
RGICO
TORIO

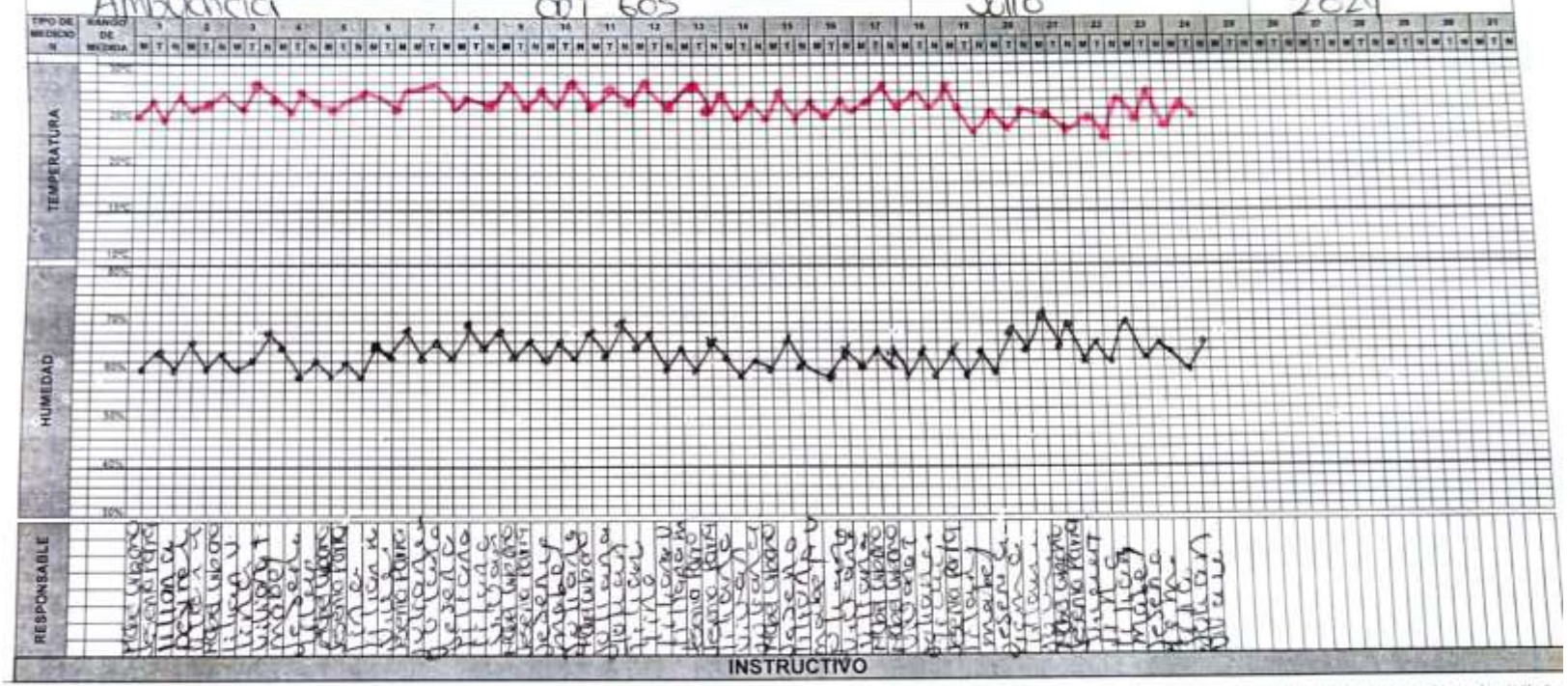

ACCESORIOS
ACCESORIOS

HSV	TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA: GESTION CALIDAD		DOCUMENTO CONTROLADO	PAGINA 1 de 1
	NOMBRE	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA
	CONTROL DE TEMPERATURA DE NEVERAS Y HUMEDAD	CA-SP-FO-103	2	19/04/2021	2 AÑOS

PLANILLA CONTROL DE TEMPERATURA DE NEVERAS Y HUMEDAD

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA

SERVICIO:	Ubicación:	Mes:	Año:
Ambulancia	CDT 605	Julio	2021



INSTRUCTIVO

1. Tenga presente las siguientes convenciones:

M Mañana N Noche °C Grados Centigrados
T Tarde % Porcentaje

2. Escribe en la casilla "Departamento" el departamento al cual pertenece el almacén o área en la que se va a realizar la medición. Ej. Dto de Logística

3. Escribe en la casilla "Ubicación" el área donde se va a realizar la medición. Ej. Estantes de medicamentos almacén general, Nevera almacén de maternidad

4. En las casillas "Mes" y "Año" escriba el mes y el año correspondientes al periodo en el cual se va ha realizar el control y seguimiento

5. La planilla esta dividida en tres tablas según cada tipo de medición a tomar.

6. Cada tabla tiene según el rango de medida una escala diferente con relación a los cuadros así:

TIPO DE MEDICION	ESCALA	ESPECIFICACIONES
Temperatura	1:1	Cada cuadro equivale a una unidad de medida
Humedad	1:2	Cada cuadro equivale a un rango de dos unidades de medida

7. Cada día del mes tiene tres casillas, con el objetivo de realizar tres mediciones diarias, la primera en la mañana, la segunda en la tarde y la tercera en la noche

7. Cada tabla tiene señalado con una línea gruesa el rango de oscilación permitido para la variación de valores, si en el momento de realizar la toma de datos observa que se sale del rango establecido comunique inmediatamente a su jefe inmediato

8. Indique el punto de la toma de datos en la grafica sobre la intersección del cuadro correspondiente

9. Una con una línea las mediciones tomadas diariamente para obtener la grafica de comportamiento mensual

10. Diligenciar la Temperatura con esfero rojo. Diligenciar la Humedad con esfero azul

11. Los rangos mínimos y máximos de temperatura son 15°C A 30°C. Los rangos mínimos y máximos de Humedad son 40% y



paciente quien es recibido por
tengo quen. a un buen Patron.
respirando sin complicacion alguna
queda en Unidad sin complicacion.

Viviana Toro	RM1015435808
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Jose vila
NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA:	Viviana Castillo
NOMBRE DEL MEDICO:	Sin Medico
FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora):	10-07-2024 - 02+20
FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA:	10-07-2024 04+01
Viviana Toro	Piloto Ordonez
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

en cnido con cateter de compromiso que
se llama a la ledy. Fernadez quien
se llegara mañana pqe firma doconcia

Viviana Toro	Nicolas Herrero Lozada Medico General R.M. 1.233.892.720 U.D.C.A.
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Oscar Algecares

NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA: Viviana Castillo

NOMBRE DEL MEDICO: Sin medico

FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora) 01-7-24 03:15

FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA: 02-7-24 05:00

Viviana Toro	Dilar Ordoñez
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

y toco espera mas de 2h horas para el incre 30

Viviana TORO	Carlo Carolina Cortes Cog
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Oscar Algarra
NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA:	Viviana Toro
NOMBRE DEL MEDICO:	Sin medico
FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora):	12-07-24 - 15+ 25
FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA:	12-07-24 20+10

Viviana Toro	Pilar Ordoñez
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

abre la historia. y en espera mas de 2 horas en espera de respuesta

Viviana Toro	Tulio Cardona Cortes Cmg
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Oscar Algarin
NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA:	Viviana Toro
NOMBRE DEL MEDICO:	Sin medico
FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora):	12/07/24 - 15+25
FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA:	12/07/24 - 20+10

Viviana Toro	Pilar Ordoñez
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

Fecha de Actualizacion: 16/04/2021 ELABORO -ACTUALIZO : MARISOL JARA QUINTERO LIDER CALIDAD

de la institución sin alteración de las signos vitales con compañía de familiar

Viviana Toro	NICOLE ANDREA GONZÁLEZ PUENTES ENFERMERA JEFE PVL C.C. 1.007.101.715
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Tito Tello
NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA:	Viviana Toro
NOMBRE DEL MEDICO:	Sin medico
FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora):	16-07-24 : 02+09
FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA:	16-07-24 : 04+30

Viviana Toro	Pilar Ordoñez
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

Fecha de Actualizacion: 16/04/2021 ELABORO -ACTUALIZO : MARISOL JARA QUINTERO LIDER CALIDAD

camilla tranquila sin oxigeno con dolor moderado sin alteracion a los signos vitales.

Viviana Toro.	
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Oscar Algeares.

NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA: Viviana Castillo.

NOMBRE DEL MEDICO: Sin Medico

FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora): 17-07-2024 - 2116

FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA: 18-07-2024 - 3-23

Viviana Toro	Pilar. Adoñez.
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

camilla tranquila sin oxigeno con dolor moderado sin alteracion a / signos vitales.

Viviana toro.	M 104 [illegible]
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Oscar Algeares.

NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA: Viviana Castillo.

NOMBRE DEL MEDICO: Sin Medico

FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora): 17-07-2024 - 2106

FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA: 18-07-2024 - 3-23

Viviana toro	Pilar. Ardoñez.
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

camilla tranquila sin oxigeno con dolor moderado sin alteracion a los signos vitales.

Viviana Toro.	
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Oscar Algeares.

NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA: Viviana Castillo.

NOMBRE DEL MEDICO: Sin Medico

FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora): 17-07-2024 - 2116

FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA: 18-07-2024 - 3-23

Viviana Toro	Pilar. Adoñez.
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

camilla tranquila sin oxigeno con dolor moderado sin alteracion a / signos vitales.

Viviana toro.	M 104 [illegible]
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Oscar Algeares.

NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA: Viviana Castillo.

NOMBRE DEL MEDICO: Sin Medico

FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora): 17-07-2024 - 2106

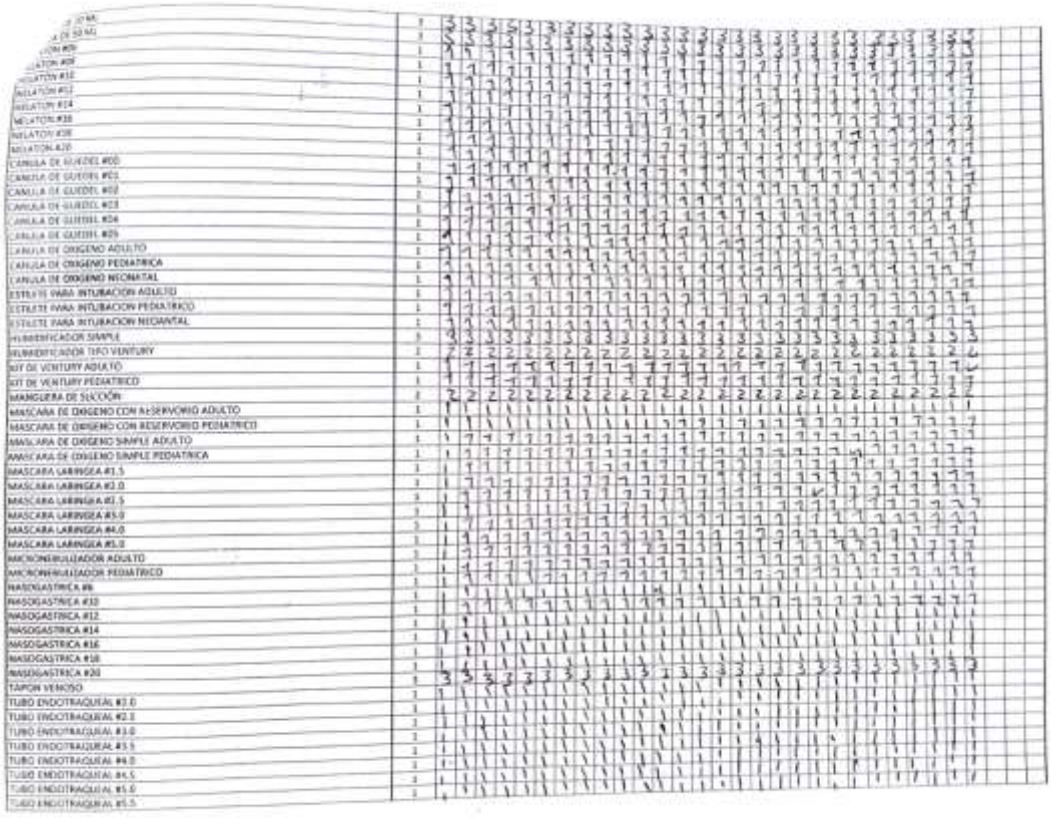
FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA: 18-07-2024 - 3-23

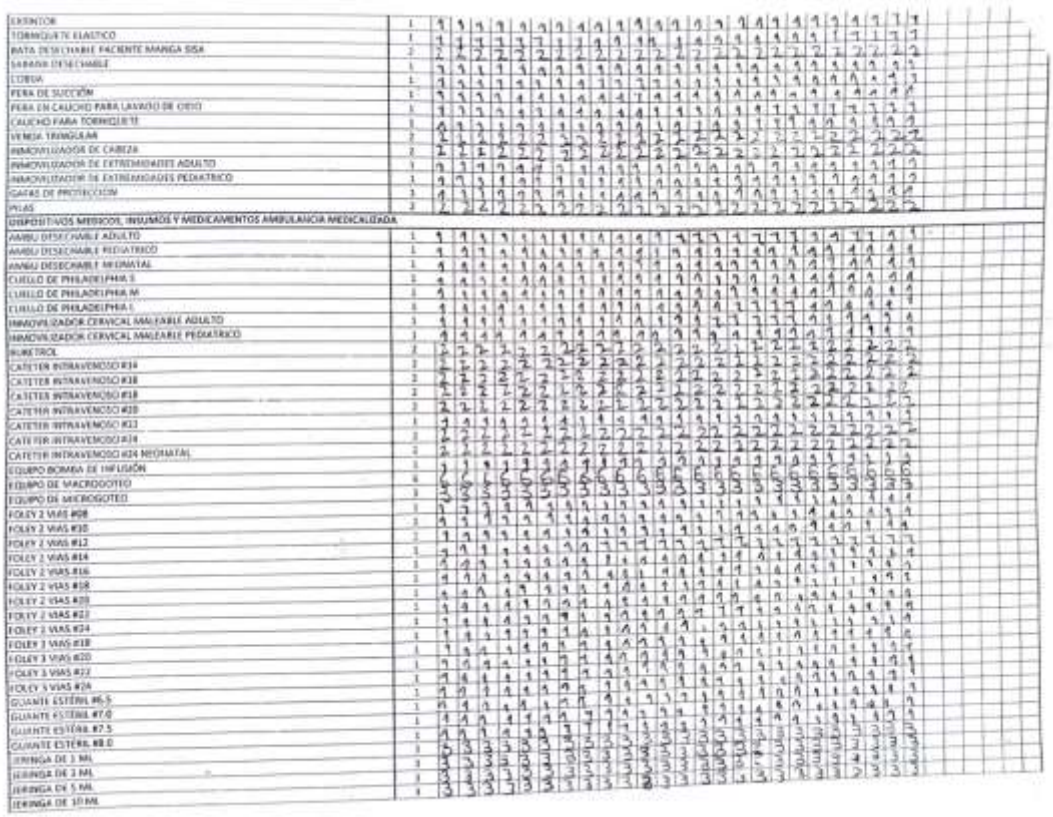
Viviana toro	Pilar. Ardoñez.
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

deja en unidad de la clinica paciente en compañia de familia	
Viviana Toro NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	Negrete C. 70.819.402 sidad Libre NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Wilmer diaz
NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA:	Vianny castro
NOMBRE DEL MEDICO:	Sin Medico
FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora):	20-7-2024 12:40
FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA:	20-7-2024 14:10
Viviana Toro NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	Rocio perez. NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA





HSV
NOROCCIDENTE

TIPO DE DOCUMENTO	ÁREA O PROCESO: QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA
FORMATO	GESTION DE URGENCIAS		CONTROLADO	1 DE 1
	CODIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA
FORMATO INVENTRIO DIARIO TAM	GUR-TAB-FO-159	1	18/01/2024	1 AÑO

Jefe Nataly Sabogal - Líder de Seguridad del Paciente

SEDE: PLACA: MES: ODT 605-30110

DOTACION TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	STOP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CAMILLA PRINCIPAL CON SISTEMA DE ANCLAJE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TABLA ESPINAL Y ARAÑA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TABLA ESPINAL CORTA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
CHALECO REFLECTIVO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
ATRIL PORTAVUERO DE DOS GANCHOS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
SILLA DE RUEDAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TENSIOMETRO ANALOGO ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TENSIOMETRO ANALOGO PEDIATRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
MONITOR MULTIPARAMETRICO EGAN IM 70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
FONENDOSCOPIO ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
FONENDOSCOPIO PEDIATRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
DESFIBRILADOR BIFASICO MINDRAY BENEHEART D3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
BRAZALETE ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
BRAZALETE PEDIATRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
SUCCIONADOR ELECTRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
FRASCO PARA SUCCIONADOR TRIDAX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
PINZA MAGILL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TIJERA CORTA ANILLOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TIJERA CORTA PUNTA ROMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
AGUJA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
RADIO COPROLOGICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
PISANGO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
LINTERNA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
MANTA TÉRMICA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
BALA PORTATIL 5000 CC	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
OXIGENO MEDICINAL (3) METROS CUBICOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TERMOMETRO DIGITAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TORNIQUETE PARA CONTROL DE HEMORRAGIAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
MANGO DE BISTURI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
PINZA KELLY CURVA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
PINZA KELLY RECTA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3						
PINZA MOSQUITO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
PINZA DE DISECCION CON GARRA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
PINZA DE DISECCION SIN GARRA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
PORTA AGUJAS PEQUEÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
ROCHESTER LARGA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
PORTA AGUJAS GRANDE	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
TIJERA MAYOMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TIJERA TEJIDO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TIJERA BRAUN SATINSKY	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
FLUXOMETRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
MASCARA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						

Galaxy S23 AJLA
24 de julio de 2024 6:38 a. m.

HSV		Cundinamarca	
TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	AREA O PROCESO QUE LO GENERA: GESTION DE URGENCIAS	DOCUMENTO: CONTROLADO	PAGINA: 1 DE 1
NOMBRE: FORMATO CONTROL DIARIO CARRO DE PARO	CÓDIGO: GUR.AU-FO-181	VERSIÓN: 1	FECHA APROBACION: 3/7/2024

SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CANDADO

ESTADO DE APERTURA Y CIERRE DE CARRO DE REANIMACIÓN

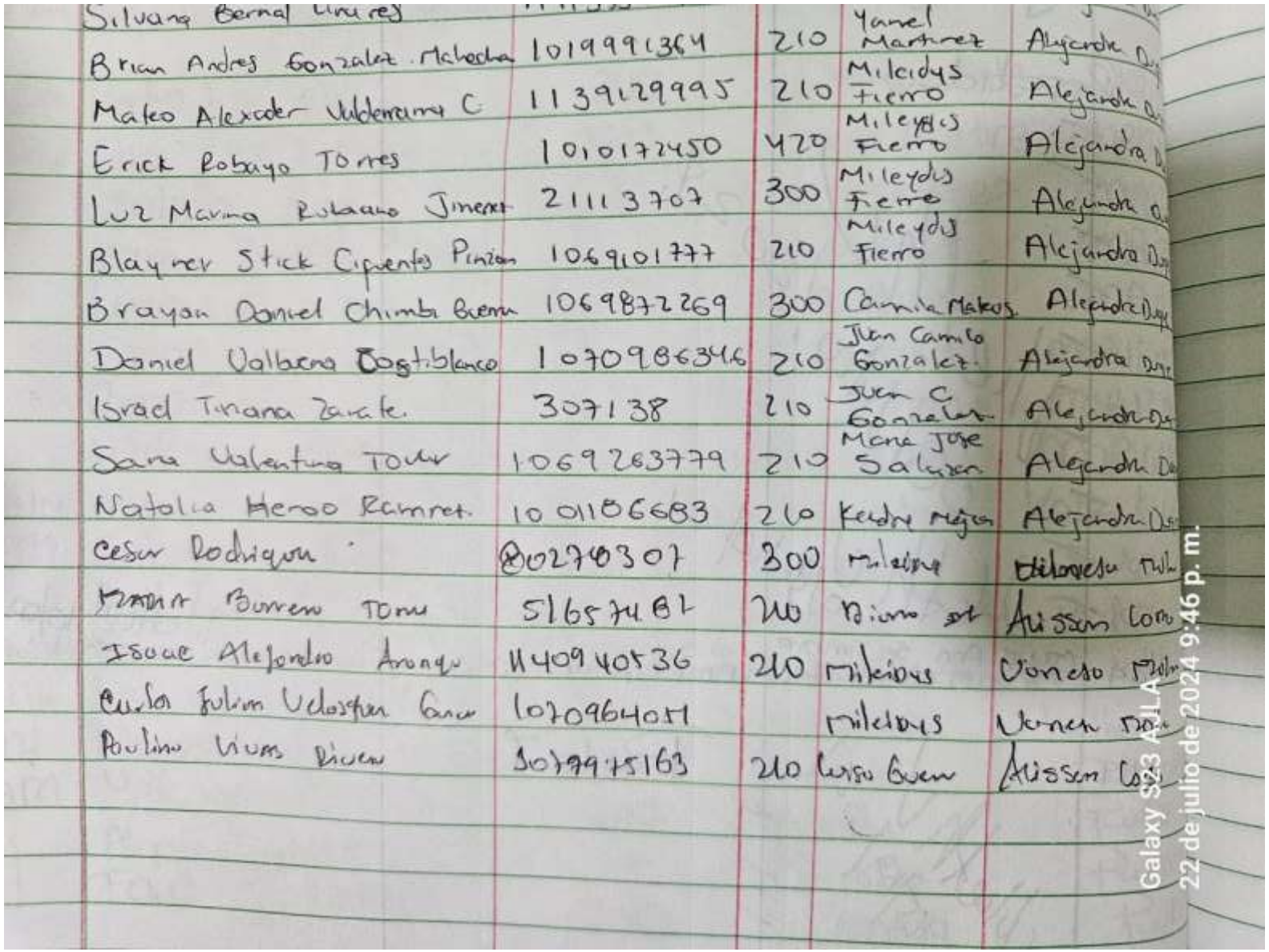
HOSPITALIZACIÓN 2024

MES	JULIO																
TURNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
CANDADO	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	
TURNO DIA	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	
TURNO NOCHE	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	Jefe 2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	
NOMBRE JEFE T.DIA	Alisson LOBO	Jefe Elena	Jefe Katherine	Jefe William	Jefe Elena	Jefe William	ALISSON LOBO	Jefe Diego	Jefe William	Jefe Nataly	Jefe Angie	Jefe Laura	Jefe DIEGO	Jefe DIEGO	Jefe William	Jefe Helena	
NOMBRE AUX ENF T.DIA	Jairo BRYAN	Sandra Adriana	Viviana Carolina	Jefe William	Brayan Adriana	Brayan Adriana	Adriana	Jefe Diego	Brayan Adriana	Brayan PACHECO	Sandra	Angie	Jefe William	Jefe Katherine	Jefe William	Jessica Anamaria	
NOMBRE JEFE T.NOCHE	Paola	Jefe Natalia	Jefe Alisson LOBO	Vesicca Anca	Alisson Lobo Natalia S		Jefe DIEGO Q	Jefe Paola	Jefe Natalia Escobar		Jefe Natalia	Jefe Laura	Jefe Katherine	Jefe Katherine	Jefe William	Jefe Alejandra	
NOMBRE AUX ENF T.NOCHE	Jessica Anamaria	Brayan Adriana	Sandra Viviana	Carolina Viviana	Ana Maria Jefes en el	Jefes en el	Carolina Quiroga	Escalona	Natalia Y.	Jefe Natalia	Sandra	Viviana	Jefe Katherine	Daniela Ana Maria	Sandra Bermudez	Jefe Carolina	
TURNO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
CANDADO	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	
TURNO DIA	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?										
TURNO NOCHE	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?	2181053?										
NOMBRE JEFE T.DIA	Jefe William	Jefe Natalia	Jefe Diego	Jefe Katherine	Jefe William	Jefe Elena	Jefe William										
NOMBRE AUX ENF T.DIA	Brayan Adriana	Sandra Diego	Viviana Valeria	Daniela Ana Franco	Viviana	Melissa	Viviana										
NOMBRE JEFE T.NOCHE	Jefe Paola T	Jefe Natalia	Jefe Natalia	Jefe Katherine	Paola	DIEGO	Natalia										
NOMBRE AUX ENF T.NOCHE	Jessica E Anamaria	Adriana Daniela	Sandra S Mercedes	Carolina Viviana	Karen Andrea	Daniela Adriana	Melissa Andrea										

OBSERVACIONES:

NOTA: UTILICE LAS LETRAS (A) DE ABIERTO Y (C) CERRADO (CI) CERRADO INCOMPLETO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE AL DÍA Y AL TURNO ASIGNADO, SEGÚN COMO SE ENCUENTRE EL ESTADO DEL CARRO Y REGISTRE EL NÚMERO SERIAL DEL CANDADO.

Gabriel S23 AULA
24 de julio de 2024 6:36 a. m.



Silvana Bernal Linares				
Brian Andres Gonzalez Machacha	1019991364	210	Yanel Martinez	Alejandra D
Mateo Alexander Valderrama C	1139129995	210	Mileidys Fierro	Alejandra D
Erick Robayo Torres	1010172450	420	Mileydis Fierro	Alejandra D
Luz Marina Rubiano Jimenez	21113707	300	Mileydis Fierro	Alejandra D
Blayner Stick Cipriano Pinzon	1069101777	210	Mileydis Fierro	Alejandra D
Brayan Daniel Chimbi Buenaventura	1069872269	300	Camila Mateus	Alejandra D
Daniel Valbuena Castiblanco	1070986346	210	Juan Camilo Gonzalez	Alejandra D
Israel Tirana Zarate	307138	210	Juan C Gonzalez	Alejandra D
Sara Valentina Tovar	1069263779	210	Maria Jose Salazar	Alejandra D
Natalia Heredia Ramirez	1001106683	210	Keidy Mejia	Alejandra D
Cesar Rodriguez	1102740307	300	Mileidys	Deiby Tuta
Manuel Barrera Toro	51657481	210	Diana [illegible]	Alissan Cor
Isaac Alejandro Arango	1140940536	210	Mileidys	Vanesa M
Carlos Julian Velasquez Garcia	1070964041		Mileidys	Vanesa M
Paulina Viana Rivera	1079975163	210	Carlos Guerra	Alissan Cor

Galaxy S23 ATLA
22 de julio de 2024 9:46 p. m.

148

05/07/2024 Recibo como de paso del servicio de hospitalización
TH cerrado con contenido #218105/37, etiqueta externa
funcionalidad termohigrometro ok, se realiza test detallado
Recibo JT Alissa Lora

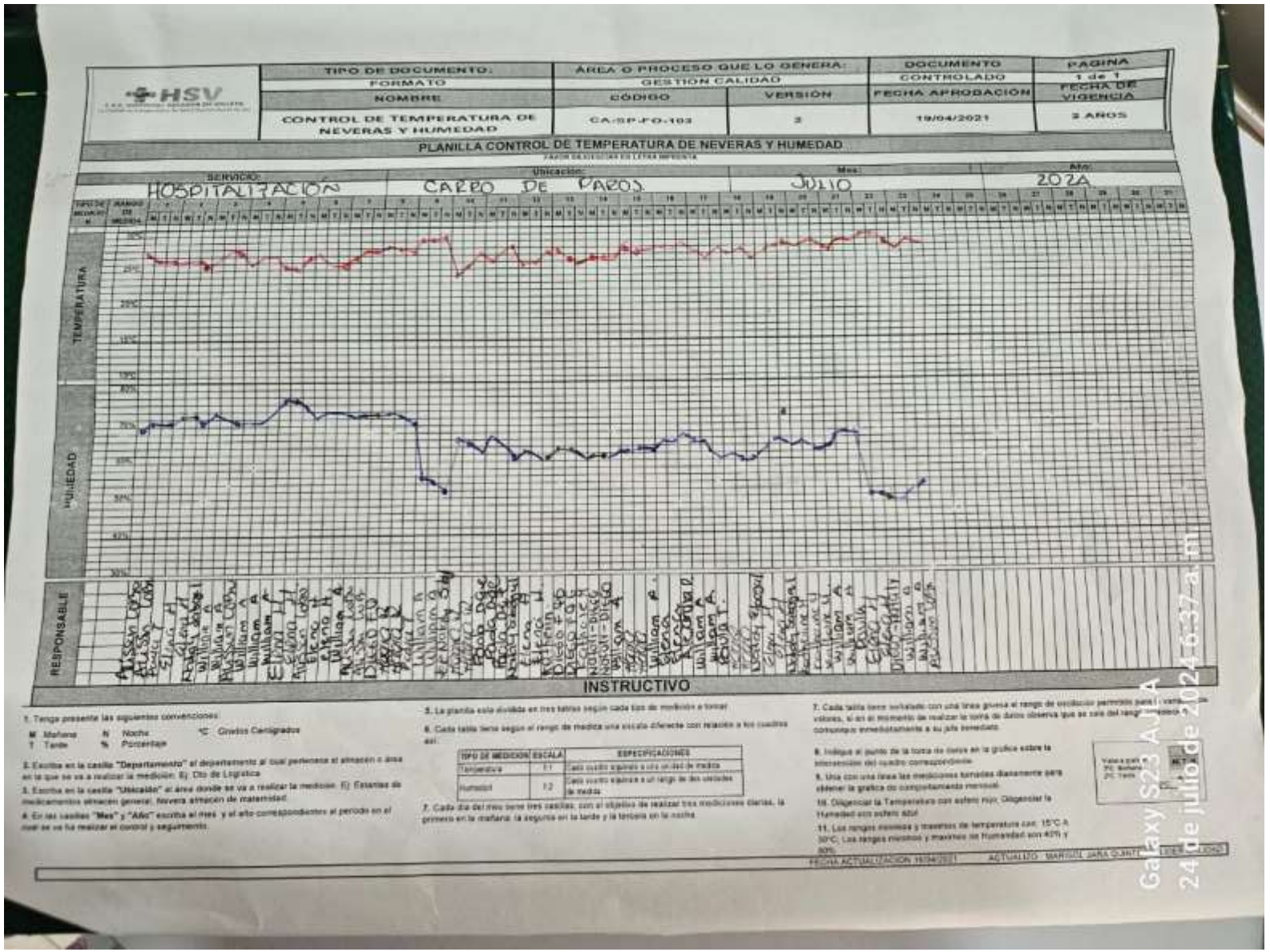
S/N : 000000000000

Self Test Time.
05-07-2024 19:00:35

Self Test Result.
H/V Module Alive Test : PASS
Body Impedance Test : PASS
ECG Circuit/Algorithm : PASS
Internal Shock Test
: PASS (10J / 10J)
Internal Pacing Test : PASS
Pads/Paddle connection
: Paddle connected
System ROM Test : PASS
System RAM Test : PASS
Real Time Clock Test : PASS
Installed Module Alive Test : PA
Battery Test : PASS

PaiRuMed MEDIANA D-500

Galaxy S23 AJLA
24 de julio de 2024 6:36 a. m.



HSV	TIPO DE DOCUMENTO:	ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA
	FORMATO	GESTION CALIDAD		CONTROLADO	1 de 1
	NOMBRE:	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA
	CONTROL DE TEMPERATURA DE NEVERAS Y HUMEDAD	CA-SPJFO-103	3	19/04/2021	2 AÑOS

PLANILLA CONTROL DE TEMPERATURA DE NEVERAS Y HUMEDAD

(LAVOR DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA)

SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN | Ubicación: CARRO DE PAROS | Mes: JULIO | Año: 2024

TEMPERATURA

HUMEDAD

RESPONSABLE

INSTRUCTIVO

1. Tenga presente las siguientes convenciones:

M Mañana N Noche °C Grados Centigrados
T Tarde % Porcentaje

2. Escriba en la casilla "Departamento" el departamento al cual pertenece el almacén o área en la que se va a realizar la medición. Ej. Cto de Logística

3. Escriba en la casilla "Ubicación" el área donde se va a realizar la medición. Ej. Estantes de medicamentos almacen general, Nevera almacen de maternidad

4. En las casillas "Mes" y "Año" escriba el mes y el año correspondiente al periodo en el cual se va ha realizar el control y seguimiento.

5. La plantilla esta dividida en tres tablas según cada tipo de medición a tomar

6. Cada tabla tiene según el rango de medida una escala diferente con relación a los cuadros así:

TIPO DE MEDICION	ESCALA	ESPECIFICACIONES
Temperatura	1:1	Cada cuadro equivale a una unidad de medida
Humedad	1:2	Cada cuadro equivale a un rango de dos unidades de medida

7. Cada día del mes tiene tres casillas, con el objetivo de realizar tres mediciones diarias, la primera en la mañana, la segunda en la tarde y la tercera en la noche

7. Cada tabla tiene señalado con una línea gruesa el rango de oscilación permisio para l... valores, si en el momento de realizar la toma de datos observa que se sale del rango ... consumo inmediatamente a su jefe inmediato

8. Indique el punto de la toma no tuvo en la grafica sobre la intersección del cuadro correspondiente

9. Una con una línea las mediciones tomadas diariamente para obtener la grafica de comportamiento mensual.

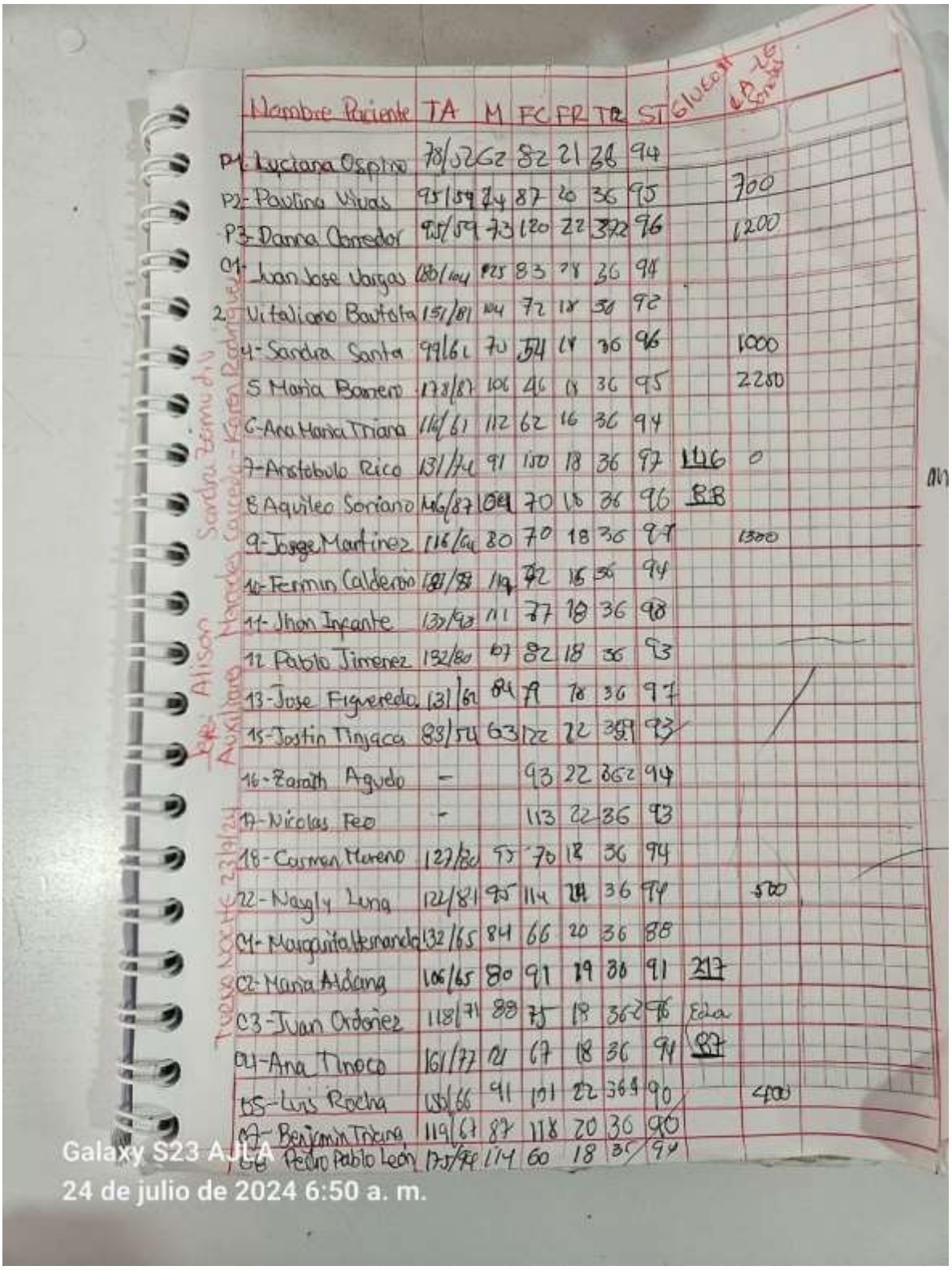
10. Diligenciar la Temperatura con esfero rojo. Diligenciar la Humedad con esfero azul

11. Los rangos mínimos y maximos de temperatura son: 15°C A 30°C, Los rangos mínimos y maximos de Humedad son:40% y 80%

FECHA ACTUALIZACION 19/04/2021 ACTUALIZO: MARISOL JARA QUINTO

Galaxy S23 Ultra
24 de julio de 2024 6:37 a.m.

echa	Nombres y Apellidos	# evento	Medico	Jefe de enfe	Fec
2/07/24	Jhon Heli Jimenez Ortiz	210		Alejandra D.	
02/07/24	Glady Gaitan Barrera	210		Alejandra D.	
2/07/24	Erick Felipe Rubiano Ortiz	210	Luisa Guerra	Alejandra Dep	
2/07/24	Kaiker Ayneth Romero	300	Camila Mateus	Alejandra Dep	
1/07/24	Maria del Carmen Jimenez	210	Dr Yunis	Paula	
	Monica Obando	210	Dr Junior	Paula	04
1/07/2024	Dely Lorena Pedroza Martinez	210	Dr Junior	Alissa Lop.	
1					
5/07/24	Pedro Julio Ortiz	300	Diana Infante	Diego	
7/7/24	Elsa Bravo Ulloa	220	Yamel martinez	Mariana	
	Isabella Forero	220	Juan Gonzalez	Mariana	
	Famy Marcela Reyes	220	Luisa Guerra	Mariana	
	Linda Luz Serrano	220	Catalina Ramos	Mariana	
	Carlos Chavez Poveda	220	Luisa Guerra	Mariana	
	Pedro Ortiz	300	Diana Infante	Mariana	
	William Morales	220	Camila Mateus	Mariana	

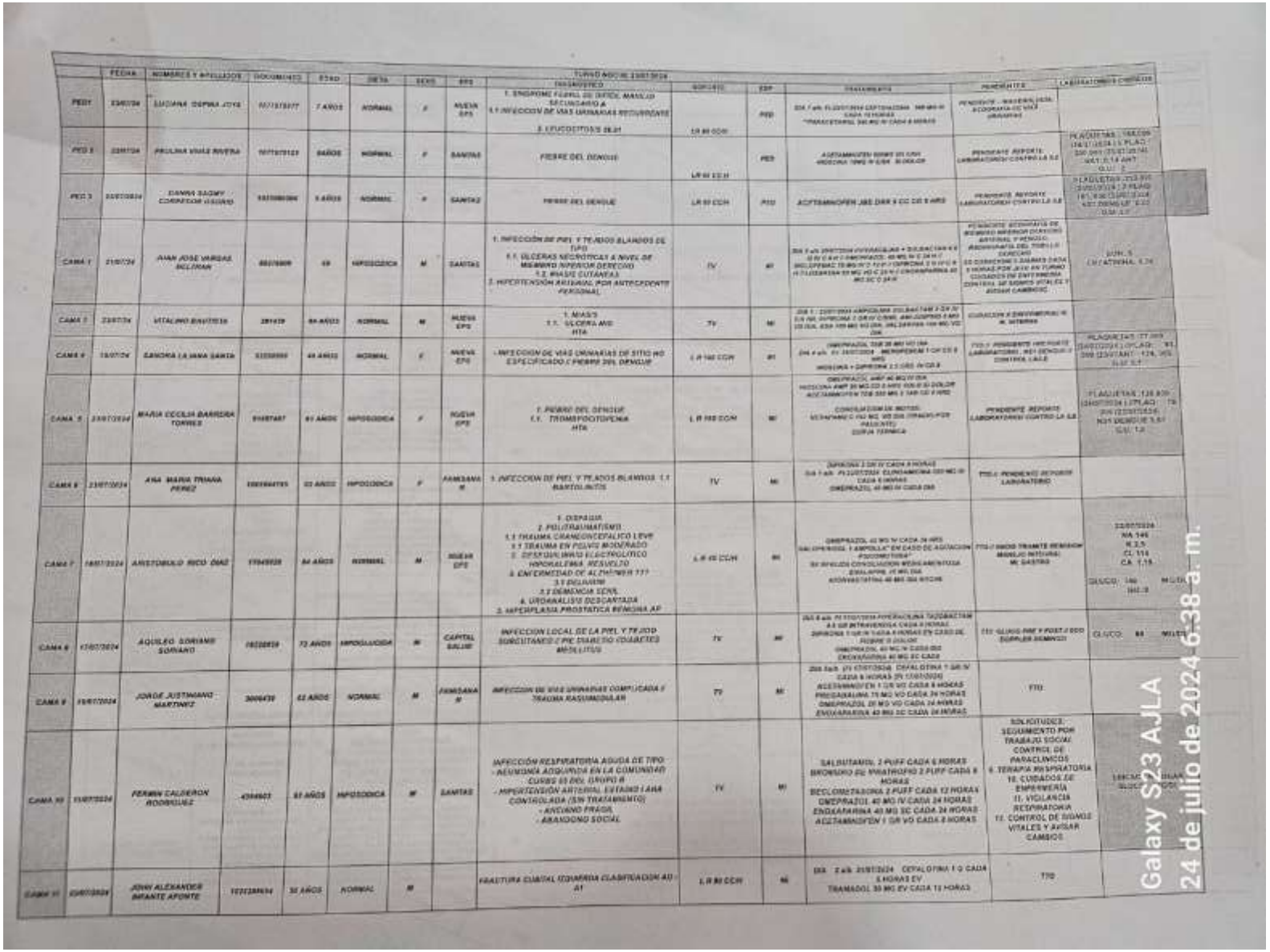


Nombre Paciente	TA	M	FC	FR	T°	ST	Glucosa	
P1- Luciana Ospino	78/52	62	82	21	36	94		
P2- Paulina Vivas	95/59	74	87	20	36	95		700
P3- Danna Acevedo	95/59	73	120	22	37,2	96		1200
C1- Juan Jose Vargas	180/104	125	83	18	36	98		
2 Vitaliano Bautista	151/81	104	72	18	36	92		
4- Sandra Santa	99/61	70	54	19	36	96		1000
5 Maria Bonero	178/87	106	46	18	36	95		2280
6- Ana Maria Triana	116/61	112	62	16	36	94		
7- Aristobulo Rico	131/74	91	150	18	36	97	146	0
8 Aquileo Soriano	146/87	109	70	18	36	96	88	
9- Jorge Martinez	116/64	80	70	18	36	97		1300
10- Fermin Calderon	121/78	119	72	16	36	94		
11- Jhon Infante	132/93	111	77	18	36	98		
12 Pablo Jimenez	132/80	107	82	18	36	93		
13- Jose Figueredo	131/61	84	71	18	36	97		
15- Justin Tinjaca	83/54	63	122	22	36,9	93		
16- Zaraith Agudo	-		93	22	36,2	94		
17- Nicolas Feo	-		113	22	36	93		
18- Carmen Moreno	127/80	95	70	18	36	94		
22- Nagly Luna	122/81	95	114	18	36	94		500
C4- Margarita Hernandez	132/65	84	66	20	36	88		
C2- Maria Aldana	106/65	80	91	19	36	91	217	
C3- Juan Ordoñez	118/71	88	75	18	36,2	96	Edna	
C4- Ana Tinoco	161/77	121	67	18	36	94	87	
C5- Luis Rocha	130/66	91	101	22	36,9	90		4200
C7- Benjamin Triana	119/61	87	118	20	36	90		
C8- Pedro Pablo Leon	175/94	114	60	18	36	94		

Tuesday, 23/4/24

Lcda Alison Sandra Zeme d.U.
Auxiliares Mayerlin Caicedo - Karen Rodriguez

Galaxy S23 AULA
24 de julio de 2024 6:50 a. m.



TURNO NOCHE 23/07/2024

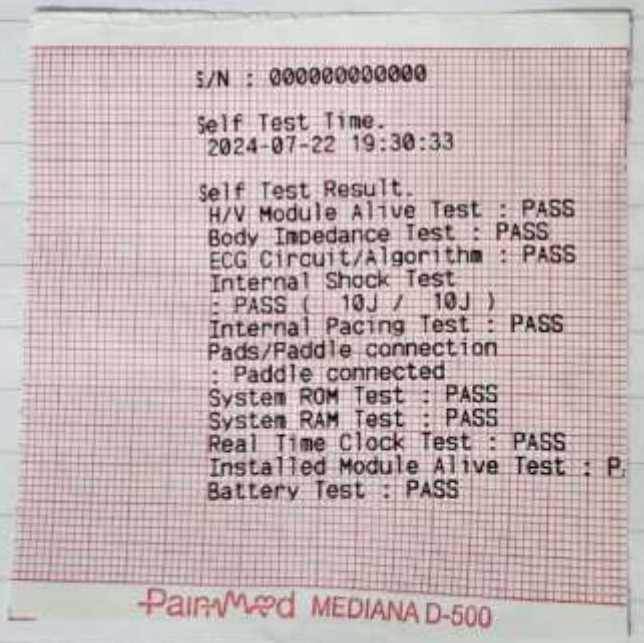
	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	DIETA	SEXO	EPS	DIAGNOSTICO	SOPORTE	ESP	TRATAMIENTO	PENDIENTE	LABORATORIOS Y CHEQUEO
PED1	23/07/24	LUCIANA OSPINA JOYA	1017373377	7 AÑOS	NORMAL	F	NUEVA EPS	1. SINDROME FEBRIL DE FOCO, MASTOIDITIS SECUNDARIO A 1.1 INFECCION DE VIAS URINARIAS RECURRENTE 2. LEUCOCITOS 26.21	LR 80 CCH	PED	IDX 7 a/b. FLUCITOSINA CEFTRIAXONA 140 MG KI CADA 12 HORAS *TRANSFERIRSE 240 MG KI CADA 8 HORAS	PENDIENTE : MADRES LIDER ACOMPAÑA CC VIAS URINARIAS	
PED 2	23/07/24	PAULINA VIAJE RIVERA	1017373123	5AÑOS	NORMAL	F	SANITAS	FIEBRE DEL DENGUE	LR 80 CCH	PED	ACETAMINOFEN 80MG EN GRA HIDROCINA 10MG M CADA 8H DOLOR	PENDIENTE REPORTE LABORATORIO CONTROL LA 5.8	PLAQUETAS 168.000 (16/7/2024) LEUCOCITOS 3.500 (23/07/2024) HEMATOCRITO 37
PED 3	23/07/2024	DANNA SAGMY CORREDOR AGUIRO	1017380384	5 AÑOS	NORMAL	F	SANITAS	FIEBRE DEL DENGUE	LR 80 CCH	PED	ACETAMINOFEN JBE DAR 8 CC CID 8 HRS	PENDIENTE REPORTE LABORATORIO CONTROL LA 5.8	PLAQUETAS 253.000 (23/07/2024) LEUCOCITOS 3.500 (16/7/2024) HEMATOCRITO 37
CAMA 1	21/07/24	JUAN JOSE VARGAS BELTRAN	80178809	69	HIPOSODICA	M	SANITAS	1. INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS DE TIPO 1.1. ULCERAS NECROTICAS A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO 1.2. MASAS CUTANEAS 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL (POR ANTECEDENTE PERSONAL)	TV	MI	IDX 8 a/b. CEFOTOXIMA (CEFAZOLINA + SULBACTAM) 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (1 GR IV CADA 4 HORAS) - 40 MG IV C 24 H / METOCLOPRAMIDA 10 MG IV C/ 8 H / DIPIRONA 2 G IV C/ 6 H / TRAMADOL 50 MG EV CADA 12 HORAS / ONDANSETRON 8 MG IV C/ 8 H / ENOXAPARINA 40 MG SC C 24 H	PT SOLICITE ECOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO ARTERIAL Y VENOSO, ACOMPAÑARLO DEL TODO EL DERECHO CC CORRECTAMENTE CUIDADOS DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS	EGR: 5 LM ATACHNA: 4.74
CAMA 2	23/07/24	VITALINO BAUTISTA	2814139	84 AÑOS	NORMAL	M	NUEVA EPS	1. MASS 1.1. ULCERA ANI HTA	TV	MI	IDX 1 : 23/07/2024 AMPICILINA 2GR SULBACTAM 1 GR IV C/6 HR, DIPIRONA 2 GR IV C/6HR, ANLGOPRIDO 5 MG C/8 HRS, ESM 100 MG VO DIA, ENOXAPARINA 100 MG VO DIA	CURACION X ENFERMERIA/ M. INTERNA	
CAMA 3	19/07/24	SEÑORA LA MAMA SANTA	52000000	48 AÑOS	NORMAL	F	NUEVA EPS	- INFECCION DE VIAS URINARIAS DE SITIO NO ESPECIFICADO C FIEBRE 39% DENGUE	LR 160 CCH	MI	OMEPRAZOL 20MG 40 MG VO DIA DIA 4 a/b. IV 23/07/2024 MEROPENEM 1 GR CID 8 HRS MORFINA + DIPIRONA 2.5 CIDS IV CID 8	TTO / PENDIENTE HEMOGRAMA LABORATORIO, HCI DENGUE 2 CONTROL LA 5.8	PLAQUETAS 77.000 (24/07/2024) LEUCOCITOS 3.200 (23/07/2024) HEMATOCRITO 37
CAMA 5	23/07/2024	MARIA CECILIA BARRERA TORRES	51687487	61 AÑOS	HIPOSODICA	F	NUEVA EPS	1. FIEBRE DEL DENGUE 1.1. TROMBOPOTOPENIA HTA	LR 160 CCH	MI	OMEPRAZOL AMP 40 MG IV DIA NOTICINA AMP 30 MG CID 8 HRS VOS IV EN SUERO ACETAMINOFEN 1GR 500 MG 1 TAB CID 8 HRS CONSULTA CON DE MOTOS KETAMINO C/ HU MG VO DIA (TRAMADOL POR PACIENTE) CURA TERMICA	PENDIENTE REPORTE LABORATORIO CONTROL LA 5.8	PLAQUETAS 126.000 (24/07/2024) LEUCOCITOS 3.200 (23/07/2024) HEMATOCRITO 37
CAMA 6	23/07/2024	ANA MARIA TRIANA PEREZ	1007844785	22 AÑOS	HIPOSODICA	F	FAMISANAR M	1. INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS 1.1 BARTOLINITIS	TV	MI	DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS IDX 7 a/b. PI 23/07/2024 CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA	TTO / PENDIENTE REPORTE LABORATORIO	
CAMA 7	19/07/2024	ARISTOBULO RICO DIAZ	17045938	84 AÑOS	NORMAL	M	SUSEVA EPS	1. DEPRESION 2. POLITRAUMATISMO 1.1 TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE 1.1 TRAUMA EN PELVIS MODERADO 2. DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO HIPOKALEMIA RESUELTO 3. ENFERMEDAD DE ALZHEIMER ??? 3.1 DELIRIUM 3.2 DEMENCIA SENIL 4. UROANALISIS DESCARTADA 5. HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA AP	L.R 40 CCH	MI	OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HRS SALBUTAMOL 1 AMPOLLA* EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA* SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS	TTO / MIDO TRANTE REMISION MANEJO INTEGRAL MI GASTRO	23/07/2024 HA 145 K 3.5 CL 114 CA 1.15 GLUCO: 180 MG/DL HIC 3
CAMA 8	17/07/2024	AQUILEO SORIANO SORIANO	19220839	72 AÑOS	HIPOSALUDICA	M	CAPITAL SALUD	INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO C PIE DIABETICO (CUARTO AMPUTADO	TV	MI	IDX 8 a/b. PI 17/07/2024 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSA CADA 6 HORAS DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA ENOXAPARINA 40 MG SC CADA	TTO / GLUCO PRE Y POST / CIDO SUPRIMIR DEXMEDO	GLUCO: 88 MG/DL
CAMA 9	19/07/2024	JORGE JUSTINIANO MARTINEZ	3006439	62 AÑOS	NORMAL	M	FAMISANAR M	INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA / TRAUMA RAQUIMEDULAR	TV	MI	IDX 8a/b. pTI 17/07/2024: CEFALOTINA 1 GR IV CADA 6 HORAS (PI 17/07/2024) ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS PROGABALINA 75 MG VO CADA 24 HORAS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS	TTO	
CAMA 10	21/07/2024	FERMIN CALDERON RODRIGUEZ	4394607	87 AÑOS	HIPOSODICA	M	SANITAS	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA DE TIPO - NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURSO 03 DEL GRUPO II - HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESTADIO I AHA CONTROLADA (SIN TRATAMIENTO) - ANCIANO FRAGIL - ABANDONO SOCIAL	TV	MI	SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 6 HORAS BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HORAS BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS	SOLICITUDES : SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL CONTROL DE PARACLINICOS 9. TERAPIA RESPIRATORIA 10. CUIDADOS DE ENFERMERIA 11. VIGILANCIA RESPIRATORIA 12. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS	LEUCOS: 9.500 MG/DL SODIO: 135 MEQ/L
CAMA 11	23/07/2024	JONY ALEXANDER INFANTE APONTE	1072238634	30 AÑOS	NORMAL	M		FRACTURA CUBITAL IZQUIERDA CLASIFICACION A2 - A1	LR 80 CCH	MI	IDX 2 a/b. 21/07/2024 CEFALOTINA 1 G CADA 6 HORAS EV TRAMADOL 50 MG EV CADA 12 HORAS	TTO	

Galaxy S23 AJLA
24 de julio de 2024 6:38 a. m.

MEDIANA D-500 PairMed

22/07/2024 Th

Recibo como de paso del servicio de urgencias cerrado con candado #21750390, equipo con sus funciones, termohigrometro ok Se realizo test desfibrilador. Recibo sin daños



Galaxy S23 AJLA
22 de julio de 2024 9:21 p. m.

PaimMed MEDIANA D-500 PaimMed

21/07/2024 Recibo como de paso del servicio de ingeniería cerrado con candado # 21750390, equipos funcionales, sin motivo aparente

TD Se realizo test desfibrilador Recibe Jf Alissen Lopez

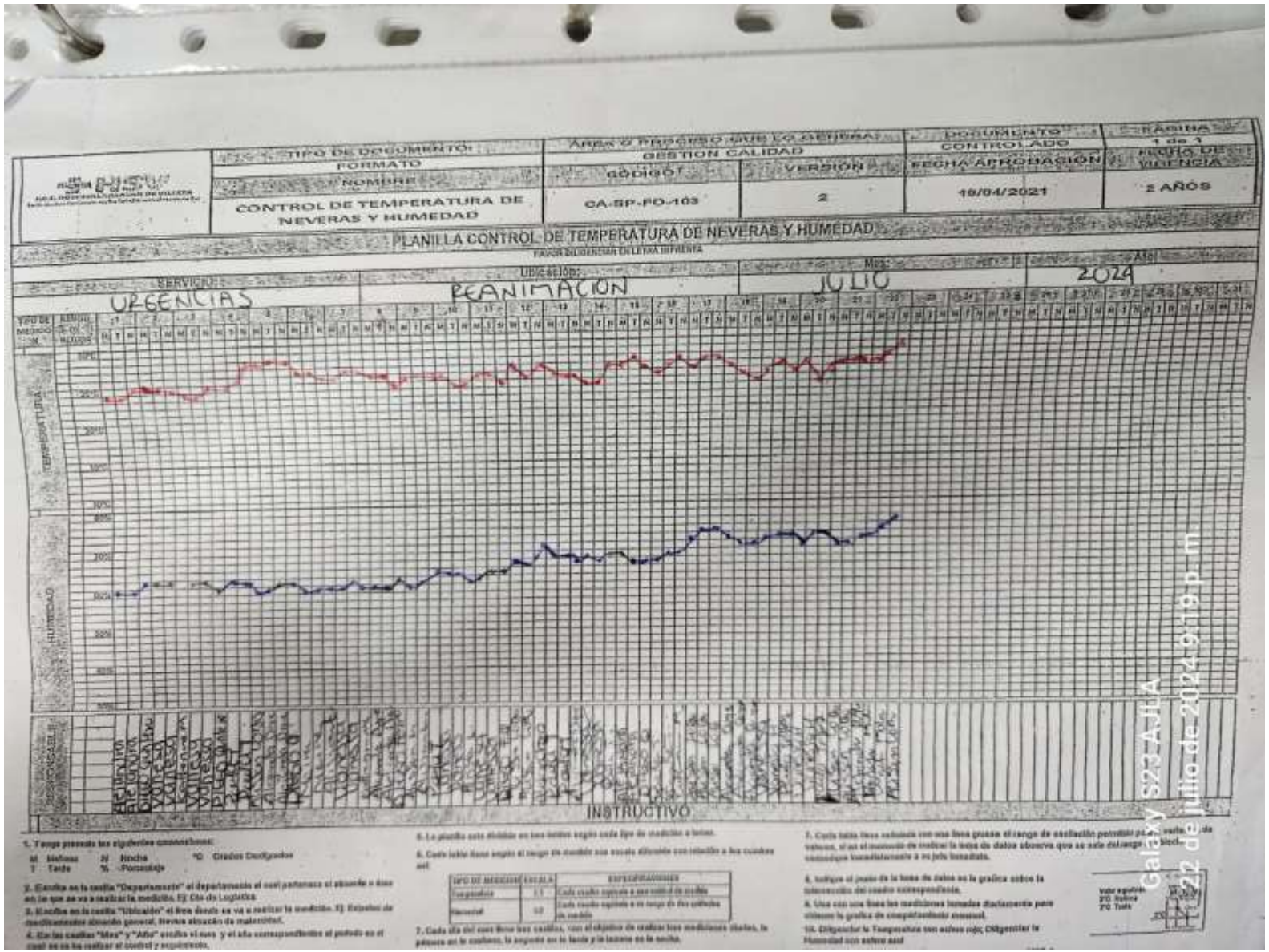
000000000000

est Time.
07-21 07:42:45

Test Result.
Module Alive Test : PASS
Impedance Test : PASS
Circuit/Algorithm : PASS
nal Shock Test
-SS (10J / 10J)
ernal Pacing Test : PASS
s/Paddle connection
addle connected
tem ROM Test : PASS
tem RAM Test : PASS
l Time Clock Test : PASS
talled Module Alive Test : PASS
tery Test : PASS

PaimMed MEDIANA D-500

Galaxy S23 AJLA
22 de julio de 2024 9:21 p. m.



	TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA: GESTION CALIDAD	DOCUMENTO CONTROLADO	PÁGINA 1 de 1
	NOMBRE: CONTROL DE TEMPERATURA DE NEVERAS Y HUMEDAD	CÓDIGO: CA-SP-FO-103	VERSIÓN: 2	FECHA APROBACIÓN: 19/04/2021	FECHA DE VIGENCIA: 2 AÑOS

PLANILLA CONTROL DE TEMPERATURA DE NEVERAS Y HUMEDAD

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA

SERVICIO: URGENCIAS | UBICACIÓN: REANIMACION | Mes: JULIO | Año: 2024

TIPO DE MEDIDO: T = TEMPERATURA, H = HUMEDAD

RESPONSABLE

INSTRUCTIVO

1. Tenga presente las siguientes convenciones:
M Mañana N Noche °C Grados Centígrados
T Tarde % Porcentaje

2. Escriba en la casilla "Departamento" el departamento al cual pertenece el alcance o área en la que se va a realizar la medición. Ej: Cra de Logística

3. Escriba en la casilla "Ubicación" el área donde se va a realizar la medición. Ej: Estantes de medicamentos alcance general, bovera atención de maternidad.

4. En las casillas "Mes" y "Año" escriba el mes y el año correspondientes al periodo en el cual se va ha realizar el control y seguimiento.

5. La planilla esta dividida en tres tablas según cada tipo de medición a tomar.

6. Cada tabla tiene según el rango de medida una escala diferente con relación a los cuadros así:

TIPO DE MEDIDA	ESCALA	ESPECIFICACIONES
Temperatura	1:1	Cada cuadro equivale a una unidad de medida
Humedad	1:2	Cada cuadro equivale a un rango de dos unidades de medida

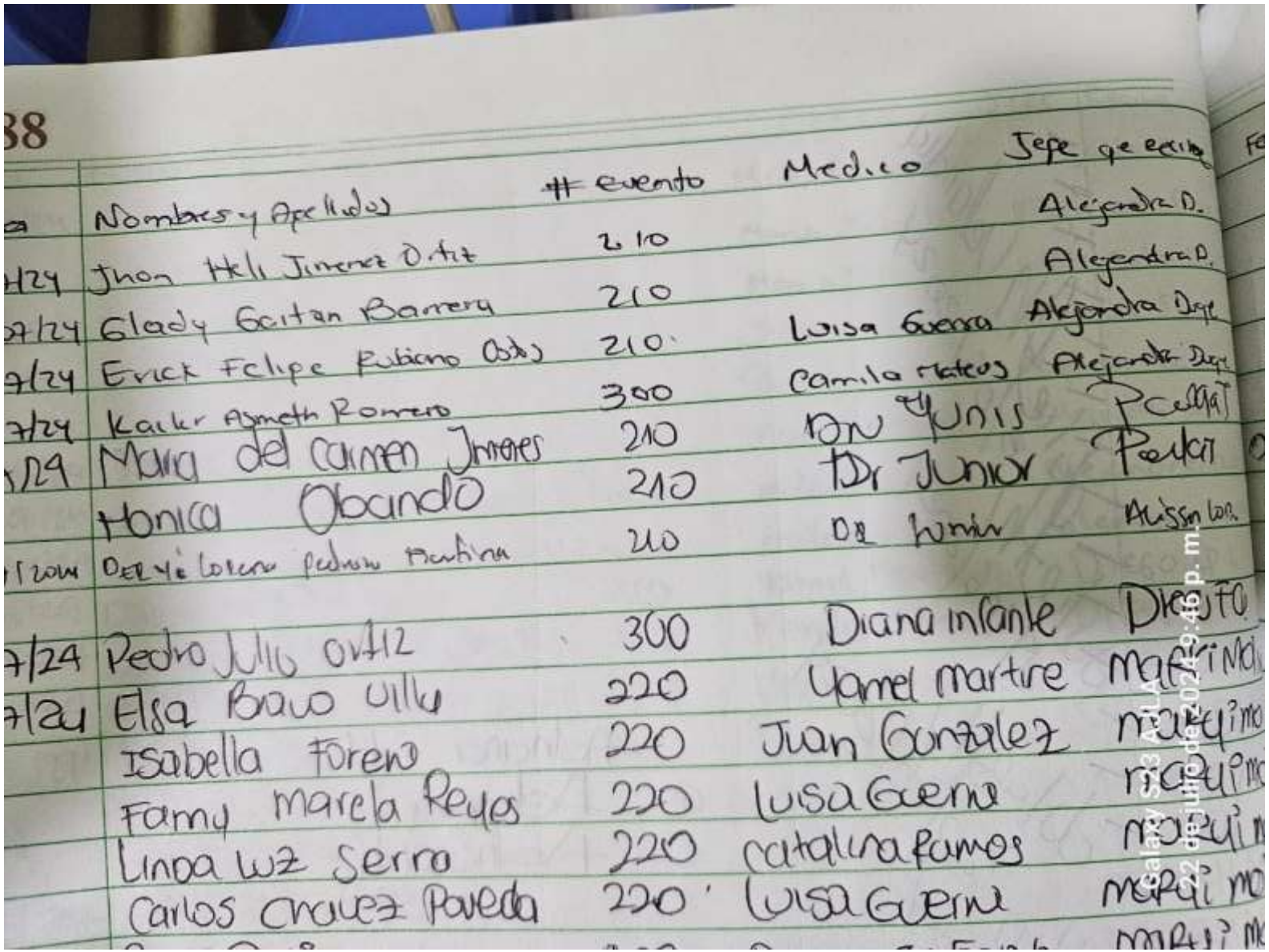
7. Cada día del mes tiene tres casillas, con el objetivo de realizar tres mediciones diarias, la primera en la mañana, la segunda en la tarde y la tercera en la noche.

8. Indique el punto de la toma de datos en la grafica sobre la intersección del cuadro correspondiente.

9. Una vez una toma las mediciones tomadas diariamente para obtener la grafica de comportamiento mensual.

10. Diligenciar la Temperatura con esfero rojo; Diligenciar la Humedad con esfero azul

Galaxy S22 Ultra
22 de julio de 2024, 9:19 p. m.



38

	Nombres y Apellidos	# evento	Medico	Jefe de enfe
		210		Alejandra D.
H24	Jhon Heli Jimenez Ortiz	210		Alejandra D.
7/24	Glady Gaitan Barrera	210	Luisa Guerra	Alejandra Dep
7/24	Erick Felipe Rubiano Ortiz	300	Camila Mateus	Alejandra Dep
7/24	Kaiker Ayneth Romero	210	DR Yunis	Paola
3/24	Maria del Carmen Jimenez	210	DR Junior	Paola
	Monica Obando	210	Dr Junior	Alissa Lon
1/2024	Deliz Lorena Pedroza Martinez			
7/24	Pedro Julio ortiz	300	Diana Infante	Diego FO
7/24	Elsa Bravo Ulloa	220	Yamel martinez	Mafe Mol
	Isabella Forero	220	Juan Gonzalez	Maye Mo
	Famy Marcela Reyes	220	Luisa Guerra	Maye Mo
	Linda Luz Serrano	220	catalina Ramos	Maye Mo
	Carlos Chavez Poveda	220	Luisa Guerra	Maye Mo

VA D-500 Pairmed MEDIANA D-500

12/07/2024 Recibo como de paro del servicio de urgencias acompañado de TM conducto # 2181054?, estupes externos funcionales, termoshuguem OK, se realiza test desfibrilador, recibe JT Avisen Con

S/N : 000000000000

Self Test Time.
2024-07-12 09:46:49

Self Test Result.
H/V Module Alive Test : PASS
Body Impedance Test : PASS
ECG Circuit/Algorithm : PASS
Internal Shock Test
: PASS (10J / 10J)
Internal Pacing Test : PASS
Pads/Paddle connection
: Paddle connected
System ROM Test : PASS
System RAM Test : PASS
Real Time Clock Test : PASS
Installed Module Alive Test : PASS
Battery Test : PASS

Pairmed MEDIANA D-500

Galaxy S23 AJLA
22 de julio de 2024 9:21 p. m.

TURNO NOCHE 04/07/2024

Cama	Nombre y Apellidos	TA	FC	SPO2	T°
Hombre 10	Luis Alberto Ruiz	136/75	90x'	95%	35.6
cama 5	Dey Yoleny Pedroza	107/66	80x'	97%	35.9
cama 6	Maria Del Carmen Jimenez	108/66	89x'	95	34.9

Carlos B Monica M Juliana G

Luisa A

Jefe Alisson

Galaxy S23 AJLA
24 de julio de 2024 6:48 a. m.

23/07/2024 Recibo como de paso del Servicio de Hospitalización consulta TM con conducto # 21750366, estipul externos funcionales, tensión OK, Se realizo test desfibrilador Recibe pt Alissa Lora -

S/N : 000000000000

Self Test Time.
2024-07-24 00:27:09

Self Test Result.
H/V Module Alive Test : PASS
Body Impedance Test : PASS
ECG Circuit/Algorithm : PASS
Internal Shock Test
: PASS (10J / 10J)
Internal Pacing Test : PASS
Pads/Paddle connection
: Paddle connected
System ROM Test : PASS
System RAM Test : PASS
Real Time Clock Test : PASS
Installed Module Alive Test : PASS
Battery Test : PASS

EDIANA D-500

PairMed MEDIANA D-500

Galaxy S23 AJLA
24 de julio de 2024 6:36 a. m.



HSV
HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA E.S.E. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORORIENTE

RED DE SALUD NORORIENTE

Gobernación de Cundinamarca

TIPO DE DOCUMENTO:	ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA
FORMATO	GESTION DE URGECIAS		CONTROLADO	1 DE 1
NOMBRE	CÓDIGO	VERSION	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA
FORMATO CONTROL DIARIO CARRO DE PARO	GUR-AU-FO-161	1	2/2/2024	2 AÑOS

MES: Julio 2024

TURNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
CANDADO	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL
TURNO DIA	21810526	21810526	21810526	21810526	21810526	21810526	21810526	21810526	21810526	21810526	21810548	21810548		21810548	21810548	21810526
TURNO NOCHE	21810526	21810526	21810526	21810526	21810526	21810526	21810526	21810526	21810526	21810526	21810547	21810547	21810547	21810548	21810548	21750360
NOMBRE JEFE T.DIA	Jefe Alejandra	Jefe Vanessa	Jefe Vanessa	Jefe Ruby	Jefe Alejandra	Jefe Mairca	J [illegible]	Jefe Alejandra	Jefe Ruby Vanessa	Jefe Vanessa	Jefe Vanessa	[illegible]	Ruby	Jefe Vanessa	Jefe Alejandra	[illegible]
NOMBRE AUX ENF T.DIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Francia Fernanda Jesus	Francia Fernanda Jesus	Cabeza Monica Digori	[illegible]	[illegible]	Francia Fernanda Jesus	[illegible]	[illegible]
NOMBRE JEFE T.NOCHE	DIEGO QUINTERO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	DIEGO QUINTERO	[illegible]	[illegible]	DIEGO QUINTERO	[illegible]	[illegible]	JEFE DIEGO QUINTERO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
NOMBRE AUX ENF T.NOCHE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TURNO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
CANDADO	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL	N°SERIAL
TURNO DIA	21750360	21750360	[illegible]	[illegible]	[illegible]	21750360										
TURNO NOCHE	21750360	21750360	21750360	[illegible]	[illegible]	[illegible]										
NOMBRE JEFE T.DIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]										
NOMBRE AUX ENF T.DIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]										
NOMBRE JEFE T.NOCHE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]										
NOMBRE AUX ENF T.NOCHE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]										

OBSERVACIONES:

[illegible] ABIERTO Y (C) CERRADO (CI) CERRADO INCOMPLETO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE AL DIA Y AL TURNO ASIGNADO. SEGUN COMO SE RECIBA EL ESTADO DEL CARRO Y REGISTRE EL NUMERO SERIAL DEL CANDADO.

Galaxy S23 A JLA
22 de julio de 2024 9:20 p.m.

1 17/04/2024 Recibo como de paso de reanimador semiauto con c
TM # 21750369, eclipses externos funcionales, termoplas
Se realiza test desfibrilador. Recibe JT Alisso Lom

S/N : 000000000000

Self Test Time.
2024-07-17 19:41:04

Self Test Result.
H/V Module Alive Test : PASS
Body Impedance Test : PASS
ECG Circuit/Algorithm : PASS
Internal Shock Test
: PASS (10J / 10J)
Internal Pacing Test : PASS
Pads/Paddle connection
: Paddle connected
System ROM Test : PASS
System RAM Test : PASS
Real Time Clock Test : PASS
Installed Module Alive Test : PASS
Battery Test : PASS

MEDIANA D-500 PaiRMed MEDIANA D-500

Galaxy S23 AJLA
22 de julio de 2024 9:21 p. m.


RESPIRATORIO
OXIGENO