ÁREA BIOMÉDICA
LEVANTAMIENTO PERIODICO DE EQUIPO

Folio	
Fecha	/ /
Hora	

DEPARTAMENTO:
Departamento: **ERGOMETRIA Y ELECTROCARDIOGRAMA**
Teléfono y Extensión:_____
Personal Responsable del uso:_____

Tipo de equipo: **BANDA DE ESFUERZO** marca: **FULLVISION** modelo: **TMX425**
No de serie: **FV-3110** No de inventario:

Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			
Cables de alimentación eléctrica físicamente en buen estado			
Comunicación con torre adecuado			
Equipo registrador funcionando adecuadamente			
Cables de registrador en buenas condiciones			
Señal de registrador y procesamiento de imagen adecuado			
Conectores para comunicación de entrada y salida de información en buen estado y funcionando correctamente			
Ultimo estudio realizado correctamente			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____
_____

Tipo de equipo: **BANDA DE ESFUERZO** marca: **MORTARA** modelo: **TMX428110**
No de serie: **FVDC1810** No de inventario:

Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			
Cables de alimentación eléctrica físicamente en buen estado			
Comunicación con torre adecuado			
Equipo registrador funcionando adecuadamente			
Cables de registrador en buenas condiciones			
Señal de registrador y procesamiento de imagen adecuado			
Conectores para comunicación de entrada y salida de información en buen estado y funcionando correctamente			
Ultimo estudio realizado correctamente			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____
_____
_____

ÁREA BIOMÉDICA
LEVANTAMIENTO PERIODICO DE EQUIPO

Tipo de equipo: **BANDA DE ESFUERZO** marca: **FULLVISION** modelo: **TMX425**
No de serie: **FV-7921** No de inventario:

Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			
Cables de alimentación eléctrica físicamente en buen estado			
Comunicación con torre adecuado			
Equipo registrador funcionando adecuadamente			
Cables de registrador en buenas condiciones			
Señal de registrador y procesamiento de imagen adecuado			
Conectores para comunicación de entrada y salida de información en buen estado y funcionando correctamente			
Ultimo estudio realizado correctamente			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____
_____
_____
_____

Tipo de equipo: **CONVERTIDOR DE SEÑALES** marca: **WELCHALLYN** modelo: **PRO600**
No de serie: **20090401059** No de inventario:

Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			
Cables de alimentación eléctrica físicamente en buen estado			
Comunicación con torre adecuado			
Equipo registrador funcionando adecuadamente			
Cables de registrador en buenas condiciones			
Señal de registrador y procesamiento de imagen adecuado			
Conectores para comunicación de entrada y salida de información en buen estado y funcionando correctamente			
Ultimo estudio realizado correctamente			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____
_____
_____

Tipo de equipo: **MONITOR EDT** marca: **DELL** modelo: **REV A01**
No de serie: **58F-2NDS** No de inventario:

Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			
Clavijas y extensiones de comunicación eléctrica físicamente en buen estado			
Botones en buen estado y ejecutando funciones correctamente			
Indicadores correctos			
Señal de imagen correcta			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____
_____

Tipo de equipo: **MONITOR EDT** marca: **DELL** modelo: **REV-A01**
No de serie: **58F-2NAS** No de inventario:

Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			
Clavijas y extensiones de comunicación eléctrica físicamente en buen estado			
Botones en buen estado y ejecutando funciones correctamente			
Indicadores correctos			
Señal de imagen correcta			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____
_____

Tipo de equipo: **ASNALIZADOR ESPIROMETRIA** marca: **COSMED** modelo: **QUARK CPET**
No de serie: **2013050548** No de inventario:

ANALIZADOR DE ESPIROMETRIA QUARKCPET			
Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			
Cables de alimentación eléctrica físicamente en buen estado			
Comunicación con monitor adecuado			
Línea de muestreo en buen estado			
Cables de registrador en b			
Señal de registrador y procesamiento de imagen adecuado			
Conectores para comunicación de entrada y salida de información en buen estado y funcionando correctamente			
Ultimo estudio realizado correctamente			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____
_____

Tipo de equipo: **BICICLETA FIJA** marca: **DAUM ELTRONIC** modelo: **D-90768**
No de serie: **14160** No de inventario:

Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			
Cables de alimentación eléctrica físicamente en buen estado			
Comunicación con monitor adecuado			
Lubricación y función mecánica de pedales adecuada			
Partes mecánicas en buen estado y funcionando			
Protocolos de ejercicio funcionado correctamente			
Conectores para comunicación de entrada y salida de información en buen			

estado y funcionando correctamente			
Ultimo estudio realizado correctamente			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____
_____

Tipo de equipo: **ELIPTICA** marca**: TECHNOGYM** modelo: **EXCITE**
No de serie: **D4554L08000297** No de inventario:

Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			
Cables de alimentación eléctrica físicamente en buen estado			
Comunicación con monitor adecuado			
Lubricación y función mecánica de pedales adecuada			
Partes mecánicas en buen estado y funcionando			
Protocolos de ejercicio funcionado correctamente			
Respaldo de banco baterías funcionando correctamente			
Indicadores de panel funcionando correctamente			
Ultimo estudio realizado correctamente			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____

Tipo de equipo: **BICICLETA FIJA** marca: **DAUM ELECTRONIC** modelo: **D-90768**
No de serie: **14415** No de inventario:

Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			
Cables de alimentación eléctrica físicamente en buen estado			
Comunicación con monitor adecuado			
Lubricación y función mecánica de pedales adecuada			
Partes mecánicas en buen estado y funcionando			
Protocolos de ejercicio funcionado correctamente			
Conectores para comunicación de entrada y salida de información en buen estado y funcionando correctamente			
Ultimo estudio realizado correctamente			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____
_____

Tipo de equipo: **ELECTROCARDIOGRAFO** marca: **SCHILER** modelo: **AT-1**
No de serie: **190.70816** No de inventario:

Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			

Cables de alimentación eléctrica físicamente en buen estado			
Comunicación con wap o registrador correcto			
Derivaciones buena conducción de señal			
Recepción de señal de derivaciones correcta			
Impresora térmica en buen estado y funcionando correctamente			
Respaldo de banco baterías funcionando correctamente			
Botones de manipulación funcionando correctamente			
Ultimo estudio realizado correctamente			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____
_____

Tipo de equipo: **ELECTROCARDIOGRAFO** marca: **SCHILER** modelo: **AT-1**
No de serie: **19060232** No de inventario:

Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			
Cables de alimentación eléctrica físicamente en buen estado			
Comunicación con wap o registrador correcto			
Derivaciones buena conducción de señal			
Recepción de señal de derivaciones correcta			
Impresora térmica en buen estado y funcionando correctamente			
Respaldo de banco baterías funcionando correctamente			
Botones de manipulación funcionando correctamente			
Ultimo estudio realizado correctamente			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____
_____
_____

Tipo de equipo: **ELECTROCARDIOGRAFO** marca: **MORTARA** modelo: **ELI-230**
No de serie: **112010105286** No de inventario:

Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			
Cables de alimentación eléctrica físicamente en buen estado			
Comunicación con wap o registrador correcto			
Derivaciones buena conducción de señal			
Recepción de señal de derivaciones correcta			
Impresora térmica en buen estado y funcionando correctamente			
Respaldo de banco baterías funcionando correctamente			
Botones de manipulación funcionando correctamente			
Ultimo estudio realizado correctamente			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____

ÁREA BIOMÉDICA
LEVANTAMIENTO PERIODICO DE EQUIPO

Tipo de equipo: **ELECTROCARDIOGRAFO** marca: **SCHILER** modelo: **AT-1**
No de serie: No de inventario:

Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			
Cables de alimentación eléctrica físicamente en buen estado			
Comunicación con wap o registrador correcto			
Derivaciones buena conducción de señal			
Recepción de señal de derivaciones correcta			
Impresora térmica en buen estado y funcionando correctamente			
Respaldo de banco baterías funcionando correctamente			
Botones de manipulación funcionando correctamente			
Ultimo estudio realizado correctamente			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____

Tipo de equipo: **ELECTROCARDIOGRAFO** marca: **MORTARA** modelo: **ELI-230**
No de serie: 114380229997 No de inventario:

Revisión física y funcional de equipo medico	SI	NO	NA
Alimentación eléctrica adecuada			
Estado físico del equipo correcto			
Cables de alimentación eléctrica físicamente en buen estado			
Comunicación con wap o registrador correcto			
Derivaciones buena conducción de señal			
Recepción de señal de derivaciones correcta			
Impresora térmica en buen estado y funcionando correctamente			
Respaldo de banco baterías funcionando correctamente			
Botones de manipulación funcionando correctamente			
Ultimo estudio realizado correctamente			

Condiciones de uso: O buenas O regular O malas
Observaciones_____

_____ BIOMEDICO CEMA	_____ RESPONSABLE DE AREA