


1. DESCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN DEL EQUIPO

BIOMEDICO	PREVENCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	DIAGNOSTICO		TRATAMIENTO		REHABILITACION		MANTTO VIDA		DE LABORATORI
EQUIPO INDUSTRIAL DE USO HOSPITALARIO	PLANTA ELECTRICA				EQ. LAVANDERIA		EQ. COCINA		CALDERA		BOMBA DE AGUA
	AUTOCLAVE		EQ. DE SEGURIDAD		EQ. REFRIGERACION		EQ. AIRE ACONDICIONADO		EQ. APOYO HOSPITALA		OTROS
EQUIPO DE COMUNICACIONES E INFORMATICA	COMPUTADOR ESCRITORIO		COMPUTADOR PORTATIL		IMPRESORA		ESCANER		OTROS		

2. IDENTIFICACION

INV/ACTIVO:	NO REGISTRA	RS (Registro sanitario)	2020EBC-0004716-R1	PC (Permiso de comercialización)	NR
EDIFICIO	PRINCIPAL	PISO:	PRIMERO	Nro. De Carpeta	NR

	3. EQUIPO	ACELED RADOR LINEAL		MARCA	VARIAN				
	MODELO	TRIOLOGY		SERIE	H295968				
	SERVICIO	ONCLLOGIA		UBICACIÓN	RADIOTERAPIA				
	EQUIPO	MOVIL		FIJO	<input checked="" type="checkbox"/>				
4. REGISTRO HISTORICO									
FECHA DE ADQUISICION (FECHA ORDEN DE COMPRA O CONTRATO)		1/07/2014		NÚMERO DE ORDEN DE COMRPA O CONTRATO	NR				
NÚMERO DE FACTURA:		AMB-027		NÚMERO DE ACTA TÉCNICA	NR				
FECHA ENTREGA/INSTALACIÓN INICIAL		1/07/2014		FECHA INICIO DE OPERACIÓN	1/07/2014				
FECHA VENCIMIENTO DE GARANTIA		1/07/2016		AÑO DE FABRICACIÓN	6/07/190				
COSTO (PESOS)		NO REGISTRA		VIDA UTIL (AÑOS)	10 AÑOS				
ESTADO	ACTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>		PROVEEDOR	J RESTREPO	TELEFONO		EMAIL	
	INACTIVO					TELEFONO		EMAIL	
			FABRICANTE	VARIAN		TELEFONO		EMAIL	

5. FORMA DE ADQUISICION

Compra directa:	<input checked="" type="checkbox"/>	Comodato		Donación	
Leasing:		Otro			

6. REGISTRO TECNICO DE INSTALACION Y DE FUNCIONAMIENTO

FUENTE DE ALIMENTACION	ELECTRONICA	TEC PREDIMINANTE	ELECTRONICA	VOLTAJE MAXIMO		OTRO	ENERG
CORRIENTE MAX		POTENCIA	NO REGISTRA	VOLTAJE MINIMO			EI
VELOCIDAD	NO REGISTRA	TEMPERATURA	AMBIENTE	PRESIÓN			ELECTRONICA

7. REGISTRO DE APOYO TECNICO



MANUALES	CANTIDAD	PLANOS	CANTIDAD	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	
Operación:	1	Eléctricos:	X	Clase I	
Mantenimiento:	1	Electrónicos:	X	Clase IIA	
Partes:	1	Hidráulicos:	X	Clase IIB	X
		Neumáticos:	X	Clase III	
		Mecánicos:	X		

8. ACCESORIOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
	NINGUNA

9. MANTENIMIENTO

Periodicidad del mantenimiento	NO REGISTRA	¿Requiere calibración?	SI	Periodicidad de Calibración	ANUA
--------------------------------	-------------	------------------------	----	-----------------------------	------

	HOJA DE VIDA EQUIPOS DE OPERACIÓN	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRMAN - 005	15 DE NOVIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		04	04 DE ABRIL DE 2018	
		HOJA: 2 DE: 2		

USO	APOYO		BASICO		MÉDICO	X	NO DEFINIDO	
-----	-------	--	--------	--	--------	---	-------------	--

10. LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS SOPORTES ANEXOS A LA HOJA DE VIDA

No.	DOCUMENTO	ANEXO	NO ANEXO	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	COPIA REGISTRO SANITARIO	X			
2	COPIA PERMISO DE COMERCIALIZACION	X			
3	COPIA REGISTRO DE IMPORTACION O DECLARACION DE IMPORTANCION	X			
4	COPIA FACTURA	X			
5	COPIA DE INGRESO A ALMACEN O ACTIVOS FIJOS	X			
6	ACTA DE ENTREGA DEL PROVEEDOR	X			
7	MANUALES DE USUARIO Y SERVICIO EN ESPANOL Y ORIGINAL	X			
8	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO POR EL TIEMPO DE GARANTIA	X			
9	GUIA RAPIDA DE OPERACION	X			
10	COPIA DE ACTA TÉCNICA DEL HUDN	X			
11	ESTIMATIVO DE COSTO DE ACCESORIOS Y CONSUMIBLES (ENTREGADO POR EL PROVEEDOR)	X			
12	CARTA DE GARANTIA				
13	SOPORTE TÉCNICO POR MINIMO 5 AÑOS	X			
14	CAPACITACIONES				
15	CALIBRACION	X			

11. RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

¿EQUIPO A DAR DE BAJA?	SI		NO	
------------------------	----	--	----	--

12. CONCEPTO DE BAJA

