



HOJA DE VIDA DEL EQUIPO

No.

NOMBRE DE LA UNIDAD:

• **DATOS TECNICOS:**

Nombre del Equipo:	Fecha de Instalación:
Marca:	Servicio:
Modelo:	Código Contable:
Serie:	Fin de Garantía:

• **DATOS DE CONTROL DEL EQUIPO MÉDICO/INDUSTRIAL**

Fabricante: _____ DIRECCION: _____ TEL/FAX: _____ E-mail: _____ PAGINA WEB: _____	INFORMACION TÉCNICA	
	Marcar con (X)	
Proveedor/ Representante Local: _____ DIRECCION: _____ TEL/FAX: _____ E-mail: _____ NOMBRE DEL CONTACTO: _____ No. TELF. MOVIL DEL CONTACTO: _____	Manual de Operación del Usuario	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Manual de Servicio (Instalación, diagramas y No. de Partes del Equipo)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
DESCRIPCION GENERAL DEL ESTADO ACTUAL DEL EQUIPO 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____ 5- _____	Incluido en Programa o Planificación del Mantenimiento Preventivo/Correctivo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	CONDICIONES DEL EQUIPO	
	Actualización (Marcar Con X)	
	Buen Estado	<input type="checkbox"/>
	Regular	<input type="checkbox"/>
Reparable	<input type="checkbox"/>	
	Descartado	<input type="checkbox"/>
	DATOS ELECTRICOS DEL EQUIPO: <ul style="list-style-type: none"> • Voltaje Alimentación (Volt): • Corriente (Amp): • Frecuencia (Hz): • No. de Fases: • Consumo de Potencia (Kw o V.A): • Otros Datos: 	

NOTA: Esta ficha corresponde a cada equipo (Suministrado, Instalado, Funcionando o Fuera de Servicio).