

MINISTERIO DE SALUD

COMITÉ TÉCNICO NACIONAL INTERINSTITUCIONAL



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE FICHA TÉCNICA

No. de ficha de CTNI:	103236
Nombre de la Institución:	Caja de Seguro Social
Unidad ejecutora:	Ciudad de la Salud
Nombre del Director o Jefe de la Institución:	Dr. Jorge Ng Chinkee
Nombre del Jefe del Servicio:	Dra. Kathleen Quintero
Subcomité:	MÉDICO QUIRÚRGICO
Actualización:	SISTEMA DE ANESTESIA AVANZADA
Donde dice:	1.4. Cuatro o mas receptaculos integrados para conexiones electricas en la parte posterior de la maquina
Debe decir:	1.4. Cuatro o mas receptaculos integrados para conexiones electricas en la parte posterior o lateral de la maquina
Sustentación:	Se solicita actualización del punto ya que con la incorporación de nuevas tecnologías estos receptáculos pueden venir tanto en la parte posterior como lateral y esto no afecta el estado operacional del equipo.
Correo:	katquintero@css.gob.pa
Teléfono:	6676-7123

Nombre Legible y Firma del Director o Jefe de Institución

Nombre Legible y Firma del Jefe de Servicio

Fecha de Solicitud