# BRAZO MÉDICO PARA SERVICIO DE TECHO
Arquitectónicos

# HOJA DE AYUDA ARQ
PARA COTIZAR

arigmed MR

○ Columna Giratoria (Brazo sin articulaciones)

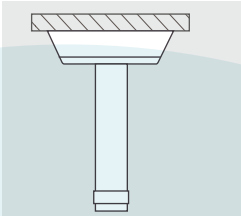
○ Brazo de una articulación

○ Brazo de dos articulaciones

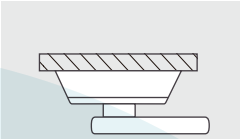
○ Brazo de doble servicio UCI

○ Brazo Prisma una o dos articulaciones

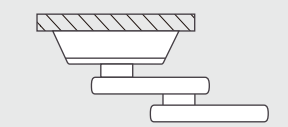
## Marca con una ✓ la opción deseada:



○ Sin articulación

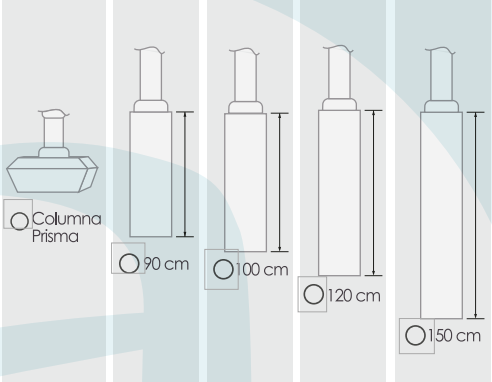


○ 1 articulación



○ 2 articulaciones

## Elige con una ✓ el tamaño del cabezal:



○ Columna Prisma

○ 90 cm

○ 100 cm

○ 120 cm

○ 150 cm

## Marca con una ✓ (Unicamente si se requiere):

○ Módulo de Fuerza a tierra

○ RJ45 para voz y datos

○ Luz de navegación

**Espacio para sistema de intercomunicación**
(Si se requiere)

Alto: _____ cm

Ancho: _____ cm

## Llena los siguientes datos:

Número de piezas: _____

Altura de piso a plafón: _____ m

Largo de habitación donde se colocará el brazo: _____ m

## Marca con una ✓ las tomas requeridas:

## Indica las piezas requeridas:

○ Oxígeno ---------- No de pzas: ____

○ Aire ---------- No de pzas: ____

○ Vacío ---------- No de pzas: ____

○ Evacuación ---------- No de pzas: ____

○ Óxido Nitroso ---------- No de pzas: ____

○ Dióxido de Carbono ---------- No de pzas: ____

○ Nitrógeno ---------- No de pzas: ____

○ Aire Instrumental ---------- No de pzas: ____

## Elige la tecnología deseada:

○ Ench. Rápido tipo PURITAN BENNET

○ Ench. Rápido MC70 AGA

○ Ench. Roscado DISS CGA-V5

○ Ench. Roscado tipo PLARRE

○ Ench. Rápido tipo CHEMETRON y OHMEDA

○ Ench. Rápido Roscado tipo AGA MC70 con rosca M24

## Marca con una ✓ los receptáculos requeridos:

○ Rojo ---------- No de piezas: ____

○ Beige ---------- No de piezas: ____

○ Naranja ---------- No de piezas: ____

○ Blanco ---------- No de piezas: ____

○ Jack de tierra ---------- No de piezas: ____

○ Media vuelta ---------- No de piezas: ____

## Elige los accesorios deseados :

○ Canastilla porta medicamentos
**Número de Piezas:** _____

○ Canastilla porta frasco de 1 Litro
**Número de Piezas:** _____

○ Soporte portavenoclisis
**Número de Piezas:** _____

○ Riel GCX
**Número de Piezas:** _____

○ Soporte para bomba de infusión
**Número de Piezas:** _____

○ Charola
**Número de Piezas:** _____

○ Sistema de soporte para 2 bombas de infusión y portavenoclisis
**Número de Piezas:** _____

○ Sistema de soporte para bomba de infusión y portavenoclisis
**Número de Piezas:** _____

○ Cajonera
**Número de Piezas:** _____

**AVISO LEGAL PROPIEDAD INTELECTUAL E INDUSTRIAL:** Todos los derechos están reservados. Este documento es de la propiedad intelectual en contenidos e imágenes de **Grupo Arigmed S de R.L. de C.V.**, cualquier tipo de copia, similitud o plagió será objeto de las acciones legales pertinentes para evitar el uso por personas u organizaciones no autorizadas, así como resarcir el daño ocasionados al autor.

**GRUPO ARIGMED S. DE R.L. DE C.V.** TIZAYUCA, ESTADO DE HIDALGO, MÉXICO
www.arigmed.com Arigmed Medical Gas Equipments ventasmx@arigmed.com 779 79 69 370

Hecho en México

CERTIFICADOS World Register ISO 9001:2015 World Register ISO 13485:2016