



HOJA DE VIDA EQUIPOS EN OPERACIÓN

CÓDIGO: F-GFT011

VERSIÓN: 01

FECHA: 12-05-2023

Página 1 de 3

		1. Datos de identificación			
		Nombre del Equipo o simulador	Dos Simuladores de Inyección Intramuscular		
		Modelo o referencia	LF00961		
		Serial Activo Fijo Unicatónica del Sur	FUCS0787 FUCS0788		
		Ubicación	Laboratorio Simulación Clínica		
		Reg. sanitario/ permiso comercialización			
		Imagen		Tipo de Simulador	Baja Fidelidad: <input checked="" type="checkbox"/>
Fecha Adquisición	02/02/2023	Fidelidad Intermedia: <input type="checkbox"/>			
Costo	\$11.376.400	Alta Fidelidad: <input type="checkbox"/>			
Fabricante	Nasco	Contacto: Tel. (1) 2841318 - 2838472 - Bogota Cel: 318- 8565124	Correo electrónico: didaclubcotiz@outlook.com		
Proveedor	Didaclubros LTDA	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 Simulador de Inyección intramuscular	Nasco	Nasco Life/form Simulator	FUCS 0787
1 Simulador de Inyección intramuscular	Nasco	Nasco Life/form Simulator S/N: 31480/31476	FUCS 0788

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: 18 Lbs Temperatura: No Dimensiones: 56 x 41 x 25cm Voltaje: No
Frecuencia: _____ Consumo de Corriente: No

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
---	--------------------------------------	--------------------------------------