	UBICACIÓN:	Enfermeria

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	X
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP	X	VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO	X	LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES	X	CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS	X	REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA	X	MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL	X	TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.
/	/	/	/

OBSERVACIONES

EQUIPO APTO PARA SU USO EN EL SERVICIO

X	EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO		EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing. Biomedica TP. 68244-270507 STD
Inv. RH-201409-451

REALIZO

RECIBE

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: FONENDOSCOPIO SENCILLO	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	FONENDOSCOPIO EQUIIPO QUE DISPONE DE UNA MEMBRANA CIRCULAR QUE SE PONE SOBRE EL PECHO O LA ESPALDA DEL PACIENTE Y TRANSMITE EL SONIDO AL AIRE QUE HAY EN LA CÁPSULA CÓNICA EN LA QUE VA MONTADA; LA CÁPSULA CONCENTRA EL SONIDO CARDIACO O RESPIRATORIO DE FORMA QUE SEA MEJOR ESCUCHADO.

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: GENERICO
1.2 MODELO: ADULTO - NEGRO
1.3 SERIE: S/A
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X]

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
OLIVAS	GENERICO	N/A	N/A
MEMBRANAS	GENERICO	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: $10.000
3.7 VIDA UTIL: 5 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: SONIDO
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): N/A
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [ ] NO [X] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: N/A

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2031

CIUDAD: Basaima

ENTIDAD: Hogar San Jose Para ancianos

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	Fonendoscopio	MODELO:	ADULTO
MARCA:	Nacional	INVENTARIO:	EQM 20000
SERIE:	NO REGISTRA	UBICACIÓN:	Hogar

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO		LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES	X	CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS		REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA		MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.

OBSERVACIONES

Equipo apto para su uso en el servicio.

X	EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO		EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing. Biomedica TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REALIZO

RECIBE

CL 8 # 11-01 FUNZA – CUNDINAMARCA CEL: 3165738176/3232311557 CORREO: johanin18@Hotmail.com

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: OXIMETRO DE PULSO	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	DISPOSITIVO BIOMÉDICO QUE MIDE, RECOGE Y MUESTRA INFORMACIÓN DE LA CANTIDAD DE OXIGENO PRESENTE EN LA SANGRE, PULSACIONES POR MINUTO.

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: DRIVE TM
1.2 MODELO: MQ3000 - DIGITAL
1.3 SERIE: (21) 8N1611031180
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X] //

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 10 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: DRIVE MEDICAL
DIRECCION: //
TELEFONO: (877) 224-0946
CORREO: consumerSupport@drivemedical.com

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: BATERIA
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): 3V
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): 5° C - 40° C
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): 80%
4.8 PESO: 51 g
4.9 OTRO: BATERIA "AA" 3V

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [ ] IIA [X] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [X] NO [ ] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: ANUAL

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2032

CIUDAD: Gasaima

ENTIDAD: Hogar San Jose para ancianos

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	Oximetro de pulso	MODELO:	MQ3000
MARCA:	Oliver	INVENTARIO:	NO REGISTRA
SERIE:	BN1611031180	UBICACIÓN:	Hogar

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	
VERIFICACION SPO2	X	VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO	X	LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES		CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS		REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA	X	MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.

OBSERVACIONES

EQUIPO APTO PARA SU USO EN EL SERVICIO.

X	EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO		EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing. Biomedica • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REALIZO

RECIBE

CL 8 # 11-01 FUNZA – CUNDINAMARCA CEL: 3165738176/3232311557 CORREO: johanin18@Hotmail.com

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: TENSIOMETRO ANEROIDE	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	INSTRUMENTO MEDICO USADO PARA LA MEDION DE LA PRESION ARTERIAL

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: LORD
1.2 MODELO: ADULTO
1.3 SERIE: 1217368
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [X]

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
BRAZALETE 2 VIA ADULTO	N/A	N/A	N/A
PERA	N/A	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 5 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: AFA MEDICAL WORLD SAS
DIRECCION: Calle 5 # 63a-19
TELEFONO: (+57) 2 5546713
CORREO: //

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [ ] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: MECANICO
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): N/A
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): N/A
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): N/A
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A
4.9 OTRO: N/A

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [ ] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [ ] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [X] NO [ ] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: ANUAL

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2035

CIUDAD: Sasaima

ENTIDAD: Hogar San Jose Para adultos.

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	Tensiometro aneroide	MODELO:	Doble Adulto
MARCA:	Lolin	INVENTARIO:	No Registra
SERIE:	1217368	UBICACIÓN:	Hogar

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	X
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACIÓN TECLADO		LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES	X	CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS		REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA		MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.

OBSERVACIONES

Equipo apto para su uso en el servicio.

X EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO

EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing. Biomedica • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REALIZO

RECIBE

CL 8 # 11-01 FUNZA – CUNDINAMARCA CEL: 3165738176/3232311557 CORREO: johanin18@Hotmail.com

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: TENSIOMETRO DIGITAL	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	INSTRUMENTO MEDICO USADO PARA LA MEDION DE LA PRESION ARTERIAL

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: OMRON
1.2 MODELO: HEM-7114
1.3 SERIE: 2014100152LF
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [ ]

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
BRAZALETE	N/A	ADULTO	N/A
ADAPTADOR CA	N/A	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 7 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: Omron Helath Care Co., Ltd
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [X] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: BATERIA
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): 120 V
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): 4W
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): 60 Hz
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A
4.9 OTRO: BATERIA "AA" 6V

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [X] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [X] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [X] NO [ ] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: ANUAL

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2033

CIUDAD: Girardot

ENTIDAD: Hogar San Jose para ancianos.

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	Tensiometro Digital	MODELO:	HEM-7114
MARCA:	OMRON	INVENTARIO:	No Registra
SERIE:	20141000115ZLF	UBICACIÓN:	Hermanos / hogar -

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	X
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO	X	LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES	X	CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS	X	REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA	X	MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.

OBSERVACIONES

Equipo apto para su uso en el servicio

[X] EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO [ ] EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing. Biomedica TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REALIZO

RECIBE

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPO: TENSIOMETRO DIGITAL	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO
	INSTRUMENTO MEDICO USADO PARA LA MEDION DE LA PRESION ARTERIAL

1. DESCRIPCION DEL EQUIPO

1.1 MARCA: HOMEDICS
1.2 MODELO: BPA-060
1.3 SERIE: 11205045253
1.3 EQUIPO: FIJO [ ] MOVIL [X]
1.4 RS [ ] PC [ ] NR [ ]

2. COMPONENETES

NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE
BRAZALETE	N/A	ADULTO	N/A
ADAPTADOR CA	N/A	N/A	N/A

3. DATOS DE ADQUISICION

3.1 FORMA DE ADQUISICION: COMPRA DIRECTA [X] COMODATO [ ] ALQUILER [ ] OTRO:
3.2 DOCUMENTO: //
3.3 FECHA DE COMPRA: //
3.4 VENC. GARANTÍA: //
3.5 FECHA DE FABRICACIÓN: //
3.6 COSTO: //
3.7 VIDA UTIL: 7 AÑOS
3.7 PROVEEDOR: //
DIRECCION: //
TELEFONO: //
CORREO: //
3.8 FABRICANTE: HoMedics, Inc
DIRECCION: Commerce Township, MI 48390-2720, USA
TELEFONO: (248) 863-3000
CORREO: cservice@homedics.com

4. REGISTRO TECNICO

4.1 FUENTE DE ALIMENTACION: AGUA [ ] AIRE [ ] GAS [ ] ELECTRICIDAD [X] VAPOR [ ] DV PETROLEO [ ] OTRO: BATERIA
4.2 RANGO DE VOLTAJE(V): 120 V
4.3 RANGO DE POTENCIA(W): 3W
4.4 RANGO DE PRESION(PSI): N/A
4.4 RANGO DE CORRIENTE(A): N/A
4.5 RANGO DE TEMPERATURA(°C): N/A
4.6 RANGO DE FRECUENCIA(HZ): 60 Hz
4.7 RANGO DE VELOCIDAD(RPM): N/A
4.8 RANGO DE HUMEDAD(%): N/A
4.8 PESO: N/A
4.9 OTRO: BATERIA "AA" 6V

5. APOYO TECNICO

5.1 CLASIFICACION POR RIESGO: I [X] IIA [ ] IIB [ ] III [ ]
5.2 CLASIFICACION BIOMEDICA: DIAGNOSTICO [X] PREVENCION [ ] REHABILITACION [ ] ANALISIS DE LABORATORIO [ ] TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA [ ]
5.3 MANUAL: OPERACIÓN [X] MANTENIMIENTO [ ] PARTES [X] DESPIECE [ ]
5.4 PERIOCIDAD DEL MANTENIMIENTO: TRIMESTRAL
5.5 CALIBRACION: SI [X] NO [ ] PERIOCIDAD DE CALIBRACION: ANUAL

ELABORO: JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO/ING BIOMEDICA

JOHANNA
RODRIGUEZ ROMERO
ING. BIOMEDICA • TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REPORTE DE SERVICIO 2034

CIUDAD: Sasaima

ENTIDAD: Hogar San Jose para ancianos.

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	06	2021

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	Tensiometro digital	MODELO:	BPA-060
MARCA:	HOMEDICS	INVENTARIO:	No Registra
SERIE:	205045253	UBICACIÓN:	Hogar

TIPO DE SERVICIO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	X	VISITA CORTESIA		TRASLADO DE EQUIPO	
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		ACTUALIZACION		INSTALACION/ENTREGA	
GARANTIA		CAPACITACION			

TRABAJOS REALIZADOS

VERIFICACION ECG		VERIFICACION IMPRESIÓN		PRUEBA DE FUGAS	X
VERIFICACION SPO2		VERIFICAION TRADUCTORES		PRUEBA SIMULADOR	
VERIFICACION NIBP		VERIFICACION KVA Y MAS		PRESION TEMPERATURA	
VERIFICACION TEMPERATURA		VERIFICACION TECLADO	X	LUBRICACION	
VERIFICAICON AIRE/SKIN		VERIFICACION CONECTORES		CALIBRACION	
VERIFICACION CARGA Y DESCARGA		VERIFICACION ACCESORIOS		REPARACION	
VERIFICACION RED ELECTRICA		MANTENIMIENTO NEUMATICO		INSPECCION FISICA	X
VERIFICACION CON BATERIA	X	MANTENIMIENTO ELECTRICO		LIMPIEZA GENERAL	X
VERIFICACION PALETAS		MANTENIMIENTO HIDRAULICO/MECANICO		AJUSTES	
VERIFICACION CO2		MANTENIMIENTO GENERAL		TEST DE FUNCIONAMIENTO	X

REPUESTOS INSTALADOS		REPUESTOS PROX MANTENIMIENTO	
DESCRIPCION	CANT.	DESCRIPCION	CANT.
		Brazalete Uva adulto	1.
/	/	/	/

OBSERVACIONES

Se encuentra rota la bomba del brazalete.

X	EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO		EQUIPO FUERA DE SERVICIO

JOHANNA RODRIGUEZ ROMERO
Ing. Biomédica TP. 68244-270507 STD
INV. RH-201409-451

REALIZO

RECIBE