

# ANEXO 1

Secretaría de Salud  
Subsecretaría de Administración y Finanzas  
Dirección General de Desarrollo de la Infraestructura Física

ENTIDAD FEDERATIVA: \_\_\_\_\_  
**CEDULA DE IDENTIFICACION DE ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO  
2005**

NOMBRE DE LA UNIDAD MÉDICA	TIPO DE UNIDAD	Nº DE CAMAS	NOMBRE DEL EQUIPO	FECHA DE ADQUISICION	FECHA DE PUESTA EN OPERACION	COSTO TOTAL	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	POBLACION BENEFICIADA

(ACELERADOR LINEAL, RESONANCIA MAGNETICA, ANGIOGRAFO, GAMMACAMARA, TOMOGRÁFO, RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, RAYOS X FIJO, MASTOGRAFIA DIGITAL, ULTRASONIDO, ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE ANESTESIA, CENTRAL DE MONITOREO, HOLTER CARDIACO Y DE PRESIÓN, LASER EXCIMER, UNIDAD DE ENDOSCOPIA, EQUIPO DE TELEMEDICINA Y OTROS EQUIPOS DE ALTO COSTO Y ALTO IMPACTO)

**NOTA: ES DESEABLE SE ANEXEN FOTOGRAFIAS DE LA UNIDAD MÉDICA Y DEL EQUIPO INSTALADO.**

Remitir información vía correo electrónico:  
pedro\_camargo@salud.gob.mx  
ana\_hern@salud.gob.mx  
Fax 01 55 50638600 Ext 2834