HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMÉDICOS



DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

EL ZOLL M COMBINA UN DESFIBRILADOR BIFASICO, MONITORIZACIÓN AVANZADA CON PANTALLA PARA ECG Y MARCAPASOS TRANSCUTÁNEO NO INVASIVO (NTP) IMPRESIÓN DE DATOS Y GRABACIÓN, Y TODO ELLOEN UN SOLO INSTRUMENTO PORTÁTIL Y LIGERO. LA UNIDAD SE HA DISEÑADO PARA TODAS LAS SITUACIONES DE REANIMACIÓN TANTO EN HOSPITALES O FUERA DE ELLOS.

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA SEDE: INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLÍNICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S.

DIRECCIÓN: CALLE 7A 11~50 LOMA DE BOLIVAR

TELÉFONO: 3125833098 MAIL: ipssanarte@gmail.com

INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO

NOMBRE DEL EQUIPO: DESFIBRILADOR
MARCA: ZOLL
MODELO: M SERIES
NÚMERO DE SERIE: T08C100396
FABRICANTE: ZOLL MEDICAL CORPORATION
REGISTRO INVIMA: 2010EBC-0006333
CÓDIGO DEL EQUIPO: N/R
NUMERO DE INVENTARIO: N/R

CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA	CLASIFICACIÓN POR RIESGO	GRADO DE PROTECCIÓN	TECNOLOGÍA PREDOMINANTE
REHABILITACION	III	CLASE II TIPO BF	ELECTRONICA

UBICACIÓN

ÁREA: AMBULANCIA MEDICALIZADA MOVIL 3
MÓVIL: X FIJO:
RESPONSABLE: MEDICO - ENFERMERA

FORMA DE ADQUISICIÓN

COMPRA DIRECTA : X ALQUILER: DONACIÓN: COMODATO:

COSTO EQUIPO: No registra

REGISTRO HISTÓRICO

FECHA DE COMPRA: No registra
FECHA INICIO DE OPERACIÓN: No registra
GARANTÍA: No registra
FECHA DE ENTRADA: N/A
ESTADO NUEVO:
USADO: X
VIDA UTIL: 12 AÑOS

DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE: No hay registro
EMAIL : No hay registro
DIRECCION: No hay registro
TEL: No hay registro

ACCESORIOS DEL EQUIPO

CANTIDAD	PARTE/ACCESORIO	REFERENCIA	SERIE
1	CABLE DE ECG	N/R	N/R
1	CABLE MFC	N/R	N/R
1	CABLE AC	N/R	N/R
1	SENSOR SPO2	N/R	N/R
1	MANGUERA NIBP	N/R	N/R
1	BRAZALETE ADULTO	N/R	N/R
-	-	-	-

MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN

PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: SEMESTRAL REQUIERE CALIBRACION: SI PERIODICIDAD CALIBRACION: ANUAL

REGISTRO DE APOYO TECNICO

MANUAL DE USUARIO: SI GUÍA RAPIDA DE USO: SI

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

VOLTAJE	100-120 (50/60Hz) o 220-240 (50Hz) Vac	TEMPERATURA	0 – 55 °C
CORRIENTE	2 A	PRESIÓN	594 - 1060 mbar(parámet. amb. de operación)
POTENCIA	220 VA	PESO	6.14 Kg CON PALAS
FRECUENCIA	50/60 Hz	VELOCIDAD	N/A

RECOMENDACIONES TÉCNICAS

REVISAR CON CADA CAMBIO DE TURNO LA INTEGRIDAD DEL EQUIPO. DIARIAMENTE HACER DESCARGA Y PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO DEL DESFIBRILADOR. REVISAR LA INTEGRIDAD Y FUNCIONALIDAD DEL DESFIBRILADOR, REALIZANDO EL TEST CON DISPOSITIVO DE PRUEBA ADHERIDO AL CABLE MULTIFUNCION, REVISAR EL CABLE ECG, LA IMPERESORA, Y ESTADO DE LA BATERIA ANTES DE CADA USO CON PACIENTE. MANTENER CONECTADO EL DESFIBRILADOR PARA GARANTIZAR LA CARGA DE LA BATERIA. SE RECOMIENDA CADA AÑOY MEDIO O ANTES HACER UN CAMBIO EN LA BATERIA AL DESFIBRILADOR.

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMÉDICOS

REGISTRO HISTÓRICO DE MANTENIMIENTO

INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMÉDICO

NOMBRE DEL EQUIPO: DESFIBRILADOR MARCA: ZOLL

MODELO: M SERIES NÚMERO DE SERIE: T08C100396

FECHA	TIPO MTTO	H.H. *	H.P. **	REPUESTO	COSTO	OBSERVACIONES	INGENIERO (A)
15-jun-23	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	-	-	-	-	-	ING. ANDERSON ROJAS
3-oct-23	CALIBRACIÓN	-	-	-	-	-	ALACON METROLOGIA
18-dic-23	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	-	-	-	-	-	ING. ANDERSON ROJAS
14-jun-24	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	-	-	-	-	-	ING.ANDERSON ROJAS
20-dic-24	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	-	-	-	-	-	ING.ANDERSON ROJAS
13-jun-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	-	-	-	-	-	ING.ANDERSON ROJAS
18-dic-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	-	-	-	-	-	ING.ANDERSON ROJAS
3/12/2025	CALIBRACION	-	-	-	-	-	QUANTICO METROLOGIA
13-jun-26	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	-	-	-	-	-	ING. ANDERSON ROJAS

* La cantidad de horas que se gastaron en la intervencion realizada de ingeniero, tecnico, o personal similar, en la reparacion especifica del equipo.

** Es la cantidad de horas que duro el equipo sin funcionar debido a la intervencion realizada.