

Acta No. 5 de Odontología Del 18 de Febrero de 2009

Hoy 18 de febrero de 2009 siendo las 8:30 a.m., participaron por parte del Subcomité de Odontología la Dra. Marianela Morales de Hubiedo del Ministerio de Salud, Dra. Ángela Vásquez P. de la Caja de Seguro Social, Dra. Gilda Chanis de Crespo del Hospital del Niño, Dr. René Luciani del Instituto Oncológico Nacional, asistieron los especialistas: Dr. Manuel F. Ortiz especialista en Cirugía Maxilo Facial de la Caja de Seguro Social, la Ing. Kathia Guerra Biomédica del Departamento de Tecnología Sanitaria de la Caja de Seguro Social, el Dr. Humberto Olarte del Departamento de Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud del Ministerio de Salud. Ing. Olga Urieta Biomedica del Ministerio de Salud, conjuntamente con la asistencia de los proveedores: Dr. Pedro García de ODONTOMEDICA S. A., Marlenys Valencia de DENTICLINICA S.A., Bebsy Mina de DMD Panamá S.A., se reúnen para la homologación del siguiente equipo:

EQUIPO DENTAL COMPLETO CON LÁMPARA TIPO RIEL PARA ADOSAR AL TECHO FICHA TECNICA 100631

A- Sillón:

1. Sistema de elevación electro hidráulico
2. Sistema de control electrónico.
3. Base giratoria.
4. Largo extendido entre 193 180 a 208 210 cm (1.80m a 2.10m)
5. Con cubierta plástica de fácil remoción en el área de los pies.
6. Control de pie o pedal integrado que ejecute todos los movimientos (ascenso, descenso de la base y el respaldar, auto retorno y posición de trabajo programable).
7. Control manual de membrana o toque suave (touch screen) para manejo de movimientos de ascenso, descenso de la base y el respaldar, autoretorno y posición de trabajo (programable).
8. Control manual de superficie lisa resistente a productos de limpieza recomendados por el fabricante. ~~diafragma, de superficie lisa, sin poros o ranuras, resistente a líquidos, aerosoles y agentes químicos de limpieza (no corrosivos ni abrasivos), que permite~~
9. Cabezal ergonómico, doblemente articulado para permitir el apoyo de la cabeza sobre el respaldar a niños y personas de muy baja estatura.
10. Apoya brazo del sillón que se desplaza o se desmonta a un lado para permitir el acceso del paciente.
11. Alimentación eléctrica de 110/120 voltios 60 hertz.

B- Unidad Dental:

1. Adosada al sillón por medio de brazo ~~aséptico~~ con seguro de aire para fijación.
2. Con diseño de tipo ~~aséptico~~ en mangueras, brazos, colgadores para las piezas de alta, baja velocidad y jeringa triple.
3. Sistema ambidiestro ~~para trabajar a la izquierda o derecha del paciente libremente sin limitar la atención.~~
4. Colgadores tipo ~~aséptico~~ para piezas de mano de alta y baja velocidad y jeringa triple.
5. Mangueras tipo ~~aséptico~~ para fácil limpieza.
6. Jeringa triple con punta autoclavable intercambiable.
7. Control o regulador para ajuste de la presión de agua en las piezas de mano ~~de agua individual~~
8. Brazo ~~aséptico con seguro de aire~~
9. Sistema para purgar las piezas de mano.
10. Sistema de agua independiente para reservorio o botella.
11. Pedal de aire con control para encendido y apagado de la unidad ~~con control de on/off~~

12. Con Bandeja de acero inoxidable para el instrumental.
13. Caja de control de abastos Con reloj indicador de presión de aire para las piezas de mano de alta y baja velocidad independientes.

C- Lámpara de Luz Fría:

1. Tipo de riel, de techo con brazo articulado
2. De 3 intensidades (~~13,993 lux, 19,375 lux, 26,910 lux~~) entre 13,000 y 28,000 lux
3. Color de temperatura entre 4400 a 5100 grados kelvin
4. Amplitud de iluminación de 27” como mínimo
5. ~~Bombillo~~ Lámpara tipo halógena.
6. Agarradera o tirador en ambos lado de la lámpara
7. Palanca de encendido y apagado

D. Banquillo de Operador: (de la misma casa fabricante del sillón)

1. Base neumática y giratoria
2. Altura ajustable
3. Respaldo lumbar ajustable
4. Tapizado De vinil liso
5. Con cinco ruedas

E. Banquillo Ergonómico para Asistente: (de la misma casa fabricante del sillón)

1. Base neumática y giratoria
2. Altura ajustable
3. Respaldo abdominal ajustable
4. Tapizado de vinil liso
5. Con cinco ruedas y aro de apoyo para los pies

Siendo las 1:30 pm se finaliza la reunión con la firma de la presente acta.

Nombre	Empresa o Institución