|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HOJA DE VIDA  **TERMOMETRO DIGITAL** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **REFERENCIAS TECNICAS** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del equipo** | | | | | Termómetro Digital | | | | | | |
| **Fabricante** | | | | | Kex Germany | | | | | | |
| **Modelo** | | | | | RT-803E | | | | | | |
| **Importador** | | | | | NA | | | | | | |
| **Almacenador - Acondicionador** | | | | | NA | | | | | | |
| **Número de serie** | | | | | No registra | | | | | | |
| **Área de trabajo** | | | | |  | | | | | | |
| **REGISTRO HISTORICO** | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de adquisición** | | |  | | | | **Fecha de instalación** | | |  | |
| **Registro sanitario** | | | NA | | | | **Vida Útil** | | | 10 años | |
| **Garantía** | NO | | **Forma adquisición** | | | | Compra X | Alquiler\_ | | Comodato\_\_ | Otro\_ |
| **ESPECIFICACIONES BIOMEDICAS** | | | | | | | | | | | |
| **Clasificación de Riesgo** | | | | | No Aplica | | | | | | |
| **Tecnología** | | | | | Electrónica Digital | | | | | | |
| **Clasificación uso médico** | | | | | No aplica | | | | | | |
| **ESPECIFICACIONES TECNICAS** | | | | | | | | | | | |
| **Dimensiones Físicas** | | | | | 63 x 63 x 14 mm | | | | | | |
| **Voltaje de alimentación** | | | | | Batería 1.5V | | | | | | |
| **Frecuencia** | | | | | NA | | | | | | |
| **Potencia** | | | | | 0.01VA | | | | | | |
| **Peso neto** | | | | | 0.05 Kg. | | | | | | |
| **Frecuencia de mantenimiento** | | | | | Anual | | | | | | |
| **Historial de Mantenimiento** | | | | | | | | | | | |
| Fecha | | Tipo de mantenimiento | | | | Actividad Realizada | | | Responsable | | |
| PREVENTIVO | | CORRECTIVO | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |