




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	Simulador Ginecologico						
		Modelo o referencia	SB28796						
		Serial Activo Fijo Unicatónica del Sur	FUCS 0693						
			FUCS 0694						
		Ubicación	Laboratorio Simulación Clínica						
		Reg. sanitario/ permiso comercialización							
		Imagen	Baja Fidelidad:	<input type="checkbox"/>					
Tipo de Simulador	Fidelidad Intermedia: <input checked="" type="checkbox"/>								
Alta Fidelidad:	<input type="checkbox"/>								
Fecha Adquisición	02/02/24	Fabricante	GAUMARD	Contacto: Tel. (1) 2841318 - 2838472 - Bogota Cel: 318- 8565124	Correo electrónico: didaclibcotiz@outlook.com				
Costo	\$5.057.500								
Proveedor	Didaclibros LTDA	Contacto: Tel. (1) 2841318 - 2838472 - Bogota Cel: 318- 8565124	Correo electrónico: didaclibcotiz@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 Ginecológico	Gaumard	SB28796	FUCS 0693
1 simulador Ginecológico	Gaumard	SB28796	FUCS 0694

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

4. Tipo de Tecnología

Eléctrico: Electrónico: Mecánico: Electromecánico: Otro:

5. Características Técnicas

Peso: 7.385 kg Temperatura No reporta Dimensiones: 51x46x25,5c Voltaje: No reporta
Frecuencia: No reporta Consumo de Corriente: No reporta

6. Mantenimiento

Periodicidad del mantenimiento		¿Requiere calibración? <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 Manual de operación	Ninguna

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

