ÁREA BIOMÉDICA

HOJA DE VIDA DE EQUIPO MEDICO

Folio	
Fecha	/ /

Nombre del equipo:	Marca:	Ubicación de servicio:	Responsable de resguardo en el servicio:
Modelo:	No. de serie:		
No. de inventario:			
Fecha de instalación:	Costo de adquisición:	Manuales y documentos existentes	
Nombre del proveedor:		Serv. técnico	Manual de usuario
Mantenimientos preventivos por año:		Póliza de garantía	Certificado de calibración

Datos de mantenimientos (MP y MC)

No.	ACTIVIDAD	FECHA	COSTO DE REPARACIÓN	# DE ORDEN	MODALIDAD	OBSERVACIONES

_____ BIOMEDICO CEMA	_____ RESPONSABLE DE AREA