

CODIGO IETSI	CODIGO SAP
EB-105	40150072



INSTITUTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD E INVESTIGACIÓN

REV. 28-01-2016

ESPECIFICACIONES TECNICAS

DENOMINACION DEL EQUIPO:	EQUIPO DE LASERTERAPIA PORTATIL
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio):	MEDICINA COMPLEMENTARIA
TIPO DE PACIENTES:	TODOS

DEFINICION FUNCIONAL

EQUIPO QUE EMPLEA LA EMISION FOTONICA DE LA RADIACION LASER, UTILIZANDO SUS EFECTOS TERAPEUTICOS GENERALES: ANALGESICOS, ANTINFLAMATORIOS Y BIOTROFOESTIMULANTE

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A	GENERALES
A01	PORTATIL
A02	PARA TRATAMIENTO CON LASER INFRAROJO Y ROJO
A03	EMISION DE HACES: PULSATIL
A04	TRATAMIENTO SIMULTÁNEO DE SONDAS INFRARROJA y ROJA.
A05	VISUALIZACIÓN DIGITAL DE PARAMETROS
	PARAMETROS
A06	SELECCIÓN DE PARAMETROS BIOFISICOS: DENSIDAD ENERGETICA, TIEMPO, POTENCIA Y MULTIFRECUENCIA.
A07	POTENCIA DE EMISION DE LASER ROJO MAYOR ó IGUAL A 30 mW.
A08	POTENCIA DE EMISION DE LASER INFRAROJO MAYOR ó IGUAL A 100 mW.
A09	TIEMPO DE TRATAMIENTO PROGRAMABLE EN MINUTOS Y SEGUNDOS
B	ACCESORIOS
B01	UN (01) MALETIN DE TRANSPORTE PARA EL EQUIPO
B02	CUATRO (04) GAFAS DE PROTECCION
B04	UN (01) APLICADOR LASER INFRAROJO
B05	UN (01) APLICADOR LASER ROJO
B06	DETECTOR DE BIOPUNTOS
B07	TERMINALES ÓPTICOS PARA REALIZAR ILUMINACIÓN CON LÁSER EN CAVIDADES DEL ORGANISMO (FOSAS NASALES, CAVIDAD ORAL, LARINGE, VAGINA, RECTO)
C	REQUERIMIENTO DE ENERGIA
C01	220 VAC / 60 Hz (CON TOLERANCIAS SEGÚN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD) Y/O CON BATERIA (INCLUYE CARGADOR)

