

DATOS DE UBICACIÓN					
Nombre centro	POLICLINICA GIPUZKOA			Código centro	
Servicio	Quirófano		Unidad	Bloque Quirúrgico	
Responsable	Aloña Cabanillas		Planta	PS1	Hueco Q-01

DATOS DEL EQUIPO					
Descripción	CONSOLA DE CAMARA INTELLIO				
Marca	SMITH & NEPHEW		Modelo	72205685	
Nº serie	GGG0781		Propiedad		
Proveedor	SMITH & NEPHEW		Contacto		

RECEPCIÓN					
Fecha recepción	12/01/2026	Fecha aceptación	12/01/2026	Fecha fin garantía	
Cumple normativa vigente y tiene marcado CE	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Requiere mant preventivo	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se entrega con manuales de uso en castellano	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Periodicidad	Anual	
Se entrega con manuales técnicos en castellano	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Contrato de mantenimiento	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
El equipo es acorde al pedido	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
El equipo maneja datos de paciente	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>			
Se requiere copia de seguridad periódica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>			
ESTADO DEL EQUIPO	Buen estado <input checked="" type="checkbox"/>	Mal estado <input type="checkbox"/>	Obsoleto	<input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES

REGISTRO					
Nº de inventario	320-E-01475		Nº inventario padre		
<u>Componentes del equipo</u>	<u>Nº inventario</u>	<u>Marca</u>	<u>Modelo</u>	<u>Número de serie</u>	

ACEPTACIÓN					
El equipo se ha recibido/instalado correctamente	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Número pedido		
Los usuarios han recibido la formación necesaria	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
El equipo es apto para su uso seguro	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Importe Impuestos incluidos		
Requiere EPIs	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>			

FIRMAS					
Mantenimiento	Compras	Servicio Asistencial	Sistemas información	PRL	Gerente Hospital
Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha