| | | |
|---|---|---|
| NIT. No. 899999164-9 | E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO<br>SISTEMA INTEGRADO DE CALIDAD Y MECI.<br>APERTURA DE CARRO DE PARO | |
| | CÓDIGO: "Humanizar la Salud, nuestro compromiso" | Fecha de Aprobación |
| | COPIA CONTROLADA | Versión No. |

**ACTA DE APERTURA DE CARRO N° _____**

**Servicio:** URGENCIAS

**Fecha** 03/01/24 **No. De candado retirado:** 16826397

**Motivo de apertura** REVISIÓN DEL INVENTARIO MENSUAL DEL MES DE ENERO DEL CARRO DE PARO URGENCIAS 2024

**Paciente** _____

**Identificado con** _____ **N°** _____ **Edad** _____

**Diagnóstico inicial de** _____

**Diagnostico o Estado finalidad del paciente** _____

**Tiempo de duración de la reanimación** _____

**Los insumos y dispositivos médicos utilizados en la apertura fueron los siguientes**

| Insumo/dispositivo | Fecha de vencimiento | lote | Invima | Cantidad |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Powered by CamScanner

| NIT. No. 899999164-9 | E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO<br>SISTEMA INTEGRADO DE CALIDAD Y MECI<br>APERTURA DE CARRO DE PARO | |
|---|---|---|
| | CÓDIGO: "Humanizar la Salud, nuestro compromiso" | Fecha de Aprobación |
| | COPIA CONTROLADA | Versión No. |

En el transcurso de código de emergencia se presentaron las siguientes dificultades (diligenciar si se presentaron con el fin de ejecutar planes de mejora en el servicio)

- 
- 
- 
- 
- 

PARTICIPANTES

| FUNCIÓN | NOMBRE COMPLETO | FIRMA |
|---|---|---|
| Líder | KATHERINE WILCHES C. | |
| Equipo de reanimación | Andrea Cely. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

PENDIENTES

- REPONER INSUMO Y MEDICAMENTOS
- PRODUCTO A VENCER
- SE ENVIA CARTA DE MEDICAMENTOS PROXIMOS
- A VENCER Y EL INVENTARIO A CORREO DE
- FARMACIA
- 

No. De candado con el cual se cierra el carro: 16826399

Firma y sello del Responsable Katherine Wilches C. ENFERMERA JEFE R.U.N. C.C. 1.014.237.211 F. U. SANITAS

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| NIT. No. 899999164-9 | E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO<br>SISTEMA INTEGRADO DE CALIDAD Y MECI.<br>APERTURA DE CARRO DE PARO | |
| | CÓDIGO: "Humanizar la Salud, nuestro compromiso" | Fecha de Aprobación |
| | COPIA CONTROLADA | Versión No. |

**ACTA DE APERTURA DE CARRO N° _____**

**Servicio:** URGENCIAS

**Fecha** 03/01/2024 **No. De candado retirado:** 16826378

**Motivo de apertura** REVISIÓN DEL INVENTARIO MENSUAL DEL MES DE ENERO DE CODIGO BLANCO E INTERVENCIÓN PROFILAXIS MENDOES

**Paciente** _____

**Identificado con** _____ **N°** _____ **Edad** _____

**Diagnóstico Inicial de** _____

**Diagnostico o Estado finalidad del paciente** _____

**Tiempo de duración de la reanimación** _____

**Los insumos y dispositivos médicos utilizados en la apertura fueron los siguientes**

| Insumo/dispositivo | Fecha de vencimiento | lote | Invima | Cantidad |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| NIT. No. 899999164-9 | E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TÁBIO<br>SISTEMA INTEGRADO DE CALIDAD Y MECI<br>APERTURA DE CARRO DE PARO | |
| | CÓDIGO: "Humanizar la Salud, nuestro compromiso" | Fecha de Aprobación |
| | COPIA CONTROLADA | Versión No. |

En el transcurso de código de emergencia se presentaron las siguientes dificultades (diligenciar si se presentaron con el fin de ejecutar planes de mejora en el servicio)

- 
- 
- 
- 
- 

PARTICIPANTES

| FUNCIÓN | NOMBRE COMPLETO | FIRMA |
|---|---|---|
| Líder | Katlere Wilches C. | |
| Equipo de reanimación | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

PENDIENTES

- 
- 
- 
- 
- 
- 

No. De candado con el cual se cierra el carro: 16826355

Firma y sello del Responsable Katherine Wilches C. ENFERMERA JEFE R.U.N. - C.C. 1.014.237.211 F. U. SANITAS

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| NIT. No. 899999164-9 | E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO<br>SISTEMA INTEGRADO DE CALIDAD Y MECI.<br>APERTURA DE CARRO DE PARO | |
| | CÓDIGO: "Humanizar la Salud, nuestro compromiso" | Fecha de Aprobación |
| | COPIA CONTROLADA | Versión No. |

**ACTA DE APERTURA DE CARRO N° _____**

**Servicio:** URGENCIAS

**Fecha** 03 / 01 / 2024 **No. De candado retirado:** 16826379

**Motivo de apertura** REVISIÓN DEL INVENTARIO MENSUAL DEL MES DE ENERO DE CÓDIGO BLANCO E INTERVENCIÓN PROFILAXIS MAYORES

**Paciente** _____

**Identificado con** _____ **N°** _____ **Edad** _____

**Diagnóstico inicial de** _____

**Diagnostico o Estado finalidad del paciente** _____

**Tiempo de duración de la reanimación** _____

**Los insumos y dispositivos médicos utilizados en la apertura fueron los siguientes**

| Insumo/dispositivo | Fecha de vencimiento | lote | Invima | Cantidad |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| NIT. No. 899999164-9 | E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO<br>SISTEMA INTEGRADO DE CALIDAD Y MECI<br>APERTURA DE CARRO DE PARO | |
| | CÓDIGO: "Humanizar la Salud, nuestro compromiso" | Fecha de Aprobación |
| | COPIA CONTROLADA | Versión No. |

En el transcurso de código de emergencia se presentaron las siguientes dificultades (diligenciar si se presentaron con el fin de ejecutar planes de mejora en el servicio)

- 
- 
- 
- 
- 

PARTICIPANTES

| FUNCIÓN | NOMBRE COMPLETO | FIRMA |
|---|---|---|
| Líder | Katherine Valdes C. | |
| Equipo de reanimación | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

PENDIENTES

- MEDICAMENTOS E INSUMOS PENDIENTES
- A VENCER
- 
- 
- 
- 

No. De candado con el cual se cierra el carro: 16826356

Firma y sello del Responsable

Katherine Valdes C.
ENFERMERA
R.U.N. - C.C. 1.015.237.211
E.U. SANITAS

Powered by CamScanner