



Industria y Comercio

SUPERINTENDENCIA



DELEGATURA PROPIEDAD INDUSTRIAL

División de Nuevas Creaciones

SOLICITUD

PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD

03-45383

21. **EXPEDIENTE No.**

54. **TITULO**

SISTEMA DE GOJINES ORTOPEDICOS J.R.

51. **CLASIFICACION INTERNACIONAL**

A61 H 39/00

71. **SOLICITANTE**

JAIME RESTREPO OSORIO

DOMICILIO

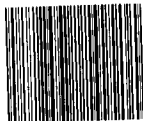
CALLE 41 N° 48A-15 ITAGUI (MEDELLIN) COLOMBIA

74. **APODERADO**

22. **BÓGOTA, D.C.**

MAYO 29 DE 2003

OK



ORIO

03 045383 00

Industria y Comercio
SUPERINTENDENCIA

SUPERINDUSTRIA Y COMERCIO

Radicación : 03045383 00000000

Folios: 3

Fecha (MM/AA): 2003-03-29 09:20:23

Trámite : 003 PRELIMINAR D 1 REGISTRO/ 411 PRESENTAR

Dependencia: 2020 DIVISION DE NUEVAS CREACIONES

FORMULARIO ÚNICO DE SOLICITUD DE PATENTE
2000-3

①

SOLICITUD DE :



Patente de Invención.



Patente de Modelo de Utilidad.

②

SOLICITANTE
(71)

Nombre: JAIME RESTREPO OSORIO

Dirección: CALLE 41 # 48A-15

Teléfono: 373 4208
513 8333 Fax: 513 8333

E-mail:

Domicilio: ITAGÜÍ MEDELLÍN

IDENTIFICACIÓN

C.C.



NIT



C.E.



Otro



Número 6783476

③

REPRESENTANTE
O APODERADO
(74)

Nombre: JAIME RESTREPO OSORIO

Dirección: CALLE 41 # 48A-15
ITAGÜÍ MEDELLÍN

Teléfono: 373 4208 Fax: 513 8333

E-mail:

IDENTIFICACIÓN

C.C.



NIT



C.E.



Otro



Número 6783476 TP _____

④

INVENTOR (ES)
(72)

Nombre: JAIME RESTREPO OSORIO

Dirección: CALLE 41 # 48A-15

Teléfono: 373 4208 Fax: 513 8333

E-mail:

Domicilio ITAGÜÍ MEDELLÍN

IDENTIFICACIÓN

C.C.



Otro



C.E.



Número 6783476

⑤ Título (54)

Sistema de cojines ortopedicos

⑥ Clasificación Internacional (51)

⑦ Prioridad

(33) País de Origen

(32) Fecha

(31) Número de Solicitud

SI ☐NO ☐

⑧

Para publicar a partir de la fecha de la presente solicitud a los:

6 meses ☐12 meses ☐18 meses ☐Otro ☐

⑨

Comprobante de pago No. _____

Fecha _____

Instrucciones para el diligenciamiento del presente formulario, ver reverso de esta página.

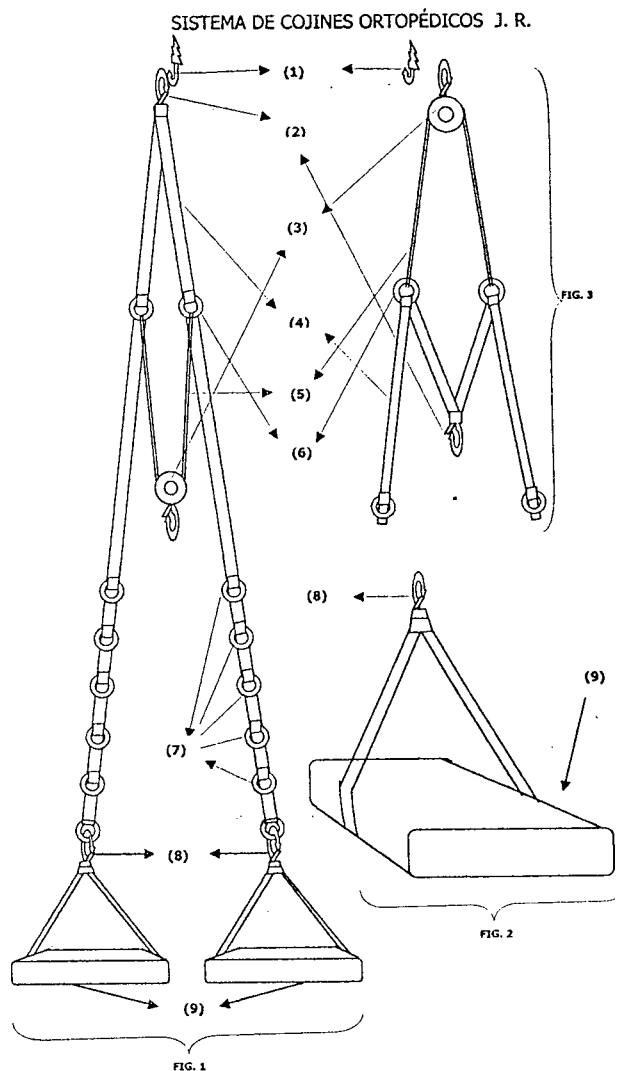
10

ANEXOS

- ☒ Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud.
- ☐ Comprobante de pago de la tasa por concepto de excedente de palabras en la publicación.
- ☐ Comprobante de pago por reivindicación de prioridad.
- ☐ Certificado de existencia y representación legal cuando el solicitante sea persona jurídica.
- ☐ Poderes, si fuere el caso.
- ☐ Copia certificada de la primera solicitud, si se reivindica prioridad.
- ☐ Traducción simple de la primera solicitud, si se reivindica prioridad.
- ☐ Documento de cesión del inventor al solicitante o a su causante.
- ☐ Descripción de la invención.
- ☐ Una o más reivindicaciones.
- ☒ Dibujos y/o planos necesarios
- ☐ De ser el caso, copia del contrato de acceso.
- ☐ De ser el caso, documento que acredite la licencia o autorización de uso de conocimientos tradicionales de las comunidades indígenas.
- ☐ De ser el caso, certificado de depósito del material biológico
- ☒ Arte final 12x12.

11

FIGURA CARACTERÍSTICA:



12

FIRMA:

Manfred Trepo ©

C.C. 6783476

T.P.

SORIO

SUPERINDUSTRIA Y COMERCIO
RADICACION : 03045383 00000000

Folios: 3

FECHA IMPR: 2003-03-29 09:20:23

ITAMITE : 003 PATENTES D 1 REGISTRO/ 411 PRESENIH

Dependencia: ECUO DIVISION DE NUEVAS CREACIONES

NIT : 800176087-2

RECIBO OFICIAL DE CAJA : 03 - 37,637
FECHA : MAYO 29 DE 2003

***** CONSIGNACION *****

DEPOSITANTE	TIPO PAGO	BANCO	CUENTA	Nº. PAGO	FECHA PGO	Vr. PAGO
JAIME RESTREPO OSORIO	CONSIGNACION	BANCO POPULAR	050-00110-6	13823026	29/05/2003	235,000.00

***** CONCEPTO *****

CANT.	RENTISTICO	CONCEPTO	TOTAL CONCEPTO
1	50005-01-01	SOLICITUDES	
		5 TRAMITES DE SOL. DE MODELO DE UTI	235,000.00
		TOTAL :	\$ 235,000.00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS

RESPONSABLE : _____

RECIBO DE CAJA APLICADO AL EXPEDIENTE No. _____

TITULO: SISTEMA DE COJINES ORTOPÉDICOS J.R.

RESUMEN DE LA INVENCION:

El objeto de la invención es suministrar El Sistema con dos Cojines Ortopédicos, un cojín para cada pierna que van apoyados con reata con sus respectivas graduaciones de altura y comodidad en argollas y ganchos de seguridad "mosquetones" que van (de la altura de una cama) agarradas por un gancho de seguridad *ver fig. 1* (2),(3) donde ira un gancho empotrado al techo (1).

DESCRIPCION:

Sistema de Cojines Ortopédicos para personas que trabajan de pie, sufren cansancio, dolor, hinchazón, mala circulación, usándolos media hora antes de acostarse.

Haciendo una terapia de movimiento de dedos, tobillos, de todo el pie, pedalear, subir y/o bajar movimiento de rodillas, si desea complementar con cremas calientes especial para dolor de los músculos tensionados, golpeados, fatigados, artritis, neuralgia, etc. Se recomienda realizar estos masajes en la noche y en el momento de hacerlo no mojarse.

Fig N°1: Vista general del Sistema, donde se describe desde la parte superior (techo) con un chazo que sostiene un gancho de apoyo (1) donde va a soportar todo el peso. En esta figura se muestra la posición fija (4) que soportan los Cojines, en la parte media alta (50 cms del gancho (2),(3)) van dos argollas (6) donde va un cordón (5) que lleva una polea para deslizamiento (3), en la parte inferior de la correa a (220 cms aprox) van unas argollas (7) para graduación de la altura de los cojines (9). Se pueden quitar o graduar como se desee.

Fig. N° 2: En esta vista mostramos uno de los dos Cojines (9) Confeccionados con materiales de alta calidad y resistencia, lavables, (de 50 cm X 30 cm X 8 cm que sirven cómodamente para colocar la pierna), con un gancho de seguridad en la parte superior (8) que sirve para asirlos de las argollas de graduación de altura (7).

Fig. N° 3: En esta vista se describe la posición de la polea de desplazamiento (3) (apoyada por un gancho de seguridad) que sirve para subir y/o bajar los cojines. O para dejar la posición fija con el mosquetón (2).

INSTALACION: colocar un chazo (incluido) en el techo (1) a 50 cms de la pared que da al espaldar de la cama y luego puede colocarlo en el centro o en la orilla o donde lo quiera dejar fijo.

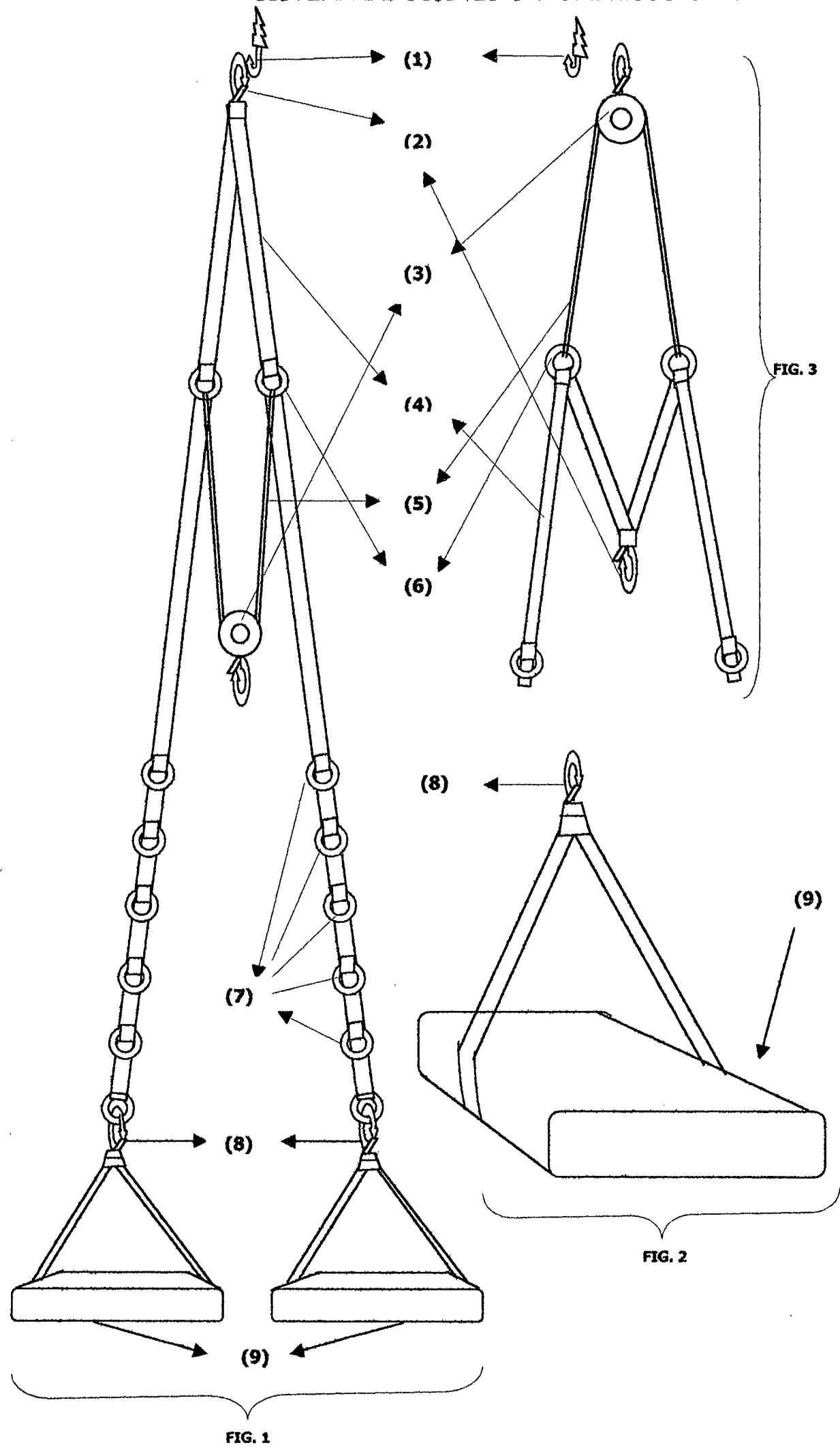
REIVINDICACIONES:

1. El sistema de Cojines Ortopédicos están caracterizados por un par de cojines entrelazados con una reata de 3 cms de ancho por 220 cms de largo aprox., desde la parte superior viene un gancho de seguridad "Mosquetón" (2) posición fija que se debe fijar al gancho que va al techo (1) de donde cuelgan los cojines en forma de dos columpios donde se pueden colocar las dos piernas a la altura que convenga pudiendo utilizarlos para subir o bajar las piernas abrirlas o cerrarlas ya que quedan suspendidas en forma de dos columpios.

A 50 cms del mosquetón (2) vienen unas argollas (6) donde va un cordón de 100 cm que sostiene una polea metálica (3) que sirve para intercambiar la posición de fijo a móvil sube y/o baja.

Al final de la reata vienen 6 argollas de graduación de altura, espaciadas cada una por 8 cms (7), donde se pueden enganchar el mosquetón (8) que sostiene un cojín en espuma recubierto con tela lino con un tamaño de 50X30X8 cms (9) para colocar las piernas, se pueden abrir, cerrar subir o bajar a conveniencia, que han de servir para una excelente terapia.

SISTEMA DE COJINES ORTOPÉDICOS J. R.



REQUISITOS NECESARIOS PARA PRESENTACION Y AGILIZACION DEL TRAMITE

PATENTE DE INVENCION

MODELO DE UTILIDAD

- Indicación de que se solicita la concesión de una patente.
- Datos de identificación del solicitante o de la persona que se presenta la solicitud.
- Descripción de la invención.
- Dibujos de ser estos pertinentes.
- Comprobante de Pago de las tasas establecidas.

USUARIO RADICADOR

()	()
(4)	()
(4)	()
(4)	()
(4)	()

COMPLETA ()

INCOMPLETA ()

DISEÑO INDUSTRIAL ()

- Indicación de que se solicita el registro de Diseño Industrial
- Datos de identificación del solicitante o de la persona que presenta la solicitud.
- Representación gráfica y fotográfica del Diseño Industrial o muestra del Material que incorpora el diseño.
- Comprobante de pago de las tasas establecidas

()	()
()	()
()	()
()	()

COMPLETA ()

INCOMPLETA ()

ESQUEMA DE TRAZADO ()

- Indicación de que solicita el registro de un Esquema de trazado.
- Datos de identificación del solicitante o de la persona que presenta la solicitud.
- Representación gráfica del esquema de trazado
- Comprobante de pago de las tasas establecidas.

()	()
()	()
()	()
()	()

COMPLETA ()

INCOMPLETA ()

Firma Responsable:

Fecha: