INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE ACTA DE TOMA DE MUESTRA TM_01

SIVIGILA DC - MÓDULO - SISTEMA DE INFORMACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y AMBIENTAL - SISVEA

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Bogotá, septiembre de 2021

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

CONTENIDO

INSTRUCCIONES GENERALES 4

DESCRIPCION PARA DILIGENCIAMIENTO 4

Acta IVC - No 4

Acta de Congelación o inmovilización - No 4

Objeto de la muestra 4

Número radicado Laboratorio Salud Pública 4

Nombre del producto 4

Marca 5

Fabricante, comercializador o importador 5

Presentación 5

Documento sanitario 5

Fecha de vencimiento 5

No. de lote/serial 6

No. de Unidades retiradas para análisis: 6

T°C(Temperatura en grados Celsius) Y/O HR*** (Humedad Relativa) IN SITU:** 6

T°C (Temperatura en grados Celsius) DE RECIBO EN LSP (Laboratorio de Salud Pública) O T°C (Temperatura en grados Celsius) CORREGIDA 6

Análisis solicitado 6

Se deja contra muestra oficial SI – NO 6

Se deja contra muestra en poder del interesado 6

Observaciones por parte de la autoridad sanitaria 6

Observaciones por parte del establecimiento 6

Fecha de recepción de la muestra (s): 6

Hora de recepción de la muestra (s): 7

Nombre del funcionario que recibe la (s) muestra (s): 7

Firma del funcionario que recibe la (S) muestra (S 7

INSTRUCCIONES GENERALES

Los instrumentos de inspección, vigilancia y control sanitario deben ser diligenciados en letra imprenta, clara, sin borrones, enmendaduras, abreviaturas o siglas, con esfero de tinta negra (Circular Interna No. 13 de 1999. Archivo General de la Nación), nunca en lápiz, micropunta o esfero de tinta húmeda u otro color de tinta.

Las variables deben ser diligenciadas en su totalidad; para el caso de los establecimientos en los que no se cuenta con información se debe diligenciar tal como se indique en cada variable en el presente instructivo.

Para el diligenciamiento de los ítems de la cédula del establecimiento, los antecedentes y los responsables de la intervención, se debe tener en cuenta el documento “INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO, ANTECEDENTES Y RESPONSABLES.” del Componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental - SIVIGILA DC - Módulo SISVEA.

DESCRIPCION PARA DILIGENCIAMIENTO

Acta IVC - No.: Indique con una equis (x) si se diligencia o no acta de IVC durante la intervención de toma de muestras a producto (s), en caso afirmativo escriba el número del acta.

Acta de Congelación o inmovilización - No.: Indique con una equis (x) si se diligenció o no acta de congelación o inmovilización o suspensión temporal de la venta o empleo de productos y objetos anterior a la intervención de toma de muestra a producto (s), en caso afirmativo escriba el número del acta.

Objeto de la muestra: Marque con una X el objeto de la toma de muestra según sea el caso. Si es otro, escríbalo.

Número radicado Laboratorio Salud Pública: Este espacio es diligenciado en el Laboratorio de Salud Pública por el funcionario que recibe la (s) muestra (s) del (los) producto (s) entregados por el funcionario de la Subred Integrada de Servicios de Salud para su análisis.

Nombre del producto: Escriba el nombre del producto objeto de la toma de muestra, tal como aparece registrado en el rótulo, envase o empaque. Cuando corresponda a un

medicamento, suplemento dietario o producto Fitoterapéutico, cosmético, dispositivos médicos, higiene doméstica o absorbente de uso personal escriba el nombre genérico o composición básica del producto. Para el caso de sustancias o productos químicos escriba el nombre genérico con el que se identifica.

Marca: Escriba, si aplica, la marca del producto objeto de la toma de muestra, tal como aparece en el rótulo, envase o empaque. Para las sustancias o productos químicos escriba el nombre comercial con el que se identifica. Si no aplica escriba “no aplica”, si aplica, pero el producto no cuenta con esa información escriba “no tiene”.

Fabricante, comercializador o importador: Escriba el nombre o la razón social de la empresa responsable de la fabricación, comercialización o importación del producto objeto de la toma de muestra, así como la dirección y ciudad donde se encuentra ubicada, según aplique, de acuerdo como aparezca en el rótulo, envase o empaque del producto, o en la ficha de datos de seguridad para el caso de las sustancias o productos químicos.

Para alimentos preparados debe escribir el nombre del establecimiento, dirección y ciudad del sitio de preparación.

Presentación: Escriba el tipo de embalaje, el cual puede ser caja, bolsa, frasco, caneca, u otro, y el peso neto que aparece en el rotulo, envase o empaque del producto.

Si es producto farmacéutico, debe especificar la forma farmacéutica y la cantidad por unidad comercial, por ejemplo: caja por 20 tabletas, un frasco - suspensión por 30 mililitros (ml).

Documento sanitario: Escriba, si aplica, la identificación del documento sanitario (registro, permiso, notificación, notificación sanitaria obligatoria), tal como aparece en el rótulo, envase o empaque del producto objeto de la medida. Si no aplica escriba “no aplica”, si aplica, pero el producto no cuenta con esa información escriba “no tiene”.

Fecha de vencimiento: Si aplica, escriba la fecha límite de utilización, o de duración mínima, o de caducidad o de vencimiento, tal como aparece grabada o marcada en el rótulo, envase o empaque del producto objeto de la medida. Si no aplica escriba “no aplica”, si aplica, pero el producto no cuenta con esa información escriba “no tiene”.

No. de lote/serial: Si aplica, escriba el número del lote tal como aparece grabado o marcado en el rótulo, envase o empaque del producto. Si no aplica escriba “no aplica”, si aplica, pero el producto no cuenta con esa información escriba “no tiene”.

No. de Unidades retiradas para análisis: Escriba el número de unidades que conforman la muestra tomada.

T°C(Temperatura en grados Celsius) Y/O HR*** (Humedad Relativa) IN SITU:** Registrar, si aplica, la temperatura y humedad relativa a la cual se encuentra el producto en el momento de la toma de muestra. Si no aplica escribir en este espacio “No aplica”.

T°C (Temperatura en grados Celsius) DE RECIBO EN LSP (Laboratorio de Salud Pública) O T°C (Temperatura en grados Celsius) CORREGIDA: Si, aplica, este espacio es diligenciado en el Laboratorio de Salud Pública por el funcionario que recibe la (s) muestra (s) del o los productos(s) entregados por el funcionario de la Subred Integrada de Servicios de Salud para su análisis. Si no aplica escribir en este espacio “No aplica”.

Análisis solicitado: Escriba el (los) número (s) relacionando al o los análisis que se va a solicitar para la muestra tomada 1. Fisicoquímico 2. Microbiológico 3. Fisicoquímico y microbiológico 4. Toxicológico 5. Físico**.**

Se deja contra muestra oficial SI – NO: Marque con una x, si se deja o no contra muestra oficial del producto (s) objeto de la toma de muestra.

Se deja contra muestra en poder del interesado: Indique con una equis (x) si se deja o no muestra o no al interesado para que realice su correspondiente análisis.

Observaciones por parte de la autoridad sanitaria: Escriba si hay observaciones, de lo contrario anule el espacio con una raya.

Observaciones por parte del establecimiento: Si el propietario, representante legal o persona que atiende la visita tienen observaciones, debe escribirlas en este espacio, de lo contrario anule el espacio con una raya.

Fecha de recepción de la muestra (s): Este espacio es diligenciado en el Laboratorio de Salud Pública por el funcionario que recibe la (s) muestra (s) del (los) producto (s) entregados

por el funcionario de la Subred Integrada de Servicios de Salud para su análisis, con el siguiente orden DD/MM/AAAA y utilizando únicamente datos numéricos.

Hora de recepción de la muestra (s): Este espacio es diligenciado en el Laboratorio de Salud Pública por el funcionario que recibe la (s) muestra (s) del (los) producto (s) entregados por el funcionario de la Subred Integrada de Servicios de Salud para su análisis.

Nombre del funcionario que recibe la (s) muestra (s): Este espacio es diligenciado en el Laboratorio de Salud Pública por el funcionario que recibe la (s) muestra (s) del (los) producto (s) entregados por el funcionario de la Subred Integrada de Servicios de Salud para su análisis, basado en el siguiente modelo: “primer nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido”

Firma del funcionario que recibe la (S) muestra (S): Este espacio es diligenciado en el Laboratorio de Salud Pública por el funcionario que recibe la (s) muestra (s) del (los) producto (s) entregados por el funcionario de la Subred Integrada de Servicios de Salud para su análisis.

Elaboró: Vigilancia Sanitaria y Ambiental
Versión: Septiembre de 2021