

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO  
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"  
Tesis de compra  
Fecha: 04 OCT 2024  
Nº Exp: \_\_\_\_\_

HOJA DE ENVÍO DE TRÁMITE GENERAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: JULIO ALFREDO CAMERO TORRES

Asunto: Solicito compra de equipo de rayos x portatil 3102

DESTINO (2)	PARA (2)	FECHA	REMITIDO (3)
DIRECCION		03 OCT 2024	
DEPE	02-16	03/10/24	J

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO  
"Felipe Arriola Iglesias"  
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO  
ESTRATEGICO  
Recibido por: J. OCT 2024  
Hoy: 12:00 Reg. [Signature]  
Hoy: ARCHIVAR

INDICACIONES: (Clave)

- 1). APROBACIÓN
- 2). ATENCIÓN
- 3). SU CONOCIMIENTO
- 4). OPINIÓN
- 5). INFORME
- 6). DAR EJECUCIÓN
- 7). PROPONER ACCIÓN
- 8). POR CORRESPONDERLE
- 9). COORDINAR
- 10). ASISTIR
- 11). SACAR COPIA
- 12). VERIFICAR
- 13). DISTRIBUIR
- 14). ACOMPAÑAR ANTECEDENTES
- 15). ARCHIVAR
- 16). VER OBSERVACIONES
- 17). SEGÚN SOLICITANTE
- 18). PROY. RESOL.
- 19). DEVOLVER
- 20). AGRADECER
- 21). ACCIÓN INMEDIATA

Consolidar y remitir al Sr. y Contr. J

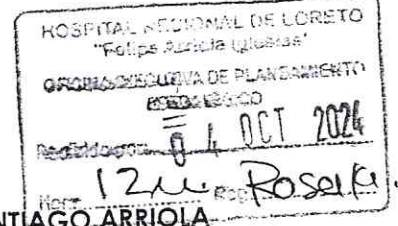
NOTA: NO SEPARAR ESTA HOJA DEL DOCUMENTO RESPECTIVO



Punchana, 02 de octubre del 2024

3702

OFICIO No. 113 -2024-GRL-GRS-L/30.50.21.



SEÑOR :  
DR. JHOSHUA RAFAEL LOPEZ LOPEZ  
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL REGIONAL DE LORETO " FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS "

Presente

ASUNTO : SOLICITO COMPRA DE EQUIPO DE RAYOS X PORTATIL

Me dirijo a usted, expresándole mi saludo cordial, y al mismo tiempo esta Jefatura SOLICITA LA COMPRA DE 01 EQUIPO DE RAYOS X PORTATIL, DIGITAL SE ADJUNTA AL PESENTE CARACTERISTICAS;

Agradeciéndole por la atención que le brinde al presente , me suscribo de usted expresándole las muestras de consideración y estima.

Atentamente



*[Handwritten signature]*  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INGENIERIA

Cc  
D.Tecnica  
D.admtva  
D.Logística  
Archivo  
JACT/maria

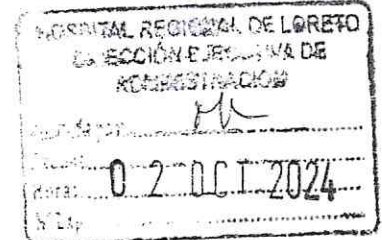
FAMILIA	RADIOLOGÍA	
DENOMINACION ESTANDARIZADA DE EQUIPAMIENTO EN SALUD	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	
DESCRIPCION FUNCIONAL	<p>CONSISTE EN UNA UNIDAD MÓVIL QUE TRANSPORTA UN GENERADOR DE RAYOS X, UN TUBO DE RAYOS X Y SU SOPORTE, COLIMADOR Y UN DETECTOR PLANO. TAMBIÉN CONTIENE BATERÍA Y UN SISTEMA DE CARGA Y PROPULSADO POR UN MOTOR. SON UTILIZADOS PARA IMÁGENES RADIOGRÁFICAS DIGITALES DE PACIENTES QUE NO PUEDEN SER MOVILIZADOS A LAS ÁREAS DE RADIOLOGÍA, PRINCIPALMENTE UTILIZADOS EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS Y EMERGENCIA, PARA ESTUDIO Y DIAGNÓSTICO.</p>	
A. CARACTERÍSTICAS GENERALES	A01	RODABLE, MOTORIZADO, CON FRENOS DE DESPLAZAMIENTO.
	A02	COLIMADOR GIRATORIO CON LUZ DE CENTRAJE TEMPORIZADO
	A03	PESO MÁXIMO DEL EQUIPO: 450 KG.
	A04	COMPARTIMIENTO PROTEGIDO PARA EL DETECTOR DIGITAL
	A05	FILTRO EQUIVALENTE TOTAL (INHERENTE + AÑADIDO) IGUAL O MAYOR A 2.5 MM AL, DE LOS CUALES 1.5 MM AL DEBEN SER PERMANENTES (FILTRO(S) NO REMOVIBLE(S) EXTERNAMENTE)
	A06	CON BATERÍA(S) INTERNA(S) QUE PERMITA EL DESPLAZAMIENTO Y LA TOMA DE RADIOGRAFÍAS SIN ESTAR CONECTADO A LA RED
B. COMPONENTES	<b>GENERADOR</b>	
	B01	POTENCIA MÁXIMA: 30 KW O MAYOR
	B02	CORRIENTE MÁXIMA: 300 MA O MAYOR
	B03	RANGO DE mAs: DESDE 0.5 mAs O MENOS, HASTA 300 mAs O MÁS
	B04	TIEMPO MAS CORTO DE EXPOSICIÓN: 1 ms O MENOS
	B05	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR
	B06	TECNOLOGÍA DE CONVERTIDOR DE ALTA FRECUENCIA
	B07	RANGO DE KV: 40 KV O MENOS A 125 KV O MÁS
	<b>TUBO DE RAYOS X</b>	
	B08	PUNTOS FOCAL MENOR O IGUAL A 0.8 mm O PUNTOS FOCALES: (FOCO 1 MENOR O IGUAL A 0.7 mm; FOCO 2 MENOR O IGUAL A 1.3 mm)
	B09	PROTECCIÓN CONTRA SOBRECARGA
	B10	MÁXIMA RADIACIÓN DE FUGA PERMISIBLE (A LA TENSIÓN MÁXIMA DEL TUBO): 1 mGy/hr @ 1 m DE DISTANCIA
B11	CON CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS IGUALES O SUPERIORES AL DEL GENERADOR	
B12	CAPACIDAD CALORÍFICA DEL ÁNODO: 300 KHU O MAYOR	



	<b>DETECTOR INALÁMBRICO</b>	
	B13	TECNOLOGÍA WIRELESS FLAT DETECTOR DE SILICIO AMORFO
	B14	MATRIZ 2800 X 2300 PÍXELES O MÁS
	B15	TAMAÑO DE PÍXEL: MENOR O IGUAL A 150 $\mu\text{m}$
	B16	ÁREA EFECTIVA DE 35 X 42 cm O MÁS
	B17	RESOLUCIÓN MÁXIMA: 3 lp/mm O MÁS
	B18	PESO DEL DETECTOR: MENOR O IGUAL A 3.0 kg
	B19	CAPACIDAD DE CARGA PUNTUAL MAYOR O IGUAL A 150 KG
	<b>PANEL CON MONITOR VISUALIZADOR DE LA TOMA RADIOGRÁFICA Y CONTROL DE PARÁMETROS RADIOLÓGICOS</b>	
	B20	INDICACIÓN DIGITAL DE KV, mAs O mA
	B21	CON PROGRAMAS ANATÓMICOS PRE-ESTABLECIDOS: 90 COMO MÍNIMO
	B22	VISUALIZACIÓN DIGITAL DE MENSAJES DE ERROR
	B23	MONITOR A COLOR LCD O TFT DE 19 PULGADAS COMO MÍNIMO
	B24	INDICADOR DE EXPOSICIÓN: AUDIBLE Y VISUAL
	B25	DISCO DURO CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 3,000 IMÁGENES O MÁS
	B26	QUE REALICE: REALCE, ROTACIÓN DE LA IMAGEN, ZOOM, ANOTACIONES, MEDICIONES
	<b>COLUMNA-BRAZO PORTA TUBO</b>	
	B27	BRAZO TELESCÓPICO CON COLUMNA RETRÁCTIL
	B28	MÁXIMO ALCANCE HORIZONTAL LIBRE DEL BRAZO (DEL PUNTO FOCAL HACIA LA COLUMNA) IGUAL O MAYOR A 100 CM.
	B29	RANGO DE ROTACIÓN DEL TUBO ALREDEDOR DE SU EJE AXIAL DEL BRAZO): $\pm 90^\circ$ O MÁS
	B30	RANGO DE ROTACIÓN DEL TUBO ALREDEDOR DE SU EJE AXIAL: MAYOR O IGUAL A $+ 90^\circ$ Y MENOR O IGUAL A $- 20^\circ$
	B31	EL RANGO DE ROTACIÓN DE LA COLUMNA (ROTACIÓN DEL BRAZO ALREDEDOR DEL EJE AXIAL DE LA COLUMNA): $\pm 270^\circ$ O MAYOR
	B32	ALTURA DEL PUNTO FOCAL (MOVIMIENTO DEL CONJUNTO BRAZO-CABEZAL EN EL PLANO VERTICAL) DESDE 68 CM. O MENOS HASTA UNA ALTURA MÁXIMA DE 200 CM O MÁS MEDIDOS DESDE EL NIVEL DEL PISO
	<b>COLIMADOR MANUAL O AUTOMÁTICO</b>	
	B33	TEMPORIZADOR PARA CONTROL DE ILUMINACIÓN
	B34	ROTACIÓN: $\pm 90^\circ$ O MAYOR
<b>C. PERIFÉRICOS / ADITAMENTOS</b>	C01	DISPARADOR MANUAL DE RAYOS X CON CABLE DE DISPARO DE UNA LONGITUD MÍNIMA DE 2 M
<b>D. REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA</b>	D01	220 V / 60 HZ (CON TOLERANCIA SEGÚN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD)
<b>E. ACCESORIOS</b>	E01	UN (01) MANDIL CON SU RESPECTIVO COLLARIN DE 100 CM. DE LARGO O MAYOR CON ESPESOR EQUIVALENTE A 0.5 MM. DE PLOMO



Universidad Tecnológica de Lorato  
 Facultad de Ingeniería  
 Departamento de Ingeniería Industrial  
 Laboratorio de Radiología



PUNCHANA, 01 DE OCTUBRE DEL 2024

OFICIO No. 113 -2024-GRL-GRS-L/30.50.21

SEÑOR :  
DR. JEHOSHUA RAFAEL LOPEZ LOPEZ  
DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO  
"FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS "  
PRESENTE .-

ASUNTO : CONTRATACION DE PROFESIONAL

Me dirijo a usted, expresándole mi saludo cordial y al mismo tiempo la Jefatura del Departamento de Diagnóstico por Imágenes, SOLICITA LA CONTRATACION DE 02 PROFESIONALES MEDICOS – ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA – MES DE OCTUBRE 2024, a fin de que brinde atención a pacientes que acuden a nuestro Nosocomio en busca de Ecografías y lectura de placas de Rayos x

Sin otro particular, me suscribo de usted.

ATENTAMENTE,



Gerencia Regional de Salud Loreto  
Hospital Regional de Loreto  
"Felipe Arriola Iglesias"

Dr. Jehoshua Rafael Lopez Lopez  
JEFE DEL DEPTO. DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

- C.c
- D.TECNICA
- D. Admtva.
- D.Logistica
- ARCHIVO

JACT/maria s.

