



INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL

Código y Nomenclatura para Inventario Técnico

HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES QUETZALTENANGO

M. C. ING. MARIO VILLAGRÁN PADILLA

SUBGERENCIA DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO

Quetzaltenango, 2 mayo 2017.

I. COMPLEMENTO AL INVENTARIO TÉCNICO PARA EQUIPO E INSTALACIONES

Para llevar un registro detallado de este universo de equipos sujetos de mantenimiento, una herramienta de mucha utilidad es el Inventario Técnico de Equipos, que a su vez es uno de los principales e iniciales pasos para implementar un programa de Mantenimiento Preventivo Programado (MPP).

El presente documento es un complemento a los documentos “*Manual de Buenas Prácticas, Hoja de vida técnica, Fichas de Funcionamiento y Etiquetado del estado del equipo médico hospitalario*” y al documento “*Pasos a seguir para la Elaboración del Programa de Mantenimiento*”.

El inventario técnico de la unidad de salud (Hospital Regional de Especialidades Quetzaltenango) es desarrollado como un registro descriptivo permanente de las principales características de los equipos, sobre el cual se basa la planeación, programación, adquisición y control de partes, y la ejecución de otras acciones operativas propias del servicio de mantenimiento.

- a. Para la toma de la información en los inventarios se deben elaborar y adecuar formatos especiales, que incluyan los datos necesarios para el mantenimiento.
- b. Es de suma importancia consignar los datos con toda precisión y en forma completa, pues la omisión de un número o de una letra en el modelo o en el número de serie puede cambiar totalmente el significado de la información o pedido de refacciones que se soliciten a los fabricantes.
- c. Se sugiere que sea precisamente el jefe de mantenimiento y técnicos los responsables de levantar y actualizar el inventario.
- d. El levantamiento de la información debe ser preciso y veraz en todos sus aspectos ya que sólo se hará una vez.
- e. La actualización debe realizarse cada año, los datos a verificar en esta ocasión son aquellos que están propensos a cambiar, como: estado del equipo, información técnica disponible, ubicación del equipo, responsable, etc.
- f. Los datos como serie, marca, modelo, no están sujetos a cambio, y por esto se destaca la importancia de la precisión y veracidad de los datos tomados en el levantamiento inicial de la información.

En general, los datos más importantes, y a los cuales debe prestarse especial atención son: marca, modelo, número de serie, fabricante, número de teléfono o dirección del fabricante o distribuidor, año de fabricación, precio y otros que el servicio de mantenimiento determine de importancia para su labor.

El inventario técnico es una fuente de información necesaria para preparar, ejecutar, controlar y supervisar los programas de mantenimiento preventivo, de mantenimiento correctivo y predictivo de las instalaciones generales y equipo médico industrial hospitalario.

II. VENTAJAS DEL INVENTARIO TÉCNICO

Entre los Beneficios del Inventario Técnico, se muestran las siguientes ventajas:

- a. Conocer el universo de acción del Departamento de Mantenimiento; es decir, identificar la cantidad y diversidad de equipos e infraestructuras dentro del hospital, sobre los cuales el Departamento de Mantenimiento tiene que velar con fines de mantener el servicio dado por el hospital a sus pacientes.
- b. Tener una base de datos con información técnica y administrativa de los equipos, instalaciones y mobiliario; para efectos de mantener un control, técnico, administrativo y contable en el cual conste y se detalle, con el mayor grado de exactitud, el movimiento de todos los equipos al servicio de la institución, con información básica actualizada.
- c. Disponer de información para fines de planificación y toma de decisiones; provee la información inmediata para establecer los requerimientos de personal técnico, el tipo y complejidad del equipamiento y la necesidad de materiales y repuestos.
- d. Conocer el estado y la ubicación del equipo, instalaciones y mobiliario. Establece el estado físico-funcional del equipo, instalaciones y mobiliario, la ubicación física dentro del hospital o Unidad de Salud.

III. CODIFICACIÓN DE EQUIPOS E INSTALACIONES APLICADAS AL INVENTARIO TÉCNICO

La clasificación de los equipos e instalaciones se basa en tres criterios:

- a) Área de aplicación del equipo.
- b) Función del equipo.
- c) Afinidad entre equipos.

Se conforman 20 grupos principales cada uno dividido en subgrupos, tratando de consignar en ellos un equipo específico o una familia específica de equipos.

Los grupos definidos para esta clasificación se muestran a continuación:

Cuadro No. 1: Clasificación por grupos para inventario técnico de equipos.

Grupo	Nomenclatura
01	Equipo para Tratamiento de Agua
02	Equipo de Esterilización y Desinfección
03	Equipo de Laboratorio
04	Equipo Odontológico y Accesorios
05	Equipo para Diagnóstico Médico
06	Equipo para Diagnóstico por Imágenes Médicas y Equipos Auxiliares
07	Equipo de Terapia
08	Monitores de Parámetros Fisiológicos
09	Equipo de Alimentación y Dietas
10	Equipo de Lavandería y Costurería
11	Sistema Eléctricos
12	Equipos del Sistema Termodinámico y Equipos auxiliares
13	Equipos para Instalaciones Hospitalarias Especiales
14	Equipos de Informática, Comunicación y Accesorios
15	Equipos para el Mantenimiento Hospitalario
16	Equipo industrial de uso múltiple
17	Mobiliario Hospitalario
18	Vehículos de Transporte
19	Obra Civil
20	Mobiliario Administrativo

Tanto los grupos como los subgrupos se identifican con dos dígitos, mostrados en el **Cuadro No. 1** y **Cuadro No.3**.

En la lista de grupos y subgrupos se indica el número de formato a utilizar para inventariar cada equipo (Ver **Cuadro No. 3**). El número de formato aparece a la par del nombre del subgrupo correspondiente al equipo que se desee inventariar.

El código del formato está constituido por dos letras seguidas de 4 dígitos y se ubica en la parte inferior derecha del formato. Las dos letras indican el área técnica de pertenencia de los equipos (ver **Cuadro No. 2**), los primeros dos dígitos indican el número de grupo de inventario al cual corresponde el formato y los últimos dos dígitos son el correlativo del formato. Existen algunas excepciones a esta regla para algunos casos especiales, como lo son el grupo de equipo industrial de uso múltiple, y el subgrupo “otros”, para los cuales se utilizan formatos de otro grupo, con el fin de limitar el número de formatos. En el futuro se puede ampliar los subgrupos para equipo más específico y/o de nueva tecnología.

Cuadro No. 2: Áreas consideradas en el inventario técnico de equipos e instalaciones.

FORMATO	NOMBRE DEL ÁREA
EM	Equipo Médico
EB	Equipo Básico
MT	Equipos para Mantenimiento
IC	Equipos de Informática y Comunicación
MH	Mobiliario Hospitalario
VT	Vehículo de Transporte
OC	Obra Civil (Edificio Infraestructura)

A continuación, se presenta una tabla en donde se integran el Formato (Cuadro No. 2), el Grupo (Cuadro No. 1) y el Subgrupo (Cuadro No.3), para ir comprendiendo la secuencia de la codificación técnica y su nomenclatura para el ordenamiento de los equipos e instalaciones hospitalarias.

Cuadro No. 3: Clasificación de Grupos y Subgrupos:

Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
E	B	0	1	0	0	Equipo para Tratamiento de Agua
				0	1	Desmineralizador de agua
				0	2	Destilador de agua (Eléctrico)
				0	3	Destilador de agua (Vapor)
				0	4	Dosificador automático de productos químicos
				0	5	Suavizador de agua
				0	6	
				-	-	
				9	9	Otros
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
E	B	0	2	0	0	Equipo de Esterilización y Desinfección
				0	1	Cortadora eléctrica de gasa
				0	2	Entalcadora de guantes
				0	3	Equipo de esterilización y limpieza por ultrasonido
				0	4	Esterilizador a baja temperatura
				0	5	Esterilizador a vapor (con generador de vapor independiente)
				0	6	Esterilizador a vapor (con generador eléctrico de vapor integrado)
				0	7	Esterilizador de gas (EOG)
				0	8	Esterilizador de patos (Lavachatas)
				0	9	Esterilizador eléctrico de mesa
				1	0	Esterilizador por Plasma
				1	1	Horno de calor seco (Estufa)
				1	2	Lavadora de guantes
				1	3	Procesadora de guantes quirúrgicos
				1	4	Secadora de guantes
				1	5	Sellador Térmico de Bolsas
				-	-	
				9	9	Otros
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
E	M	0	3	0	0	Equipo Laboratorio
				0	1	Agitador de bolsas
				0	2	Agitador de Pipetas
				0	3	Agitador Magnético
				0	4	Agitador orbital
				0	5	Aglutinómetro (Lámpara de tipeo)
				0	6	Analizador de electrolitos
				0	7	Analizador de gases arteriales (Gasómetro)

				0	8	Analizador hematológico
				0	9	Analizadores químicos automáticos y semiautomáticos
				1	0	Aparato cultivador de tejidos
				1	1	Balanza
				1	2	Balanza Analítica
				1	3	Baño de María
				1	4	Bilirubinómetro
				1	5	Centrífuga Refrigerada
				1	6	Coagulómetros (Fibrómetros)
				1	7	Colorímetro
				1	8	Contador de Células
				1	9	Contador de células diferencial
				2	0	Cromatógrafo
				2	1	Diluidores
				2	2	Equipo de inmunoensayo
				2	3	Equipo de Radioinmunoensayo
				2	4	Equipo se electroforesis
				2	5	Espectrofotómetro
				2	6	Fluorómetro
				2	7	Fotómetro
				2	8	Incubadora Bacteriológica (Horno de baja temperatura)
				2	9	Macrocentrífuga
				3	0	Medidor de pH (potenciómetro)
				3	1	Medidor de radioactividad
				3	2	Microcentrífuga
				3	3	Microscopio
				3	4	Micrótopo
				3	5	Osmómetro
				3	6	Pipetas automáticas
				3	7	Pipetas semiautomáticas
				3	8	Procesador de tejidos
				3	9	Refractómetro de Laboratorio
				4	0	Rotador Serológico
				4	1	Unidad de flujo laminar (campana)
				4	2	
				-	-	
				9	9	Otros
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
E	M	0	4	0	0	Equipo Odontológico y Accesorios
				0	1	Amalgamador

				0	2	Compresor dental y accesorios
				0	3	Equipo para remover cálculo dental (Cavitrón)
				0	4	Lámpara de fotocurado
				0	5	Lámpara dental
				0	6	Módulo dental
				0	7	Sillón dental
				0	8	
				-	-	
				9	9	Otros
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
E	M	0	5	0	0	Equipo para Diagnóstico Médico
				0	1	Audiómetro
				0	2	Báscula
				0	3	Campímetro
				0	4	Detector ultrasónico de latido fetal
				0	5	Electrocardiógrafo (ECG)
				0	6	Electroencefalógrafo (EEG)
				0	7	Electromiógrafo (EMG)
				0	8	Electronistagmógrafo (ENG)
				0	9	Equipos para diagnóstico ginecológico
				1	0	Equipos para diagnóstico urológico
				1	1	Espirómetro
				1	2	Fonocardiógrafo
				1	3	Lámpara de Hendidura
				1	4	Lámpara para examen
				1	5	Lensómetro
				1	6	Medidor de parámetro físicos/Fisiológicos
				1	7	Oculoplestismógrafo
				1	8	Proyector de optotipos
				1	9	Sillón Oftalmológico
				2	0	Tensiómetro
				2	1	Tonómetro
				2	2	Unidad de ORL (Otorrinolaringología)
				-	-	
				9	9	Otros
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
E	M	0	6	0	0	Equipo para Diagnóstico por imágenes Médicas y Equipos Auxiliares
				0	1	Arterioscopio
				0	2	Broncoscopio
				0	3	Colonoscopio

				0	4	Colposcopio
				0	5	Equipo de Endoscopia
				0	6	Equipo de Imagen por Resonancia Magnética (RM) y accesorios
				0	7	Equipo de Rx dental
				0	8	Equipo de Rx fijo (con Fluoroscopia)
				0	9	Equipo de Rx fijo (sin Fluoroscopia)
				1	0	Equipo de Rx móvil
				1	1	Equipo para diagnóstico por ultrasonido (Ecógrafos)
				1	2	Equipo para tomografía por emisión fotónica simple (SPECT)
				1	3	Equipo para tomografía por emisión de positrones (PET)
				1	4	Equipos para Mamografía
				1	5	Equipos para Tomografía Axial Computarizada (TAC)
				1	6	Gamma Cámara
				1	7	Impresoras (subliminal o inyección, seca, color, B/N)
				1	8	Laparoscopio
				1	9	Negoscopio
				2	0	Procesadora de películas radiográficas y accesorios
				-	-	
				9	9	Otros
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
E	M	0	7	0	0	Equipo de Terapia
				0	1	Aspirador
				0	2	Banda sin fin
				0	3	Baño de parafina
				0	4	Baño de remolino
				0	5	Barras (equilibrio, paralelas, suecas)
				0	6	Bicicleta fija
				0	7	Bombas de infusión
				0	8	Bombas de perfusión
				0	9	Cama Eléctrica
				1	0	Cámara Hiperbárica
				1	1	Camas de Cuidados Especiales
				1	2	Cuna térmica (radiante)
				1	3	Desfibrilador
				1	4	Diadinámica
				1	5	Electrocauterio
				1	6	Electroestimulador para fisioterapia
				1	7	Equipo de terapia radiológica
				1	8	Equipo de tracción cervical
				1	9	Equipo para Hemodiálisis

				2	0	Equipo para terapia por ultrasonido
				2	1	Equipos de gimnasia, terapia ocupacional, ayuda de rehabilitación (Mecanoterapia)
				2	2	Equipos de hidroterapia
				2	3	Equipos de Laserterapia
				2	4	Equipos de terapia electroconvulsiva
				2	5	Equipos para terapia respiratoria (Nebulizador, Humidificador, etc.)
				2	6	Escalera con rampa
				2	7	Estimulador electroanalgésico transcutáneo de nervios (TENS)
				2	8	Incubadora pediátrica y neonatal
				2	9	Lámpara Infrarroja
				3	0	Lámpara Quirúrgica (Cielítica o móvil)
				3	1	Máquina corazón-pulmón
				3	2	Máquina de anestesia
				3	3	Marcapaso
				3	4	Mesas de operaciones y mesas especiales
				3	5	Microscopio quirúrgico
				3	6	Reguladores (O ₂ , N, Vacío, Aire Médico)
				3	7	Resucitador Pulmonar
				3	8	Sierras para cortar yeso
				3	9	Sierras y taladros quirúrgicos
				4	0	Tienda de oxígeno
				4	1	Unidad de Autotransfusión
				4	2	Unidad de Cirugía Láser
				4	3	Unidad de Criocirugía
				4	4	Unidad de diálisis peritoneal
				4	5	Unidad de diatermia
				4	6	Unidad de electrocirugía
				4	7	Unidad de Fototerapia
				4	8	Unidad de Hipo/Hipertermia
				4	9	Unidad de Litotripsia
				5	0	Ventilador Pulmonar
				-	-	
				9	9	Otros
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
E	M	0	8	0	0	Monitores de Parámetros Fisiológicos
				0	1	Capnógrafo
				0	2	Equipos de telemetría
				0	3	Monitor Central
				0	4	Monitor de Apnea

				0	5	Monitor de Arritmia
				0	6	Monitor de ECG
				0	7	Monitor de EEG
				0	8	Monitor de frecuencia cardíaca
				0	9	Monitor de función cerebral
				1	0	Monitor de medición transcutánea PO ₂ y PCO ₂
				1	1	Monitor de pH
				1	2	Monitor de presión
				1	3	Monitor de Respiración
				1	4	Monitor de signos vitales (ECG, T°, Respiración, Presión Sanguínea)
				1	5	Monitor de temperatura
				1	6	Monitor fetal
				1	7	Oxímetro de pulso
				1	8	Pletismógrafo
				1	9	Unidad de Presión Sanguínea (Invasiva)
				-	-	
				9	9	Otros
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
E	B	0	9	0	0	Equipo de Alimentación y Dieta
				0	1	Báscula mecánica (eléctrica) de mesa
				0	2	Batidora universal
				0	3	Cafetera eléctrica
				0	4	Campana de extracción
				0	5	Carro térmico para transporte de alimentos
				0	6	Carro transportador de alimentos
				0	7	Cocina de gas o eléctrica (con o sin horno)
				0	8	Extractor de jugos
				0	9	Freidor de profundidad
				1	0	Horno eléctrico o a gas
				1	1	Licuada industrial
				1	2	Máquina lavadora de platos
				1	3	Marmita de volteo
				1	4	Marmita fija
				1	5	Molino de carne
				1	6	Pelador de vegetales
				1	7	Plancha de gas propano
				1	8	Procesador de alimentos
				1	9	Sierra para cortar hueso
				-	-	
				9	9	Otros

Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
E	B	1	0	0	0	Equipo de Lavandería y Costurería
				0	1	Carro para transporte de ropa húmeda
				0	2	Carro para transporte de ropa planchada
				0	3	Carro para transporte de ropa sucia
				0	4	Centrífuga-extractora
				0	5	Cortadora eléctrica de tela
				0	6	Lavadora
				0	7	Lavadora-extractora
				0	8	Máquina de coser eléctrica
				0	9	Máquina rana industrial
				1	0	Planchador de forma
				1	1	Planchador-Secador de rodillo (Calandria)
				1	2	Secadora rotativa
				1	3	
				-	-	
				9	9	Otros
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
E	B	1	1	0	0	Sistemas Eléctricos
				0	1	Iluminación (normal, emergencia)
				0	2	Motores eléctricos
				0	3	Panel de transferencia (manual, automática)
				0	4	Paneles de aislamiento
				0	5	Planta de emergencia
				0	6	Red de Tierra física
				0	7	Red eléctrica (normal, regulada)
				0	8	Reguladores centrales
				0	9	Sistema de pararrayos (Edificio)
				1	0	Sistema de potencia ininterrumpido (UPS)
				1	1	Subestación
				1	2	Supresor de trasientes de voltaje
				1	3	Tableros de distribución eléctrica
				1	4	Transformadores de distribución para servicio en alta tensión
				1	5	Transformadores secos
				-	-	
				9	9	Otros
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
E	B	1	2	0	0	Equipo del Sistema Termodinámico y Equipos auxiliares
				0	1	Aire acondicionado central (Chiller)
				0	2	Aire acondicionado de ventana

				0	3	Aire acondicionado tipo Mini-Split
				0	4	Banco de Sangre
				0	5	Congelador (Frízer)
				0	6	Cuartos fríos
				0	7	Enfriador de agua (oasis)
				0	8	Equipos para sistema de agua caliente
				0	9	Frigoríficos
				1	0	Generador de vapor (Caldera)
				1	1	Incinerador
				1	2	Refrigeradores (medicamentos, laboratorio, cocina, médico)
				1	3	Refrigeradores Mortuorios (Cadáveres)
				1	4	Tanque de condensado
				-	-	
				9	9	Otros
				Formato		Grupo
E	B	1	3	0	0	Equipos para Instalaciones Hospitalarias Especiales
				0	1	Bombas
				0	2	Cabeceros de encamamiento
				0	3	Central de alarmas (incendio, fuga de gases, humo)
				0	4	Equipo para sistema contra incendios
				0	5	Equipos Centrales para gases Médicos (O ₂ , N ₂ , Vacío, Aire Médico, etc.)
				0	6	Soporte para equipo cielítico (Pendals)
				0	7	Tanques Hidroneumáticos
				0	8	
				-	-	
				9	9	Otro
				Formato		Grupo
I	C	1	4	0	0	Equipo de Informática, Comunicación y Accesorios
				0	1	Equipo de Informática, Comunicación y Accesorios
				0	2	Equipo en red telefónica (Teléfonos, Fax, Centrales, Radios)
				0	3	Equipos en sistema buscapersonas (Voceo)
				0	4	Equipos en sistema de llamadas de enfermeras
				0	5	Sistema de vigilancia y seguridad (Videocámaras)
				0	6	Sistemas de Software Institucionales
				-	-	
				9	9	Otros
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
M	T	1	5	0	0	Equipo para Mantenimiento Hospitalario
				0	1	Amperímetro de gancho
				0	2	Analizador de desfibrilador

				0	3	Analizador de ECG (Electrocardiógrafo)				
				0	4	Analizador de Rayos X				
				0	5	Analizador de Seguridad Eléctrica				
				0	6	Analizador e Ventilador				
				0	7	Analizador Electroquirúrgico				
				0	8	Analizador para monitores de presión				
				0	9	Analizadores de agentes anestésicos				
				1	0	Aspiradora				
				1	1	Autotransformador				
				1	2	Carretilla o diablo				
				1	3	Equipo de soldadura				
				1	4	Fresadora				
				1	5	Fuentes de poder (Generador c.c.)				
				1	6	Generador de señales				
				1	7	Lavadora a presión				
				1	8	Medidor de aislamiento				
				1	9	Medidor de intensidad luminosa				
				2	0	Medidor de intensidad sonora				
				2	1	Medidor de resistencia de tierra				
				2	2	Monitor de Caldera				
				2	3	Multímetro Analógico				
				2	4	Multímetro Digital				
				2	5	Osciloscopio Digital				
				2	6	Simulador de paciente				
				2	7	Sonda de prueba lógica				
				2	8	Tacómetro Digital				
				2	9	Taladro (Barreno)				
				3	0	Torno				
				-	-					
				9	9	Otros				
				Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
				M	T	1	6	0	0	Equipo Industrial de uso múltiple
								0	1	Ascensores (personal, camillero, carga)
								0	2	Báscula mecánica de plataforma
0	3	Compresor de aire con tanque								
0	4	Tanque de almacenamiento combustible diario								
0	5	Tanque de reserva								
-	-									
9	9	Otros								
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura				

M	H	1	7	0	0	Mobiliario Hospitalario
				0	1	Andador (con o sin asiento)
				0	2	Armario para instrumentos
				0	3	Armario para Placas Rx
				0	4	Atriles móviles
				0	5	Bacinete infantil
				0	6	Cama Giratoria (pacientes inmovilizados)
				0	7	Cama ortopédica
				0	8	Cama para terapia
				0	9	Cama/ Camilla radiotransparente
				1	0	Camillas (examen clínico, donador)
				1	1	Camillas (transporte, emergencia, mortuoria)
				1	2	Carro (de instrumentos, curaciones)
				1	3	Carro porta cilindros gases médicos
				1	4	Carro rojo (Emergencia)
				1	5	Clasificador de Medicamentos (Unidosis)
				1	6	Grúa (traslado pacientes)
				1	7	Mesa (colocar yesos, lavado, preparación
				1	8	Mesa (de Mayo, media luna, neuroquirúrgica)
				1	9	Mesa para autopsias
				2	0	Mueble (odontológico, oftálmico, CoEx, etc.)
				2	1	Portamandiles plomados
				2	2	Silla (relajación, ajustable, cómodo)
				2	3	Sillas de ruedas
				-	-	
				9	9	Otros
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
V	T	1	8	0	0	Vehículos de Transporte
				0	1	Ambulancia
				0	2	Automóvil
				0	3	Camión
				0	4	Microbús Pasajeros
				0	5	Motocicleta
				0	6	Panel camionetilla
				0	7	Pic-up
				-	-	
				9	9	Otros
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
O	C	1	9	0	0	Obra Civil
				0	1	Áreas verdes

				0	2	Cielo falso
				0	3	Drenajes
				0	4	Duchas y accesorios
				0	5	Elementos Arquitectónicos (cenefas, voladizos, esculturas, ornamentos, etc.)
				0	6	Impermeabilización
				0	7	Jardineras
				0	8	Lavamanos y accesorios
				0	9	Lavaplatos
				1	0	Luminarias accesorios e interruptor
				1	1	Mingitorios y accesorios
				1	2	Muros (perimetrales, prefabricados, malla)
				1	3	Paredes (pintura, azulejo, papel, epóxido)
				1	4	Parqueos (piedrín, asfalto, cemento, tierra)
				1	5	Pasamanos
				1	6	Pasos peatonales
				1	7	Piso (cerámico, granito, cemento, vinilo, conductivo)
				1	8	Portones (manuales, eléctricos)
				1	9	Protector (piso, camillas)
				2	0	Puertas y cerrajes (nomenclatura color y clasificación)
				2	1	Sanitarios y accesorios
				2	2	Señalización (rótulos, franjas indicativas, salidas, emergencia, administrativos, etc.)
				2	3	Talanqueras (parqueo)
				2	4	Techo (pintura, restauración)
				2	5	Ventanas y cerrajes
				-	-	
				9	9	Otros
Formato		Grupo		Subgrupo		Nomenclatura
O	C	2	0	0	0	Mobiliario Administrativo
				0	1	Archiveros
				0	2	Armarios (metálico, madera)
				0	3	Armarios clínicos
				0	4	Banco (carpintería, herrería, mecánica)
				0	5	Bancos (con/sin respaldo, giratorias/fijas)
				0	6	Batería de Sillas
				0	7	Biombo
				0	8	Camas tipo fuller (tamaño imperial, catre)
				0	9	Contenedores para Basura
				1	0	Escritorios (clínicos, secretariales, ejecutivos)
				1	1	Estanterías (metálicas, madera)

				1	2	Lámparas de pie (escritorio)
				1	3	Literas
				1	4	Mesas (comedor, reuniones)
				1	5	Mesas de trabajo (cocina, almacén, farmacia, esterilización, laboratorio, talleres)
				1	6	Mobiliario Clínico
				1	7	Mobiliario fijo (Estación enfermería, información, recepción/entrega)
				1	8	Porta urinales y patos
				1	9	Pupitres
				2	0	Sillas (ejecutiva, secretarial, etc.)
				2	1	Sillones de sala (mesitas)
				2	2	Vitrinas
				-	-	
				9	9	Otros

IV. PROCEDIMIENTO DE USO DEL FORMATO

1. Identificar grupo y subgrupo a que pertenece el equipo, para así identificar el formato a utilizar. (Ver cuadro de clasificación de grupos y subgrupos, o índice alfabético).
2. Completar, en el encabezado, el nombre del Hospital.
3. Para la identificación y ubicación del equipo detallar:
 - 3.1. **Nombre del Equipo**
 - 3.2. **Marca**
 - 3.3. **Modelo**
 - 3.4. **Serie**
 - 3.5. **Código Financiero**
 - 3.6. **Año de fabricación**
 - 3.7. **Año de instalación:** Si hubiere problema para identificar el año de instalación, las acciones que se podrían realizar para su asignación son:
 - 3.7.1. Investigar en el Departamento de Financiero Contable si existe un registro del año en que entró el equipo.
 - 3.7.2. Por medio de los operarios con mayor tiempo de servicio en el hospital, para hacer una estimación del año en que se instaló el equipo.

3.8.3. Hacer la consulta a Nivel Central.

3.10. **Ambiente:** espacio físico cerrado dentro de un servicio o departamento donde se realizan funciones determinadas. Ej.: Servicio-Pediatría, Ambiente-Neonatos. Basándose en lo anterior, detallar en la casilla correspondiente el Servicio y el Ambiente donde se encuentra ubicado el equipo. Las casillas restantes, son para que registrar los cambios que se hayan dado en cuanto a la ubicación del equipo.

N° INV. TECNICO:							ID:								
a		b		c		d		e		f		g		h	
a		b		c		d		e		f		g		h	
a		b		c		-		d		e		f		g	
Formato		Grupo		Subgrupo		-		d		e		f		g	
Equipo Especialidad o Instalación		Área de aplicación		Equipos Similares		-		Región		Depto.		Tipo Unidad		Unidad de Salud	
Número de Identificación (Item correlativo)															
Letra	Letra	#	#	#	#	-	Letra	Letra	Letra	#	#	#	#	#	#

17

- (b) En estas casillas se ubicará los dos dígitos del número de subgrupo al que pertenece el equipo. (Ver clasificación de **Formato** [Cuadro No.1], **Grupo** [Cuadro No. 2] y **Subgrupos** de Equipos [Cuadro No. 3, integrado]).
- (c) En esta casilla se ubicará el número correlativo, que diferencia a equipos similares que existan dentro del servicio hospitalario. (Ver clasificación de **Formato** [Cuadro No.1], **Grupo** [Cuadro No. 2] y **Subgrupos** de Equipos [Cuadro No. 3, integrado]).
- (d) En esta celda se utilizará una letra mayúscula del alfabeto para designar a cada **Dirección Regional de Salud** con que se encuentra dividida la extensión de cobertura del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS). (Ver Cuadro No. 4).

Cuadro No. 4. Codificación para designación del área de la regionalización del equipo o instalación.

CÓDIGO	Direcciones Regionales de Salud IGSS	Departamentos y municipios que lo integran
A	Metropolitana	Chimaltenango, Sacatepéquez, Guatemala, El Progreso, Jalapa, Jutiapa, Santa Rosa (norte)
B	Sur	Escuintla (centro y oriental), Santa Rosa (sur)
C	Sur-Occidental	San Marcos (sur), Quetzaltenango (sur), Retalhuleu, Suchitepéquez, Sololá (sur: Santiago Atitlán, San Lucas Tolimán), Chimaltenango (sur: Pochuta), Escuintla (occidental: Tiquisate, Nueva Concepción)
D	Occidental	Huehuetenango, Quiché (sur), Totonicapán, Sololá (norte), San Marcos (norte), Quetzaltenango (norte)
E	Nor-Oriental	Petén, Quiché (norte), Alta Verapaz, Baja Verapaz, Izabal, Zacapa, Chiquimula

Nota: Al seleccionar alguna (s) región (es) para la creación de un reporte en el sistema, estas solo incluirán los municipios y departamentos que le corresponden, sin incluir el resto de municipios del departamento.

- e) En esta celda se colocará una letra mayúscula del alfabeto latino, indicando el **Departamento de la República de Guatemala** -en orden alfabético- al cual pertenece el equipo o instalación hospitalaria, clínica o administrativa. (Ver Cuadro No. 5).

Cuadro No. 5. Código y orden alfabético para clasificación por Departamento de la República.

Código Letra	Departamento	Código Letra	Departamento
A	Alta Verapaz	L	Jalapa
B	Baja Verapaz	M	Jutiapa
C	Chimaltenango (sur)	N	Quetzaltenango (sur)
-c-	Chimaltenango (norte)	-n-	Quetzaltenango (norte)
D	Chiquimula	O	Retalhuleu
E	Petén	P	Sacatepéquez
F	El Progreso	Q	San Marcos (sur)
G	Quiché (sur)	-q-	San Marcos (norte)
-g-	Quiché (norte)	R	Santa Rosa (sur)
H	Escuintla (oriente)	-r-	Santa Rosa (norte)
-h-	Escuintla (occidente)	S	Sololá (sur)
I	Guatemala	-s-	Sololá (norte)
J	Huehuetenango	T	Suchitepéquez
K	Izabal	U	Totonicapán
		V	Zacapa

Nota: Para la creación de un reporte en el sistema por departamento bastará con seleccionar la letra (s) incluyendo las minúsculas que le corresponda (n) para incluir todos los municipios que integran cada departamento del país.

- f) Esta codificación nos dará la clasificación del **Tipo de Unidad** a la que pertenece el equipo o instalación. También estará codificado por la asignación de una letra mayúscula del alfabeto latino (Ver Cuadro No. 6.).

Cuadro No. 6. Codificación alfabética del Tipo de Unidad de Salud.

Código Inventario Técnico Letra	Niveles de Categorización		Complejidad y Resolución	Denominación de la Unidad Médica
	Nivel de Atención	Categoría		
A	Primer nivel (Nivel I)	I-1	1	Consultorio II: Sólo Consulta externa general, atendida por médico general.
B	Segundo nivel (Nivel II)	II-1	2	Consultorio II: Consulta externa general con algunas especialidades básicas en algunos casos puede incluir atención de emergencia o encamamiento.
C		II-2	3	Hospital General I: Consulta externa, hospitalización y emergencia de mediana complejidad con las 5 especialidades básicas (MI,C,P,GO y T)
D	Tercer nivel (Nivel III)	III-1	4	Consultorio III: Sólo consulta externa especializada con subespecialización.
E		III-2	5	Hospital General II: Consulta externa, hospitalización y emergencia de alta complejidad con especialidades y subespecialidades.
F		III-3	6	Hospital de una especialidad de referencia nacional: (Traumatología, Salud Mental, Gineco Obstetricia, Rehabilitación y otras)
G	Cuarto nivel (Nivel IV)	IV-1	7	Hospital Superespecializado: Para trasplantes, micro neurocirugía y otras, incluyendo centros de diagnóstico altamente especializados.
H	Administración Nivel Departamental	V-1	8	Direcciones Regionales
I		V-2		Direcciones Departamentales
J		V-3		Delegaciones Departamentales
K		V-4		Caja Departamental
L		V-5		Unidades Integrales de Adscripción (UIA) y Unidades de Adscripción
M	Administración Nivel Central	VI-1	9	Oficinas Centrales
N		VI-2		Oficinas Administrativas (Edificio Administrativo, Edificio Torre Café)
O		VI-3		Bodega, Archivo, Predio
P		VI-4		Asistencia (Hemodiálisis)
Q		VI-5		Otras Entidades

Fuente: Información de Categorización obtenida en la propuesta del documento “Plan Maestro de inversión de salud” Subgerencia de Planificación y Desarrollo, 2016.

Nota: En esta tabla se Incluyen las categorías Administrativas y de Asistencia Departamental y Central.

- (g) Código de dos dígitos (de 00 a 99) que se le asignará a cada hospital, unidad de salud, clínica, edificio administrativo, Oficinas Centrales, División, Transportes, etc. propios de la institución que se encuentren en determinada región; esto es, que cada región podrá contar con un máximo de cien instalaciones físicas independientes, dentro de las cuales contendrán el formato, grupo y subgrupo de ubicación y relación dentro de cada servicio hospitalario, clínico o administrativo.
- (h) En esta casilla se ubicará el **número de identificación (ID)**, este número se compone de 4 dígitos (de 0000 hasta 9999) y puede ser asignado en forma manual secuencial o automáticamente por el Sistema Computarizado de Administración del Mantenimiento.
4. Para los Datos Técnicos, detallar la información requerida en el formato.
 5. Completar la información del Fabricante, Distribuidor y Representante en el país.
 6. Marcar en la casilla correspondiente, la información técnica existente, el resto de casillas son para que, en futuras actualizaciones, si se cuenta con nuevos manuales o si se ha perdido la información, puedan registrarse en la hoja del inventario técnico del equipo.
 7. El estado del equipo se registrará en la casilla correspondiente, dependiendo de la situación en que se encuentre el equipo (Bueno, Reparable, Descartable) en el momento de realizarse el inventario, esto se hará siempre que se actualice el inventario técnico.
 8. Una vez registrados los datos de la hoja del inventario técnico del equipo, detallar en el espacio correspondiente, el nombre, cargo, la firma y fecha en que se realizó el inventario, y el sello del Departamento de Mantenimiento. Para las actualizaciones completar con el nombre y la firma del encargado de realizar dicha actualización y la fecha en que se realizó.

V. PARTICULARIZACIÓN DE LOS DATOS TÉCNICOS DENTRO DEL FORMULARIO “INVENTARIO TÉCNICO”

El formulario “Inventario Técnico” presentado junto con la Ficha y el Historial Técnico para el control del mantenimiento de equipo e instalaciones, que se encuentra en los documentos *“Manual de Buenas Prácticas, Hoja de vida técnica, Fichas de Funcionamiento y Etiquetado del estado del equipo médico hospitalario”* y al documento *“Pasos a seguir para la Elaboración del Programa de Mantenimiento”*, este formulario “Inventario Técnico” es presentado en una forma genérica los datos técnicos y sus características, para ser utilizado en equipo médico. Por lo que a continuación se presenta el formato especial de DATOS TÉCNICOS en las CARACTERÍSTICAS DE FUNCIONAMIENTO para cada caso (equipo/instalación) en particular que incluye la variedad de equipos médicos, instalaciones, maquinaria, mobiliario y sus subespecialidades, así como el formato especial de DATOS TÉCNICOS para Equipo industrial, Mobiliario Hospitalario, Mobiliario Administrativo, Vehículos de Transporte, Sistema Eléctrico, equipo e instalaciones de Obra Civil.

A continuación, se presenta la base de los “Datos Técnicos” para las características de funcionamiento que debe ser integrada al Formulario “Inventario Técnico” específico para cada uno de los grupos y subgrupos en que se encuentra dividida la codificación y nomenclatura del inventario técnico de mantenimiento.

A. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA TRATAMIENTO DE AGUA.

EB0100 Equipo para Tratamiento de Agua:

1. Destilador (Eléctrico):

DESTILADOR (ELÉCTRICO)	
Capacidad:	_____ [Gal/H]
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [W]
Frecuencia:	_____ [f]

2. Destilador (Vapor):

DESTILADOR (VAPOR)	
Capacidad:	_____ [Gal/H]
Temperatura vapor alimentación:	_____

3. Dosificador:

DOSIFICADOR	
Capacidad:	_____ [Gal]
	MOTOR BOMBA
Marca:	_____
Modelo:	_____
Serie:	_____
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [KW]
Caudal:	_____ [Gal/Min]

4. Suavizador/Desmineralizador:

SUAORIZADOR/DESMINERALIZADOR	
Marca:	_____
Modelo:	_____
Serie:	_____
Modo de regeneración:	_____
Cantidad de Resina catiónica:	_____ [Pies ³]
Cantidad de Resina aniónica:	_____ [Pies ³]
Capac. Tanque de salmuera:	_____ [Gal]
Capac. Tanque de ácido:	_____ [Gal]
Tipo de control:	Automático Manual
Voltaje de Control:	_____ [V]

5. Equipo Principal, Equipo Accesorio 1, Equipo Accesorio 2:

EQUIPO PRINCIPAL	EQUIPO ACCESORIO 1	EQUIPO ACCESORIO 2
Marca:	_____	_____
Modelo:	_____	_____
Serie:	_____	_____
Voltaje:	_____ [V]	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]	_____ [A]
Potencia:	_____ [KW]	_____ [KW]
Caudal:	_____ [Gal/Min]	_____ [Gal/Min]
Otros datos:	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

B. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA ESTERILIZACIÓN Y DESINFECCIÓN

EB0200 EQUIPOS PARA ESTERILIZACIÓN Y DESINFECCIÓN.

6. Características Eléctricas:

CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS	
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [KW]
Frecuencia:	_____ [Hz]

7. Características Termodinámicas:

CARACTERÍSTICAS TERMODINÁMICAS

Potencia: _____ [BTU/Hr]

Rango de Temperatura: _____ [°C]

Presión de Cámara: _____ [PSI]

Otras características: _____

10. Equipo General en Laboratorio
(con Refrigerante)

Tipo de refrigerante: _____

Rango de Temperatura: _____ [°C]

Rango de operación: _____

Precisión: _____

Otros Datos: _____

8. Características Mecánicas:

CARACTERÍSTICAS MECÁNICAS

Capacidad*: _____ [Gal/hora]

[Guantes/hora]: _____

Dimensiones físicas: _____ [AxLxA(cm)]

Capacidad de la cámara: _____ [m³]

*Para lavadora, secadora y entalcadora de guantes

11. Microscopios:

Tipo: Monocular Binocular

Voltaje de red: _____ [V]

ACCESORIOS

Lámpara: _____

Marca: _____

Voltaje: _____ [V]

Potencia: _____ [W]

Tipo de condensador: _____

Normal Contraste de fase

Valor: _____

Filtro de luz: Sí No

Aumento: 5x 10x 15x Otros: _____

Objetivos: 4x 5x 10x 20x 40x

45x 50x 100x Otros: _____

C. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS
PARA LABORATORIO.

EM0300 EQUIPOS PARA LABORATORIO:

9. Equipo General en Laboratorio
(Eléctrico):

Voltaje: _____ [V]

Corriente: _____ [A]

Potencia: _____ [W]

Velocidad: _____ [RPM]

N° de Tubos: _____

12. Varios equipos de medición
(Fotómetro, colorímetro,
espectrofotómetro, etc.):

Voltaje: _____ [V]

Corriente: _____ [A]

Potencia: _____ [KW]

Frecuencia: _____ [Hz]

Temperatura cámara de muestra: _____ [°C]

Presión barométrica de operación: _____ [mmHg]

Rango de trabajo: _____

Tipo de electrodos: PCO₂ Otros: _____

PO₂ _____
 pH _____
 Otras características: _____

13. ANALIZADORES QUIMICOS Y
HEMATOLOGICOS:

ANALIZADORES QUIMICOS Y HEMATOLOGICOS
 Automático Semiautomático
 Voltaje: _____ [V]
 Corriente: _____ [A]
 Potencia: _____ [W]
 N° de parámetros medidos: _____
 Capacidad: _____ [Muestras/min.]
 Reactivos: _____

14. Contador de Células:

CONTADOR DE CÉULAS
 Mecánico Electrónico
 N° de dígitos: _____
 Voltaje: _____ [V]
 Corriente: _____ [A]
 Potencia: _____ [W]
 N° de tipos de células: _____

15. Unidad de Flujo Laminar:

UNIDAD DE FLUJO LAMINAR
 Voltaje: _____ [V]
 Corriente: _____ [A]
 Potencia: _____ [W]
 Otras características: _____

 Clase: I II
 A B C
 Dimensiones: _____ [AxLxA (cm)]
 Velocidad del aire: _____ [Pies/min]

D. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS
PARA ODONTOLOGÍA.

**EM0400 Equipo Odontológico y
Accesorios:**

16. Sillón Odontológico:

SILLÓN
 Tipo: Hidráulico Mecánico
 Eléctrico
 Voltaje: _____ [V]
 Corriente: _____ [A]
 Potencia: _____ [KW]

17. Compresor Odontológico:

COMPRESOR
 Voltaje: _____ [V]
 Corriente: _____ [A]
 Potencia: _____ [HP]
 Capacidad: _____ [Gal/min]
 Presión de trabajo: _____ [PSI]

18. Lámpara Dental:

LÁMPARA DETAL
 Tipo: Fluorescente Halógena
 Voltaje: _____ [V]
 Corriente: _____ [A]
 Potencia: _____ [KW]

19. Cavitrón:

CAVITRÓN
 Tipo: Eléctrico Neumático
 Voltaje: _____ [V]
 Corriente: _____ [A]
 Potencia: _____ [KW]
 Presión de agua: _____ [PSI]

20. Amalgamador:

AMALGAMADOR

Voltaje: _____ [V]
 Corriente: _____ [A]
 Potencia: _____ [KW]

21. Lámpara de Fotocurado:

LAMPARA DE FOTOCURADO

Voltaje: _____ [V]
 Corriente: _____ [A]
 Potencia: _____ [KW]

E. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO.

EM0500 Equipo para Diagnóstico Médico:

22. Para todo el Equipo de Diagnóstico:

Tipo: Hidráulico Mecánico Eléctrico

Voltaje: _____ [V]
 Corriente: _____ [mA]
 Potencia: _____ [W]
 Frecuencia: _____ [Hz]

BÁSCULA

Capacidad: _____

Eléctrica Mecánica

TENSÍÓMETRO

Aneroide Mercurio

Rango de operación: _____

Otras características: _____

MEDIDOR DE: PRESIÓN ____/FLUJO ____

Rango de operación: _____

ACCESORIOS: Completar con clave

1 2 3 4 5 6 7 8 9

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

CLAVE

Completos C
 Incompletos I
 Buenos B
 Reparables R
 Descartables D

F. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES MÉDICAS Y EQUIPOS AUXILIARES.

EM0600 Equipo para Diagnóstico por imágenes Médicas y Equipos Auxiliares.

23. Generador de Rayos X:

GENERADOR DE RAYOS X

Forma de onda (No. Pulsos): _____

Modo: Radiografía Fluoroscopia

Rango KVp: _____

Rango mA: _____

Rango mAs: _____

TUBO 1

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ánodo: Estacionario Rotatorio

Voltaje de salida: _____ [KV]

Almacenamiento de calor: _____ [HU]

Enfriamiento: _____ [HU/min]

Tamaño punto focal: _____ [mm]

TUBO 2

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Ánodo: Estacionario Rotatorio

Voltaje de salida: _____ [KV]

Almacenamiento de calor: _____ [HU]

Enfriamiento: _____ [HU/min]

Tamaño punto focal: _____ [mm]

24. Autotransformador:

AUTOTRANSFORMADOR	
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Fases :	1 3 Polifásico
Potencia:	_____ [KW]
Frecuencia:	_____ [Hz]
MESA	
Marca:	_____
Modelo:	_____
Serie:	_____
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
INTENSIFICADOR DE IMÁGENES	
Diámetro:	_____ [cm]
Tamaño del monitor:	_____ [pulg]
OTROS DATOS	

25. Accesorios varios para RX:

FUENTE DE LUZ	
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [W]
Frecuencia:	_____ [Hz]
INSUFLADOR DE GAS	

Tipo de gas:	CO ₂ N ₂ O
Rango de presión:	_____ [mmHg]
Rango de flujo:	_____ [L/min]
SISTEMA DE VIDEO	
Voltaje	_____ [V]
Amperaje	_____ [mA]

Potencia	_____ [W]
Frecuencia	_____ [Hz]
Marca:	_____
Modelo:	_____
Serie:	_____
Tamaño del monitor:	_____ [pulg]
Instrumento óptico:	_____
Angulo de visión:	_____ [°]
ACCESORIOS	

26. Negatoscopio, Procesador de Películas:

Negatoscopio:	Lumínico Digital
Otros:	_____
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [KW]
Otras Características:	_____

PROCESADOR DE PELÍCULAS	
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [W]
Frecuencia:	_____ [Hz]
Temperatura del revelador:	_____ [°C]
Presión de agua:	_____ [KPa]
Volumen:	_____ [Gal/min]
Drenaje:	_____ [Gal/min]
Capacidad:	_____ [Películas/Hr]

27. Impresoras:

IMPRESORA INYECCIÓN	
Marca:	_____
Modelo:	_____
Serie:	_____
Voltaje:	_____ [V]
Color	B/N
Conexión:	Cable Inalámbrico
Formatos:	Carta Oficio A3 A4
	Papel Acetato
Velocidad Páginas por minuto:	_____
IMPRESORA LASER (SECA)	
Marca:	_____
Modelo:	_____
Serie:	_____
Voltaje:	_____ [V]
Color	B/N
Conexión:	Cable Inalámbrico
Formatos:	Carta Oficio A3 A4
	Papel Acetato
Velocidad Páginas por minuto:	_____

Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [KW]
Capacidad de memoria:	_____ [MB]
DISPLAY	
Resolución de matriz:	_____
Rango de números CT:	_____
Tamaño de corte:	1 mm 2 mm 3 mm
ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES	
Disco óptico	USB Disco Duro
IMPRESORA	
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [KW]
GENERADOR DE RAYOS X	
Tipo:	_____
Rango KVp:	_____
Rango mA:	_____
OTROS DATOS	
Generación:	II III IV
Función Helicoidal:	_____
Imágenes:	Analógicas Digitales

28. Equipo de Rayos X:

MESA	
Tipo de movimiento:	Vertical Horizontal
Desplazamiento vertical:	_____ [cm]
Desplazamiento horizontal:	_____ [cm]
Carga máxima:	_____ [Kg]
TUBO	
Ánodo:	Estacionario Rotatorio
Voltaje de salida:	_____ [KV]
Almacenamiento de calor:	_____ [HU]
Enfriamiento:	_____ [HU/min]
Tamaño punto focal:	_____ [mm]
GANTRY	
Diámetro:	_____ [cm]
Rango de inclinación:	_____ [°]
Tipo de detectores:	_____
N° de detectores:	_____
PROCESADOR DE IMÁGENES	
CPU	

29. Equipo de Ultrasonido (US):

Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [KW]
Margen de temperaturas:	_____ [°C]
Modos de Funcionamiento:	
A	B M
B+A	B+B 4B
B+B+A	B+M M+A
Otros: _____	
Doppler	Continuo Pulsado
TRANSDUCTORES	
Lineales	Sectoriales
Mecánicos	
Especiales	
FRECUENCIA DE IMÁGENES	
3.0 MHz	
5.0 MHz	
7.5 MHz	
Otros:	_____

<p align="center">IMPRESORA</p> <p>Voltaje: _____[V]</p> <p>Corriente: _____[A]</p> <p>Potencia: _____[KW]</p> <p align="center">ACCESORIOS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--

<p>Potencia: _____[KW]</p> <p align="center">MESA</p> <p>Tipo de movimiento: Vertical Horizontal</p> <p>Desplazamiento vertical: _____[cm]</p> <p>Desplazamiento horizontal: _____[cm]</p> <p>Carga máxima: _____[Kg]</p>
--

30. Equipo de Resonancia Magnética:

<p align="center">REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA</p> <p>Voltaje: _____[V]</p> <p>Potencia: _____[KVA]</p> <p align="center">TIPO DE ENFRIAMIENTO</p> <p>Agua fría: _____[L/min]</p> <p>Criógeno: _____[L/hr]</p> <p align="center">MAGNETO</p> <p>Tipo: Permanente Electromagneto</p> <p> Electromagneto con núcleo de hierro</p> <p>Intensidad de campo magnético: _____[T]</p> <p>Peso del magneto: _____[Kg]</p> <p>Dimensiones: _____[cm]</p> <p align="center">GANTRY</p> <p>Diámetro: _____[cm]</p> <p>Tipo de Bobinas:</p> <p>Cabeza Abdomen</p> <p>Otros: _____</p> <p align="center">PROCESADOR DE IMÁGENES</p> <p>CPU</p> <p>Voltaje: _____[V]</p> <p>Corriente: _____[A]</p> <p>Potencia: _____[KW]</p> <p>Capacidad de memoria: _____[MB]</p> <p>N° de imágenes almacenadas: _____</p> <p align="center">DISPLAY</p> <p>Resolución de matriz: _____</p> <p>Tamaño de corte: 1 mm 2 mm 3 mm</p> <p align="center">ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES</p> <p>Disco óptico USB Disco Duro</p> <p align="center">IMPRESORA</p> <p>Voltaje: _____[V]</p> <p>Corriente: _____[A]</p>
--

31. Equipo de Cámara Gamma:

<p align="center">MESA</p> <p>Tipo de movimiento: Vertical Horizontal</p> <p>Desplazamiento vertical: _____[cm]</p> <p>Desplazamiento horizontal: _____[cm]</p> <p>Carga máxima: _____[Kg]</p> <p align="center">GAMMACÁMARA</p> <p>Tipo: Móvil Estacionaria</p> <p>Fuente radioactiva: _____</p> <p>PET SPECT</p> <p>Fuente radioactiva: _____</p> <p align="center">GANTRY</p> <p>Diámetro: _____[cm]</p> <p>Grado de inclinación: _____</p> <p>Tipo de detectores: _____</p> <p>N° de detectores: _____</p> <p align="center">PROCESADOR DE IMÁGENES</p> <p align="center">CPU</p> <p>Voltaje: _____[V]</p> <p>Corriente: _____[A]</p> <p>Potencia: _____[KW]</p> <p>Capacidad de memoria: _____[MB]</p> <p>N° de imágenes almacenadas: _____</p> <p align="center">DISPLAY</p> <p>Resolución de matriz: _____</p> <p>Tamaño de corte: 1 mm 2 mm 3 mm</p> <p align="center">ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES</p> <p>Disco óptico USB Disco Duro</p> <p align="center">IMPRESORA</p> <p>Voltaje: _____[V]</p> <p>Corriente: _____[A]</p> <p>Potencia: _____[KW]</p> <p align="center">REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA</p> <p>Voltaje: _____[V]</p> <p>Potencia: _____[KVA]</p>

OTROS DATOS

G. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA TERAPIA.

EM0700 Equipo de Terapia.

32. Ventilador Pulmonar (Resucitador Pulmonar):

Tipo de energía:	
Hidráulica	Mecánica
Eléctrica	Otro: _____
Voltaje: _____ [V]	
Corriente: _____ [A]	
Potencia: _____ [W]	
Velocidad: _____ [RPM]	
Presión de Trabajo: _____ [PSI]	
Otras Características: _____	

RESUCITADOR PULMONAR	
Manual	De aire exhalado
Alimentado por gas	
Adulto	Pediátrico
Volumen máximo entregado: _____ [mL]	
Razón máxima de ciclos: _____ [ciclos/min]	
ASPIRADORES	
Emergencia	Torácico
Secreciones	Bajo volumen
Quirúrgico	Mesa
Gabinete	Otro: _____
Accesorios: _____	

MESAS O CAMAS	
Dimensiones: _____ (AxL)[cm]	

33. Equipo Laserterapia/Unidad de Cirugía Láser y Equipo de terapia Radiológica:

REQUERIMIENTOS ELECTRICOS	
Voltaje: _____ [V]	
Corriente: _____ [A]	
Potencia : _____ [W]	
Frecuencia: _____ [Hz]	
Otras características: _____	

EQUIPO DE LASERTERAPIA/ UNIDAD DE CIRUGÍA LASER	
Modos de tratamiento:	
Continuo	Pulso único
Pulso repetitivo	Conteo descendente
Disminución exp.	Disminución lineal
Otro: _____	
Accesorios: _____	

EQUIPO DE TERAPIA RADIOLÓGICA	
Energía de R-X: _____ [MV]	
Rango de rotación del Gantry: _____ [°]	
Distancia Fuente-Eje (SAD): _____ [cm]	
Rango de rotación del colimador: _____ [°]	
Accesorios: _____	

34. Unidad de Criocirugía:

Voltaje: _____ [V]		
Corriente: _____ [mA]		
Potencia: _____ [W]		
Frecuencia: _____ [Hz]		
Modos de operación:		
Corte	Coagulación	Mezcla
UNIDAD DE CRIOCIRUGÍA		
Temperatura de operación: _____ [°C]		
Presión de operación: _____ [bar]		
Gas utilizado: _____		

ACCESORIOS: Completar con clave

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.									
2.									
3.									
4.									

CLAVE

Completos C
 Incompletos I
 Buenos B
 Reparables R
 Descartables D

ACCESORIOS

OTROS DATOS

35. Incubadora Infantil:

INCUBADORA DE INFANTES

Voltaje: _____ [V]
 Corriente: _____ [A]
 Potencia: _____ [W]
 Tipo: Estándar Transporte
 Servo

CUNA TÉRMICA

Voltaje _____ [V]
 Corriente _____ [A]
 Potencia _____ [W]

HUMIDIFICADOR

Voltaje _____ [V]
 Corriente _____ [A]
 Potencia _____ [W]
 Tipo: _____

NEBULIZADOR

_____ [V]
 _____ [A]
 _____ [W]
 Tipo: _____

TIENDA DE OXÍGENO

Dimensiones: _____ [cm]

FLUJÓMETRO

Rango : _____ [Lt/min]

REGULADOR

Continuo Intermitente
 Ajustable Precalibrado
 O₂ N₂O
 Aire comprimido

36. Microscopio quirúrgico:

MICROSCOPIO QUIRÚRGICO

Tipo: Monocular Binocular
 Voltaje de red: _____ [V]
 Voltaje de trabajo: _____ [V]

ACCESORIOS

Lámpara 1:
 Marca: _____
 Voltaje: _____ [V]
 Potencia: _____ [W]
 Filtros: _____

Objetivos: 4x 5x 6.3x 8x
 10x 12.5x 15x 16x 20x
 25x 30x Otros: _____

Rango de aumento: _____

LÁMPARA QUIRÚRGICA

Voltaje: _____ [V]
 Corriente: _____ [A]
 Potencia: _____ [W]
 Número de cuerpos: _____
 Cuerpo 1 Cuerpo 2

N° de bombillos: _____
 Nivel de iluminación total: _____ [Lux]

UNIDAD DE FOTOTERAPIA /LÁMPARA INFRARROJA

Voltaje: _____ [V]
 Corriente: _____ [A]
 Potencia: _____ [W]
 Tipo: _____
 Irradiación: _____
 Tipo de bulbo:
 Fluorescente Halógeno
 Otro: _____

37. Equipo variado para fisioterapia eléctricos:

<p>REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA</p> <p>Voltaje: _____[V]</p> <p>Corriente: _____[A]</p> <p>Potencia: _____[W]</p> <p>Batería: _____</p> <p>Otros: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Accesorios: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>TERAPIA ELECTROCONVULSIVA</p> <p>Parámetros de estímulos:</p> <p>Voltaje: _____[V]</p> <p>Corriente: _____[A]</p> <p>Frecuencia: _____[Hz]</p> <p>Ancho de pulso: _____[ms]</p> <p>Duración: _____[s]</p> <p>Energía: _____[J]</p> <p>N° de Electrodo: _____</p> <p>TENS / ELECTROESTIMULADOR</p> <p>Rango de amplitud: _____[mA]</p> <p>Rango de pulso repetitivo: _____[Hz]</p> <p>N° de electrodos: _____</p> <p>N° de canales: _____</p> <p>EQUIPO DE HIDROTERAPIA</p> <p>TANQUE</p> <p>Dimensiones: _____[AxLxA(mm)]</p> <p>Capacidad: _____[gal]</p> <p>Material: _____</p> <p>BOMBA O TURBINA</p> <p>Potencia de bomba o turbina: _____[kW]</p> <p>Razón de circulación: _____[gal/min]</p> <p>Razón de dreno: _____[gal/min]</p> <p>CALENTADOR ELÉCTRICO</p> <p>Potencia: _____[W]</p> <p>TERAPIA POR ULTRASONIDO</p> <p>Frecuencia de salida: _____[HZ]</p> <p>Intensidad máxima: _____[W/cm²]</p> <p>N° de transductores: _____</p>
--

38. Generador de Ondas de Choque, Sistema de Imágenes:

<p>REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA</p> <p>Voltaje: _____[V]</p> <p>Corriente: _____[A]</p> <p>Potencia: _____[W]</p> <p>Frecuencia: _____[HZ]</p> <p>GENERADOR DE ONDA DE CHOQUE</p> <p>Tipo: _____</p> <p>Frecuencia de pulso: _____</p> <p>Presión: _____[MPa]</p> <p>Rango de voltaje: _____[KV]</p> <p>Distancia focal: _____</p> <p>MESA</p> <p>Desplazamiento vertical: _____[cm]</p> <p>Desplazamiento longitudinal: _____[cm]</p> <p>Desplazamiento lateral: _____[cm]</p> <p>CONSOLA DE CONTROL</p> <p>N° de monitores: _____</p> <p>Tamaño monitor de T.V.: _____[pulg]</p> <p>Parámetros sensados: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>N° de imágenes: _____</p> <p>SISTEMA DE IMÁGENES</p> <p>FLUOROSCOPÍA</p> <p>Rango de voltaje: _____[KV]</p> <p>Rango de corriente: _____[mA]</p> <p>Tamaño del punto focal: _____[mm]</p> <p>RADIOGRAFÍA</p> <p>Rango de voltaje: _____[KV]</p> <p>Rango de corriente: _____[mA]</p> <p>Rango de temporización: _____[s]</p> <p>ULTRASONIDO</p> <p>Tipo de transductor: _____</p> <p>Frecuencia: _____[MHz]</p> <p>Modo: _____</p>

39. Equipos de Hemodiálisis,
Desfibrilador y Marcapasos:

MÁQUINA DE HEMODIÁLISIS	
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [W]
Tipo:	_____
Flujo:	_____ [mL/min]
Rango de conductividad:	_____ [mS/cm]
Límites de alarma de Temp:	_____ [°C]
Tipo de dialisante:	_____
Capacidad del tanque:	_____ [Lt]
Otros:	_____
DESFIBRILADOR	
Desfibrilador	Desfibrilador monitor
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [W]
Batería interna:	_____
Tiempo de carga p/batería:	_____ [Hr]
Energía máxima suministrada:	_____ [J]
Entrada ECG	Salida p/telemetría
Cardioversión (Desfib. sincronizada)	
MARCAPASO	
Modos:	Asíncrono Ajustable
	Redisparable Demanda
	Inhibición Ritmo fijo
Otro:	_____
Rango:	_____ [ppm]
Suministro de energía:	_____
Tiempo de operación:	_____
Dimensiones:	_____ [AxAlttoxL]

Modelo:	_____
Serie:	_____
Tipo:	_____
OTRAS CARACTERÍSTICAS	

VAPORIZADORES	
1. Marca:	_____
Modelo:	_____
Serie:	_____
Anestésico:	
	Halothane Ethrane
Otro:	_____
2. Marca:	_____
Modelo:	_____
Serie:	_____
Anestésico:	
	Halothane Ethrane
Otro:	_____
VENTILADOR	
Volumen	Presión Servo
Marca:	_____
Modelo:	_____
Serie:	_____
Tipo:	Neumático Electromecánico
	Pediátrico Adulto
OTROS DATOS	
Tipo de Absorbedor:	_____
Número de canister:	_____
Gases Utilizados:	
	O ₂ N ₂ O CO ₂
Otro:	_____
Tipo de Flujómetros:	_____

40. Equipo de Anestesia:

REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA	
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [W]
MONITOR	
Marca:	_____

41. Equipo Transfusión de Sangre y
Bombas de Infusión:

REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA	
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [W]
Batería:	_____
UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN	

Capacidad de aspiración: _____ [mL/min]
 Flujo de bomba rotativa _____ [mL/min]
 Volumen de cámara centrífuga:
 Adulto _____ [mL]
 Pediátrico _____ [mL]
 Velocidad centrífuga: _____ [rpm]

MÁQUINA CORAZÓN PULMÓN
 Tipo de bomba: _____
 Razón de flujo: _____ [L/min]
 Tipo de sistema para ajuste de oclusión: _____

OXIGENADOR
 Modelo: _____
 Tipo: _____
 Tamaño: _____ [L/min]
 Accesorios: _____

BOMBA DE INFUSIÓN/PERFUSIÓN
 Rango de flujo: _____ [mL/hr]
 Selector para volumen de infusión(VTBI)/perfusión: _____ [mL]
 Razón de llenado a vena abierta (KVO): _____ [mL/Hr]
 Mecanismo de bombeo: _____

 Otras características: _____

42. Monitores:

Voltaje: _____ [V]
 Corriente: _____ [mA]
 Potencia: _____ [W]
 Frecuencia: _____ [Hz]
 Número de canales: _____
 Memoria: _____
 Tipo de impresor: _____
 Entrada p/ telemetría

Parámetros medidos/Transmitidos

ECG EEG Temperatura Arritmia
 SPCO₂ SPO₂ Función cerebral Presión
 %SO₂ %SCO₂ F. Respiratoria Respiración
 F. Cardíaca Apnea Presión invasiva Ph

Otros: _____

ACCESORIOS: Completar con clave

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.									
2.									
3.									
4.									

CLAVE
 Completos C
 Incompletos I
 Buenos B
 Reparables R
 Descartables D

OTROS DATOS

H. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA MONITORES DE PARÁMETROS FISIOLÓGICOS.

EM0800 Monitores de Parámetros Fisiológicos:

I. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA ALIMENTACIÓN Y DIETA.

EB0900 Equipo de Alimentación y Dieta:

43. Equipo para Cocina:

TIPO DE ENERGÍA:	
ELÉCTRICA	GAS VAPOR
OTRO: _____	
CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS	
Voltaje: _____[V]	
Corriente: _____[A]	
Potencia: _____[KW]	
Frecuencia: _____[Hz]	
CARACTERÍSTICAS TERMODINÁMICAS	
Potencia: _____[BTU/KCAL]	
CARACTERÍSTICAS MECÁNICAS	
Capacidad: _____[Gal]	
Velocidad: _____[RPM]	
Presión: _____[PSI]	
OTRAS CARACTERÍSTICAS	

J. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA LAVANDERÍA.

EB1000 Equipo de Lavandería y Costurería:

44. Equipo Lavandería:

Voltaje: _____[V]	
Corriente: _____[A]	
N° de Fases: _____	
Frecuencia: _____[Hz]	
Cable No.: _____	
Fusible: _____	
Otras características: _____	
PRESIONES	
Max (ATU)	Min (ATU)
Vapor: _____	
Agua: _____	
Aire: _____	

K. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA SISTEMAS ELÉCTRICOS.

EB1100 Sistemas Eléctricos:

45. Transformador/Aislamiento, Transferencia:

TRANSFORMADOR/AISLAMIENTO	
Clase: _____	
Voltaje PRIMARIO: _____[V]	
Voltaje SECUNDARIO: _____[V]	
Fases:	1 3
Potencia: _____[KVA]	
Aislamiento: _____[KV]	
Tipo de enfriamiento: _____	
Conexión: _____	
Otras características: _____	
MONITOR DE AISLAMIENTO	
Reset de alarma:	
Automático	Pushbutton
Otro: _____	
Tipos de alarma:	
Audible	Visible
Impedancia efectiva del sistema a tierra[KΩ]:	
1 _____	2 _____
3 _____	4 _____
5 _____	6 _____
7 _____	8 _____
9 _____	
Otras características: _____	

TABLERO/PANEL DE TRANSFERENCIA/AISLAMIENTO	
Manual	Automático
Barra de Neutro	Barra de tierra
Voltaje: _____[V]	
Fases:	1 3
Polos: _____	
N° de Espacios: _____	
Fusibles: _____	
Corriente Barras: _____[A]	
Corriente Main: _____[A]	

46. Generador, regulador (V), tanque de combustible:

GENERADOR	
Marca:	_____
Modelo:	_____
Serie:	_____
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Fases:	_____
Potencia:	_____ [KW]
Potencia Aparente:	_____ [KVA]
Factor de Potencia:	_____
Tipo de conexión:	_____
MOTOR	
Marca:	_____
Modelo:	_____
Serie:	_____
Combustible:	_____
Potencia:	_____ [HP]
Consumo:	_____ [Gal/Hrs.]
REGULADOR DE VOLTAJE	
Marca:	_____
CARGADOR DE BATERIA	
Marca:	_____
Modelo:	_____
Serie:	_____
Voltaje:	_____ [V]
BATERÍA	
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
TANQUE DE COMBUSTIBLE	
Capacidad:	_____

47. Pararrayos, Red de Tierra física:

SISTEMA DE PARARRAYOS	
TIPO: Autovalvular	Resistencia variable
Otro:	_____
Tensión de cebado:	_____ [V]
Separación entre explosores	_____ [mm]
Accesorios:	_____

*RED DE TIERRA	
Tipo de conexión:	_____
Número de dispersores:	_____
Material de dispersores:	_____
Longitud total de conductores de tierra:	_____
Corriente de tierra I:	_____ [A]
Resistencia de tierra[Ω]:	_____
(Registre la resistencia medida en cada actualización)	
1 _____	2 _____
3 _____	4 _____
5 _____	6 _____
7 _____	8 _____
9 _____	
Tipo de tierra:	_____
Al inventariar la red de tierra no se llenará el formato con los datos de marca, modelo, serie, año de fabricación.	

48. Otros:

Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Frecuencia:	_____ [Hz]
Fases:	_____
Potencia:	_____ [HP]
Potencia Aparente:	_____ [KVA]
Factor de Potencia:	_____
Tipo de conexión:	_____
Consumo:	_____ [Gal/Hrs.]
Combustible:	_____
BATERÍA	
Voltaje:	_____ [V]
Potencia:	_____ [KW]
Corriente:	_____ [A]
OTRAS CARACTERÍSTICAS	

**L. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS
PARA SISTEMAS
TERMODINÁMICOS.**

**EB1200 Equipo del Sistema
Termodinámico y Equipos auxiliares:**

49. Aire Acondicionado Central,
Cuarto Frío, Chiller:

AIRE ACONDICIONADO CENTRAL	
CUARTO FRÍO	CHILLER
UNIDAD DE ENFRIAMIENTO	
Marca: _____	
Modelo: _____	
Serie: _____	
Voltaje: _____ [V]	
Corriente: _____ [A]	
Frecuencia: _____ [Hz]	
Fases: _____	
Potencia: _____ [Hp]	
EVAPORADOR	
Marca: _____	
Modelo: _____	
Serie: _____	
Voltaje: _____ [V]	
Corriente: _____ [A]	
Frecuencia: _____ [Hz]	
Fases: _____	
Potencia: _____ [Hp]	
MANEJADORA DE AIRE	
Marca: _____	
Modelo: _____	
Serie: _____	
Voltaje: _____ [V]	
Velocidad: _____ [RPM]	
Serpentín: _____	
Filtros: _____	
Volumen de aire: _____ [cfm/m ³ /h]	
Capacidad de enfriamiento: _____ [BTU/KCAL]	
Nº de ventiladores: _____	
Esterilización: Filtro Hepa Luz ultravioleta	
Otro: _____ Porcentaje de reciclamiento: _____	

50. Características Mecánicas,
eléctricas, otras:

CARACTERÍSTICAS MECÁNICAS
Potencia: _____ [BHp]
Combustible: _____
Consumo: _____ [Gal/Hr]
Presión de trabajo: _____ [PSI]
OTRAS CARACTERÍSTICAS

CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS
Circuito de control
Voltaje: _____ [V]
Corriente: _____ [A]
Fase: _____
Frecuencia: _____ [Hz]
Circuito de potencia
Voltaje: _____ [V]
Corriente: _____ [A]
Fase: _____
Frecuencia: _____ [Hz]

51. Tanques, motores y bombas:

TANQUE:	Condensador	Agua Caliente
	Combustible	Hidroneumático
Dimensiones: _____		
Forma: _____		
Material: _____		
Tanque Subterráneo		
Tanque Autosoportado		
Tanque Elevado		
MOTOR		
Nº INV. TÉCNICO: _____	ID: _____	
BOMBA		
Nº INV. TÉCNICO: _____	ID: _____	

**M. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPO
PARA INSTALACIONES
HOSPITALARIAS ESPECIALES.**

**EB1300 Equipos para Instalaciones
Hospitalarias Especiales.**

52. Central de Gases, Compresor de
Vacío, Sistema contra incendios:

CENTRAL DE GASES	
O ₂	N ₂ Aire comprimido Vacío
Banco primario	
N° de cilindros:	_____
Presión de trabajo:	_____ [PSI]
Banco secundario	
N° de cilindros:	_____
Presión de trabajo:	_____ [PSI]
Compresor	
N° de inventario:	_____ ID: _____
Bomba	
N° de inventario:	_____ ID: _____
SISTEMAS CONTRA INCENDIOS	
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [W]
Tipo de sensor:	_____
Tipo de alarma:	_____
Método de extinción:	_____
CENTRAL DE ALARMAS	
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [W]
Tipo de alarma:	_____
Parámetros vigilados:	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

53. Motor, Bomba:

MOTOR	
Marca:	_____
Modelo:	_____
Serie:	_____
Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Fase:	_____
Potencia:	_____ [HP KW]
Frecuencia:	_____ [Hz]
Factor de Potencia:	_____
Velocidad:	_____ [RPM]
BOMBA	
Marca:	_____
Modelo:	_____
Serie:	_____
Tipo:	Centrífugo Sumergible
Caudal:	_____ [Gal/min m ³ /seg]
Altura dinámica:	_____ [pies m]
Diámetro de entrada:	_____ [pulg. mm]
Diámetro de salida:	_____ [pulg. mm]

**N. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPO
DE INFORMÁTICA, COMUNICACIÓN
Y ACCESORIOS.**

**IC1400 Equipo de Informática,
Comunicación y Accesorios.**

Sistema Informático y
comunicaciones:

Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [W]
Frecuencia:	_____ [Hz]
Otras características:	_____
Batería:	_____
Accesorios:	_____

O. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPO
PARA EL MANTENIMIENTO
HOPITALARIO.

**MT1500 Equipo para Mantenimiento
Hospitalario:**

54. Tipo corriente AC/DC:

TIPO DE CORRIENTE:	AC	DC
Voltaje:	_____ [V]	
Corriente:	_____ [A]	
Potencia:	_____ [W]	
Otras características:	_____	
Parámetros Generados:	_____	
Parámetros de medición:	_____	
Parámetros de simulación:	_____	
CALIBRACIÓN PERIÓDICA		
No requiere:	Si requiere:	
Ultima fecha de calibración:	(Registre la última fecha de calibración en los espacios en blanco)	
1. _____	4. _____	7. _____
2. _____	5. _____	8. _____
3. _____	6. _____	9. _____
Accesorios:	_____	

55. Equipo varios:

Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [W]
Capacidad:	_____
Presión de trabajo:	_____
Rango de operación:	_____
Dimensiones:	_____
Otras características:	_____

P. INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPO
INDUSTRIAL DE USO MÚLTIPLE.

**MT1600 Equipo Industrial de uso
múltiple:**

56. Todos los equipos eléctricos:

Voltaje:	_____ [V]
Corriente:	_____ [A]
Potencia:	_____ [W]
Capacidad:	_____
Dimensiones:	h _____ [m], b _____ [m], p _____ [m]

Q. INVENTARIO TÉCNICO DE
MOBILIARIO HOSPITALARIO.

MH1700 Mobiliario Hospitalario:

57. Mobiliario Hospitalario:

Tipo funcionamiento:	Hidráulico	Mecánico
	Eléctrico	Giratorio
Fijo	Móvil	Manual
Tamaño de Ruedas:	_____ [cm]	
Estructura:	Metal	Acero Inoxidable
	Plástico	Madera
Dimensiones:	h _____ [m], b _____ [m], p _____ [m]	
Tipo de colchón:	_____	
Divisiones internas:	_____	
Cantidad de gavetas:	_____	
Tipo de acabado:	Pintura	Epóxido
Puertas:	_____	Vitrinas: _____

R. INVENTARIO TÉCNICO DE
VEHÍCULOS DE TRANSPORTE.

VT1800 Vehículos de transporte:

58. Todos los vehículos:

Tipo:	1X2 (Moto)	1X4	2X4	4X4
Tipo Motor:	Gasolina	Diesel		
Otro:	_____			
Cilindros:	1	2	4	6 8
Desplazamiento cilindros:	_____ c.c.			
Cantidad de Pasajeros:	_____			
Color carrocería:	_____			
Tamaño de llantas:	_____			
No. de Chasis:	_____			
Equipada:	_____			
	Calefacción	A/A	Ventilador	
Carga:	_____ Tons.			
Dimensiones:	h_____ [m],	b_____ [m],	p_____ [m]	

Fórmica	Vinilo	Granito	Mármol
Acero Inoxidable	Concreto		
Otro:	_____		
Accesorios:	_____		

Observaciones:	_____		

S. INVENTARIO TÉCNICO DE OBRA CIVIL.

OC1900 Obra Civil:

59. Todos los elementos, artefactos e instalaciones:

Dimensiones:	h_____ [m],	b_____ [m],	p_____ [m]
Diámetro:	_____ [cm]		
Largo:	_____ [m]		
Superficie:	_____ [m ²]		
Color artefacto:	_____		
Estructura:	Metal	Plástico	Madera
	Cemento	Vidrio	Porcelana
	Asfalto		

T. INVENTARIO TÉCNICO DE MOBILIARIO ADMINISTRATIVO.

OC20 Mobiliario Administrativo.

60. Mobiliario Administrativo:

Tipo funcionamiento:	Hidráulico	Mecánico
Eléctrico		
	Giratorio	Fijo Móvil
Manual		
Secretarial	Ejecutivo	
Otros:	_____	
Tamaño de Ruedas:	_____ [cm]	
Estructura:	Metal	Acero Inoxidable Plástico
Madera		
Dimensiones:	h_____ [m],	b_____ [m], p_____ [m]
Divisiones internas:	_____	
Cantidad de gavetas:	_____	
Tipo de acabado:	Pintura	Epóxido Plástico
Puertas:	con /sin	vidrio

VI. BIBLIOGRAFÍA

1. “Sistema Universal de Nomenclatura de Equipos Médicos” Edición Inglés/Español. ECRI, 1993.
2. “Manual de Inventario Técnico”, Proyecto de Mantenimiento Hospitalario, 3 Edición, Octubre 1998. GTZ, Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit.

Contenido

I.	COMPLEMENTO AL INVENTARIO TÉCNICO PARA EQUIPO E INSTALACIONES	1
II.	VENTAJAS DEL INVENTARIO TÉCNICO	2
III.	CODIFICACIÓN DE EQUIPOS E INSTALACIONES APLICADAS AL INVENTARIO TÉCNICO	2
IV.	PROCEDIMIENTO DE USO DEL FORMATO	16
V.	PARTICULARIZACIÓN DE LOS DATOS TÉCNICOS DENTRO DEL FORMULARIO “INVENTARIO TÉCNICO”	22
A.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA TRATAMIENTO DE AGUA	23
1.	Destilador (Eléctrico):	23
2.	Destilador (Vapor):	23
3.	Dosificador:	23
4.	Suavizador/Desmineralizador:	23
5.	Equipo Principal, Equipo Accesorio 1, Equipo Accesorio 2:	23
B.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA ESTERILIZACIÓN Y DESINFECCIÓN	23
6.	Características Eléctricas:	23
7.	Características Termodinámicas:	24
8.	Características Mecánicas:	24
C.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA LABORATORIO	24
9.	Equipo General en Laboratorio (Eléctrico):	24
10.	Equipo General en Laboratorio (con Refrigerante)	24
11.	Microscopios:	24
12.	Varios equipos de medición (Fotómetro, colorímetro, espectrofotómetro, etc.):	24
13.	ANALIZADORES QUIMICOS Y HEMATOLOGICOS:	25
14.	Contador de Células:	25
15.	Unidad de Flujo Laminar:	25
D.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA ODONTOLOGÍA	25
16.	Sillón Odontológico:	25
17.	Compresor Odontológico:	25
18.	Lámpara Dental:	25
19.	Cavitrón:	25
20.	Amalgamador:	26

21.	Lámpara de Fotocurado:	26
E.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO	26
22.	Para todo el Equipo de Diagnóstico	26
F.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES MÉDICAS Y EQUIPOS AUXILIARES	26
23.	Generador de Rayos X:	26
24.	Autotransformador:	27
25.	Accesorios varios para RX:	27
26.	Negatoscopio, Procesador de Películas:	27
27.	Impresoras:	28
28.	Equipo de Rayos X:	28
29.	Equipo de Ultrasonido (US):	28
30.	Equipo de Resonancia Magnética:	29
31.	Equipo de Cámara Gamma:	29
G.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA TERAPIA	30
32.	Ventilador Pulmonar (Resucitador Pulmonar):	30
33.	Equipo Laserterapia/Unidad de Cirugía Laser y Equipo de terapia Radiológica:	30
34.	Unidad de Criocirugía:	30
35.	Incubadora Infantil:	31
36.	Microscopio quirúrgico:	31
37.	Equipo variado para fisioterapia eléctricos:	32
38.	Generador de Ondas de Choque, Sistema de Imágenes:	32
39.	Equipos de Hemodiálisis, Desfibrilador y Marcapasos:	33
40.	Equipo de Anestesia:	33
41.	Equipo Transfusión de Sangre y Bombas de Infusión:	33
H.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA MONITORES DE PARÁMETROS FISIOLÓGICOS... ..	34
42.	Monitores:	34
I.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA ALIMENTACIÓN Y DIETA	34
43.	Equipo para Cocina:	35
J.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA LAVANDERÍA	35
44.	Equipo Lavandería:	35
K.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA SISTEMAS ELÉCTRICOS	35
45.	Transformador/Aislamiento, Transferencia:	35

46.	Generador, regulador (V), tanque de combustible:.....	36
47.	Pararrayos, Red de Tierra física:.....	36
48.	Otros:.....	36
L.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPOS PARA SISTEMAS TERMODINÁMICOS	37
49.	Aire Acondicionado Central, Cuarto Frío, Chiller:	37
50.	Características Mecánicas, eléctricas, otras:.....	37
51.	Tanques, motores y bombas:.....	37
M.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPO PARA INSTALACIONES HOSPITALARIAS ESPECIALES..	38
52.	Central de Gases, Compresor de Vacío, Sistema contra incendios:.....	38
53.	Motor, Bomba:	38
N.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPO DE INFORMÁTICA, COMUNICACIÓN Y ACCESORIOS	38
54.	Sistema Informático y comunicaciones:.....	38
O.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPO PARA EL MANTENIMIENTO HOPITALARIO	39
55.	Tipo corriente AC/DC:	39
56.	Equipo varios:.....	39
P.	INVENTARIO TÉCNICO DE EQUIPO INDUSTRIAL DE USO MÚLTIPLE	39
57.	Todos los equipos eléctricos:	39
Q.	INVENTARIO TÉCNICO DE MOBILIARIO HOSPITALARIO	39
58.	Mobiliario Hospitalario:.....	39
R.	INVENTARIO TÉCNICO DE VEHÍCULOS DE TRANSPORTE.....	39
59.	Todos los vehículos:	40
S.	INVENTARIO TÉCNICO DE OBRA CIVIL.....	40
60.	Todos los elementos, artefactos e instalaciones:	40
T.	INVENTARIO TÉCNICO DE MOBILIARIO ADMINISTRATIVO	40
61.	Mobiliario Administrativo:	40
VI.	BIBLIOGRAFÍA	41