

## CERTIFICADO DE TRAZABILIDAD DE PRODUCCION

## IDENTIFICACION DEL PANEL

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Codigo Interno      | OXI-2025-004     |
| Numero de Serie     | SN-20260115-004  |
| Institucion Destino | Hospital Austral |
| Area Destino        | Hemodinamia      |
| Tipo de Panel       | Horizontal       |
| Tipo de Montaje     | Superficie       |

## RESUMEN TECNICO

## Configuracion de Gases

| Tipo de Gas | Estandar | Cant. |
|-------------|----------|-------|
| Oxígeno     | AFNOR    | 1     |

## Sistema Electrico

|                      |      |
|----------------------|------|
| Total Tomacorrientes | 7    |
| Estandar             | IRAM |
| Circuito Normal      | 5    |
| Circuito Emergencia  | 2    |

## Datos y Senales

|                    |    |
|--------------------|----|
| Puertos RJ45       | 4  |
| Llamado Enfermeria | SI |

## Accesorios

|                |    |
|----------------|----|
| Reloj de pared | x1 |
|----------------|----|

## TRAZABILIDAD DE PRODUCCION

| Zona | Descripcion                        | Fecha/Hora Completado | Estado |
|------|------------------------------------|-----------------------|--------|
| 1    | Zona 1 - Recepción y Verificación  | 16/01/2026 19:57      | OK     |
| 2    | Zona 2 - Armado Estructural        | 17/01/2026 19:57      | OK     |
| 3    | Zona 3 - Instalación de Gases      | 18/01/2026 22:57      | OK     |
| 4    | Zona 4 - Sistema Eléctrico y Datos | 19/01/2026 20:57      | OK     |
| 5    | Zona 5 - Control Final y Embalaje  | 20/01/2026 22:57      | OK     |

## DECLARACION DE CONFORMIDAD

Se certifica que el panel identificado en este documento ha sido fabricado y verificado siguiendo los procedimientos de calidad establecidos por OXIBIO.

El producto cumple con las especificaciones tecnicas requeridas y se encuentra apto para su instalacion en la institucion destino indicada.

## OBSERVACIONES

Panel completado y listo para despacho.