



MINISTERIO  
DE SALUD PÚBLICA

DIRECCIÓN NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO  
FICHA TÉCNICA

**DATOS GENERALES**

|                             |                                          |                          |
|-----------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| <b>CÓDIGO DNES Nº:</b>      | <b>PRO-09-R03</b>                        |                          |
| <b>REVISIÓN:</b>            | <b>TERCERA</b>                           |                          |
| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>     | <b>PROTECTORES DE RAYOS X, GONADALES</b> |                          |
| <b>TIPO:</b>                | <b>DE PROTECCIÓN DE PLOMO</b>            |                          |
| <b>PERIODO DE VIGENCIA:</b> | <b>Desde: 01/01/2018</b>                 | <b>Hasta: 31/12/2018</b> |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

| <b>ATRIBUTO</b>                           | <b>VALOR</b>                                                                        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Características</b>                    |                                                                                     |
| <b>Área de protección</b>                 | Gónadas (Masculino ó Femenino)                                                      |
| <b>Cinturón</b>                           | De ajuste o cierre velcro                                                           |
| <b>Composición</b>                        |                                                                                     |
| <b>Material de Fabricación</b>            | Acabado o recubierto de Nylon y/o Seda y/o caucho                                   |
| <b>Protección de Plomo</b>                |                                                                                     |
| <b>Protección frontal</b>                 | ≥ 0,50mm de Pb                                                                      |
| <b>Tallas</b>                             |                                                                                     |
| <b>Pequeño</b>                            | Uno (1)                                                                             |
| <b>Mediano</b>                            | Uno (1)                                                                             |
| <b>Grande</b>                             | Uno (1)                                                                             |
| <b>OTRAS ESPECIFICACIONES</b>             |                                                                                     |
| <b>Energía / Alimentación</b>             | No aplica                                                                           |
| <b>Garantía técnica fabricante</b>        | Garantía técnica de 2 años a partir de la fecha de recepción definitiva del equipo. |
| <b>Certificados de Calidad del Equipo</b> | Al menos una (01) de las siguientes certificaciones:<br>FDA/ CE / ISO.              |