



**Industria y Comercio**  
**SUPERINTENDENCIA**

Espacio reservado para el adhesivo de radicación

**DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES**  
**SOLICITUD DE PATENTE - NACIONAL**

|                                                                                                                          |                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                        | <b>TIPO DE SOLICITUD</b>                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Patente de invención             | <input checked="" type="checkbox"/> Patente de Modelo de Utilidad |
| 2                                                                                                                        | <b>TÍTULO DE LA INVENCION</b> (200 caracteres o espacios máximos)                                                                                               |                                                           |                                                                   |
| Marcador posquirúrgico Abdominal, Tabla Marcadora de abdomen, "BODY MARKER T", Tabla con ranuras en forma de abdomen.    |                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                   |
| 3                                                                                                                        | <b>CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL (CIP)</b>                                                                                                                        |                                                           |                                                                   |
| 4                                                                                                                        | <b>SOLICITANTE (S)</b> <input checked="" type="checkbox"/> Esta persona también es inventor. Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria |                                                           |                                                                   |
| APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL                                                                                                 |                                                                                                                                                                 | NOMBRE                                                    | IDENTIFICACIÓN                                                    |
| SÁNCHEZ LÓPEZ                                                                                                            |                                                                                                                                                                 | JOHN IRVIN                                                | 1077423588                                                        |
| TIPO                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 | CC                                                        |                                                                   |
| 5                                                                                                                        | <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                    |                                                           |                                                                   |
| NUPI (Número Único de Propiedad Industrial)                                                                              |                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                   |
| DIRECCIÓN: Cll 3 a<br>Sur # 81-A 4; Rodeo<br>CIUDAD: Medellín                                                            |                                                                                                                                                                 | No. TELÉFONO:<br>3007778643                               |                                                                   |
| DEPARTAMENTO/ESTADO:<br>Antioquia                                                                                        |                                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO<br>drjohnsanchez@gmail.com             |                                                                   |
| PAÍS DE RESIDENCIA:<br>Colombia                                                                                          |                                                                                                                                                                 | NACIONALIDAD O<br>LUGAR DE<br>CONSTITUCIÓN:<br>COLOMBIANO |                                                                   |
| 6                                                                                                                        | <b>INVENTOR (ES)</b> Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria                                                                         |                                                           |                                                                   |
| APELLIDOS                                                                                                                |                                                                                                                                                                 | NOMBRES                                                   | NACIONALIDAD                                                      |
| 1. SÁNCHEZ LÓPEZ                                                                                                         |                                                                                                                                                                 | JOHN IRVIN                                                | COLOMBIANO                                                        |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO : drjohnsanchez@gmail.com                                                                |                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                   |
| 7                                                                                                                        | <b>DATOS INVENTOR (ES)</b> Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria                                                                   |                                                           |                                                                   |
| PAÍS RESIDENCIA                                                                                                          | DEPARTAMENTO/ESTADO                                                                                                                                             | CIUDAD                                                    | DIRECCIÓN                                                         |
| 1. COLOMBIA                                                                                                              | ANTIOQUIA                                                                                                                                                       | MEDELLÍN                                                  | Calle 3 a Sur # 81 A 4; Atalaya de la Mota, Apto: 702             |
| <b>OTRO(S) SOLICITANTE(S) Y/O (OTRO(S)) INVENTOR(ES)</b>                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Los demás solicitantes y/o (demás) inventores se indican en hoja de información complementaria. |                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                   |
| 8                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/> APODERADO                                                                                 |                                                           |                                                                   |
| APELLIDOS                                                                                                                |                                                                                                                                                                 | NOMBRES                                                   | IDENTIFICACIÓN                                                    |
|                                                                                                                          |                                                                                                                                                                 |                                                           | C.C. T.P.                                                         |
| DIRECCIÓN                                                                                                                |                                                                                                                                                                 | No. TELÉFONO                                              |                                                                   |
| CIUDAD                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO                                        |                                                                   |

|                                                                                                   |  |                                                   |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|-------------|
| PAÍS                                                                                              |  | No. RADICACIÓN O<br>PROTOCOLO DE<br>PODER GENERAL |             |
| 9 DECLARACION(ES) DE PRIORIDAD <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |  |                                                   |             |
| (33) PAÍS DE ORIGEN                                                                               |  | CÓDIGO PAÍS                                       | (31) NÚMERO |
| (32) FECHA (AAAA/MM/DD)                                                                           |  |                                                   |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 10 DECLARACIÓN SOBRE USO DE RECURSOS GENÉTICOS O BIOLÓGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <p>Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de recursos genéticos o biológicos de los que cualquiera de los países miembros de la Comunidad Andina es país de origen.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Nota: En caso afirmativo deberá anexar copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o número de registro, expedido por la Autoridad competente.</p> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 11 DECLARACIÓN SOBRE USO DE CONOCIMIENTOS TRADICIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <p>Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de conocimientos tradicionales de comunidades indígenas, afroamericanas o locales de países miembros de la Comunidad Andina.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Nota: En caso afirmativo deberá anexar la licencia o autorización de uso de conocimiento tradicional, o certificado o número de registro.</p> |  |

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 PARA PUBLICAR A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN O DE LA PRIORIDAD INVOCADA:                                                                                                            |                                                                                                                                                          |
| <p>Si es Patente de Invención</p> <p><input type="checkbox"/> 6 meses <input checked="" type="checkbox"/> 12 meses <input type="checkbox"/> 18 meses <input type="checkbox"/> Otro Cual:</p> | <p>Si es Patente de Modelo de Utilidad</p> <p><input type="checkbox"/> 6 meses <input type="checkbox"/> 12 meses <input type="checkbox"/> Otro Cual:</p> |

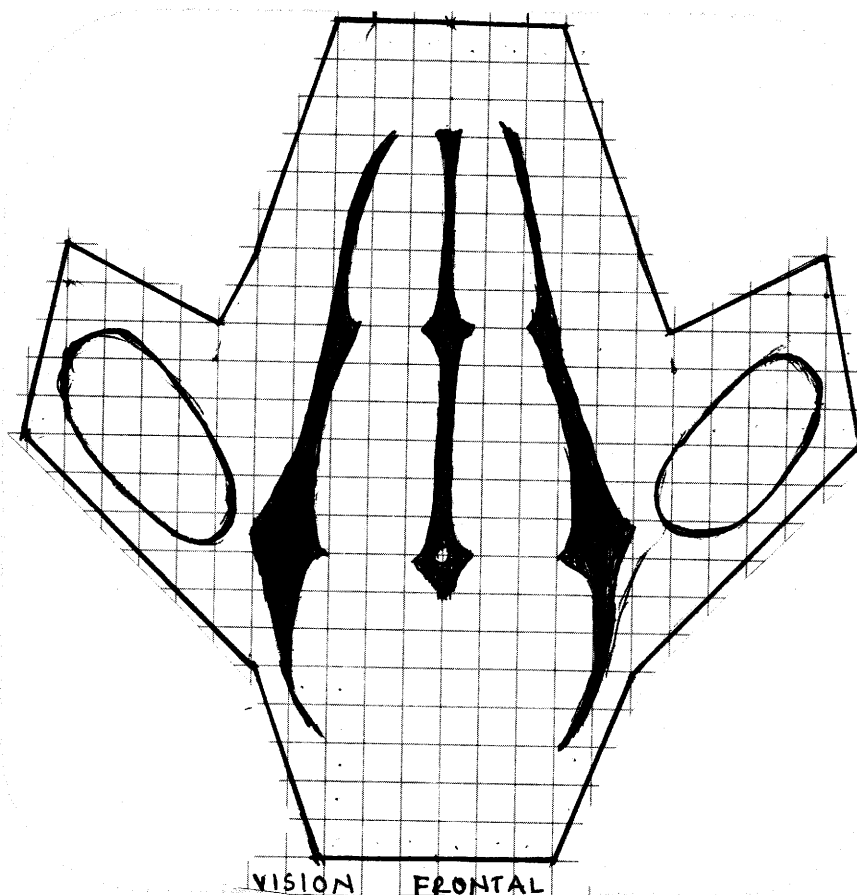
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 13 RESUMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <p>La Tabla marcadora abdominal o Body <i>marker</i> T es un <u>dispositivo estético externo</u> con diseño innovador que nace de la necesidad de dar forma al abdomen, principalmente luego de un tratamiento de lipoescultura o liposucción; tratamientos de reducción de peso o personas que usan permanentemente faja corporal con el deseo de mejorar su figura.</p> <p>En el mercado ya existen tablas de diferentes materiales, principalmente cartón envuelto en tela y esta son totalmente <u>planas por ambos lados</u>. La “tabla marcadora abdominal” se diferencia de esta en que la superficie de contacto con la piel presenta una serie de <u>relieves, almohadillas, zonas cóncavas y convexas</u> que <u>simulan el “negativo” de la forma de los abdominales</u>; de esta manera al ser usada con fajas de compresión y colocado en un tejido que está en proceso de cicatrización o moldeamiento, ejerce presión en puntos específicos para que la zona tome la forma deseada. Es esta característica la que marca el punto de innovación y es la que motiva la solicitud de esta patente.</p> |  |

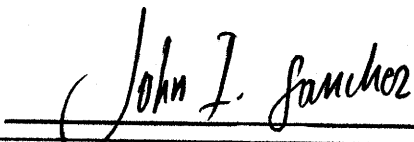
Está pensada para ser fabricada principalmente en silicona de consistencia semidura y de preferencia anti Alérgica, dado que estará en contacto prolongado con la piel de las personas.

### Diseño.

1. Se realiza una figura corporal femenina en arcilla; desde el abdomen hasta la pelvis, tallado a mano se esculpen las líneas y formas cóncavas y convexas que simulan una marcación abdominal natural o quirúrgica. Esta escultura sería el primer molde en negativo del que se saca un primer prototipo.
2. Utilizando alginato u otro material tipo yeso se realiza un “baseado” para creación del molde y primer prototipo el cual se moldea a mano eliminando los restos y darle una superficie posterior plana que sea cómoda para usar con la faja
3. A partir de este prototipo se crea un plantilla para producción en masa, utilizando materiales semiduros o blandos tipo siliconas antialérgicas.

14 FIGURA CARACTERISTICA



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | COMPROBANTE DE PAGO O PAGO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                            | N° 75536345-3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha 10-10/2016 |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL APODERADO O DEL REPRESENTANTE LEGAL</b><br><i>Junto a cada firma, indicar el nombre del firmante y su calidad (si tal calidad no es obvia al leer el petitorio)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |
| <b>Documentación Técnica</b><br>1. <input checked="" type="checkbox"/> Descripción N° de folios:<br>2. <input type="checkbox"/> Reivindicaciones N° Reivindicaciones:<br>3. <input checked="" type="checkbox"/> Dibujos y/o figuras N° folios:<br>4. <input checked="" type="checkbox"/> Resumen.<br>5. <input type="checkbox"/> Documento de Prioridad.<br>6. <input type="checkbox"/> Traducción del documento de prioridad.<br>7. <input type="checkbox"/> Certificado de depósito de material biológico si fuera el caso.<br>8. <input type="checkbox"/> Listado de secuencias de nucleótidos y/o aminoácidos en forma digital si fuera el caso.<br>9. <input checked="" type="checkbox"/> Arte final 12 x 12.<br>10. <input type="checkbox"/> Anexo formato digital. |                                                                                                                                                                                                   | <b>Documentación Jurídica</b><br>11. <input type="checkbox"/> Poderes, si fuera el caso.<br>12. <input type="checkbox"/> Documento que legalmente pruebe la cesión del inventor al solicitante o a su causante.<br>13. <input type="checkbox"/> Copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o número de registro, si fuera el caso.<br>14. <input type="checkbox"/> Copia de la licencia o autorización de conocimientos tradicionales, o Certificado o número de registro, si fuera el caso.<br>15. <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud.<br>16. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación de prioridad.<br>17. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación adicional a 10. |                  |