




HOJA DE VIDA EQUIPOS EN OPERACIÓN

CÓDIGO: F-GFT011

VERSIÓN: 01

FECHA: 12-05-2023

Página 1 de 3

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|  <p>AED Trainer 3 Instrucciones de uso</p> | | 1. Datos de identificación | |
| | | Nombre del Equipo o simulador | Entrenador AED |
| Imagen | | Modelo o referencia | 198-00150 |
| Fecha Adquisición | 02/02/2023 | Serial Activo Fijo Unicatólica del Sur | FUCS 0791 |
| Costo | \$3.391.500 | Ubicación | Laboratorio Simulación Clínica |
| Fabricante | Laerdal | Reg. sanitario/ permiso comercialización | |
| Proveedor | Didaclibros LTDA | Baja Fidelidad: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | Tipo de Simulador | Fidelidad Intermedia: <input type="checkbox"/> |
| | | | Alta Fidelidad: <input type="checkbox"/> |
| | | Contacto: Tel. (1) 2841318 - 2838472 - Bogota Cel: 318- 8565124 | Correo electrónico: didaclubcotiz@outlook.com |
| | | Contacto: Tel. (1) 2841318 - 2838472 - Bogota Cel: 318- 8565124 | Correo electrónico: didaclubcotiz@outlook.com |
| Tipo de Adquisición | | | |
| Compra directa: <input checked="" type="checkbox"/> Donación: <input type="checkbox"/> Comodato: <input type="checkbox"/> Leasing: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> | | | |
| Cual: _____ | | | |

2. Registro de Apoyo técnico

| Cantidad | Marca | Modelo | Serie o referencia |
|------------------|---------|-----------|--------------------|
| 1 Entrenador AED | Laerdal | 198-00150 | FUCS 0791 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Elaborado por: Coordinador de Laboratorio | Revisado por: Asesor OASIC | Aprobado por: Asesora SIAC |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|



HOJA DE VIDA EQUIPOS EN OPERACIÓN

CÓDIGO: F-GFT011

VERSIÓN: 01

FECHA: 12-05-2023

Página 2 de 3

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

3. Clasificación del riesgo:

Riesgo Bajo IA: Riesgo Moderado I a(B): Riesgo Alto II b(C): Riesgo muy alto III(D):

4. Tipo de Tecnología

Eléctrico: Electrónico: Mecánico: Electromecánico: Otro:

5. Características Técnicas

Peso: No reporta Temperatura: No reporta Dimensiones: No reporta Voltaje: No reporta
Frecuencia: No reporta Consumo de Corriente: No reporta

6. Mantenimiento

| Periodicidad del mantenimiento | | ¿Requiere calibración? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Periodicidad de la calibración | |
|--------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|
| Fecha | Tipo de mantenimiento | Observación | Fecha próximo mantenimiento | Responsable |
| | | | | |
| | | | | |

7. Lista de chequeo de documentos, soportes, anexos a la hoja de vida

| No. | Documento | Observación |
|-----|---------------------------------------------|-------------|
| 1 | Fotocopia de factura de Compra del producto | Ninguna |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Elaborado por: Coordinador de Laboratorio | Revisado por: Asesor OASIC | Aprobado por: Asesora SIAC |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|



HOJA DE VIDA EQUIPOS EN OPERACIÓN

CÓDIGO: F-GFT011

VERSIÓN: 01

FECHA: 12-05-2023

Página 3 de 3

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |

DOCUMENTO CONTROLADO

| | | |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Elaborado por: Coordinador de Laboratorio | Revisado por: Asesor OASIC | Aprobado por: Asesora SIAC |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|