compañia de Familiar

Viviana Toro NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	Dra. Anneth Buitrago A. C.C. 1.032.373.821 Médico General NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Jaime muñoz
NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA:	Viviana Toro
NOMBRE DEL MEDICO:	Sin Medico
FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora):	03-02-2025 11:20
FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA:	03-02-2025- 12:30

Viviana Toro NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	Monica Mahecha NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

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

Calle 1 No.

sin alteracion alguna

Viviana toro	
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Jaime mora
NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA:	Viviana toro
NOMBRE DEL MEDICO:	———
FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora):	03-02-2025. 17+15
FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA:	03-02-2025. 19+50

Viviana toro	Jesenia Parra.
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

en compañia de Familiar

Viviana toro	Alonso Olaya Rodriguez Medico General C.C. 1084
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	tito tellez.
NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA:	Viviana toro
NOMBRE DEL MEDICO:	—
FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora):	23+15 - 8-2-2025
FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA:	00 +05 - 9-2-2025

Viviana toro	Monica Mahecha.
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

Estable general; con Medicación del dolor, con signos vitales dentro de parametros normales.	
[illegible]	Dr. Carlos M. Salcedo C.C.1.015.470.750 Médico Cirujano General Univ. Juan N. Corpas
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Jaime Mono
NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA:	Viviana Toro
NOMBRE DEL MEDICO:	—
FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora):	15+40 11-02-2025
FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA:	18+55 - 11-02-2025
Viviana Toro	Jesenia Pava.
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

de familiar se deja con liquidos y
y Retiro de liquidos y de pared
marcados

Laura Vanessa González Bernal
Médico General
1007773467

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUIEN ENTREGA EL PACIENTE	NOMBRE Y SELLO DEL PROFESIONAL QUIEN RECIBE EL PACIENTE
Viviana Toro	

SALIDA DE LA ENTIDAD RECEPTORA

FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL RECEPTOR:

DATOS DE LLEGADA AL HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA

FECHA Y HORA DE LLEGADA	00 / 20
NOMBRE DE CONDUCTOR	Dovan cristancho
NOMBRE DE LA AUX. ENFERMERA TAB	Viviana Toro
NOMBRE DEL MEDICO	Laura Gonzales

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA BITACORA
Viviana toro	Jesenia Para.

HORA DE LLEGADA: 12:80

OBSERVACIONES DURANTE LA RECEPCION DEL PACIENTE:

Paciente queda en unidad de dicha institucion, queda en compañia de Familiar y se entrega a medico de turno

Viviana Toro	Diana C. Bermudez D. Medico General RM 3399265
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Jaime Muñoz

NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA: Viviana Castillo

NOMBRE DEL MEDICO: Sin Medico

FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora): 19-02-2025 - 13:10

FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA: 19-02-2025 - 16:06

Viviana Toro	Mora Machecha.
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

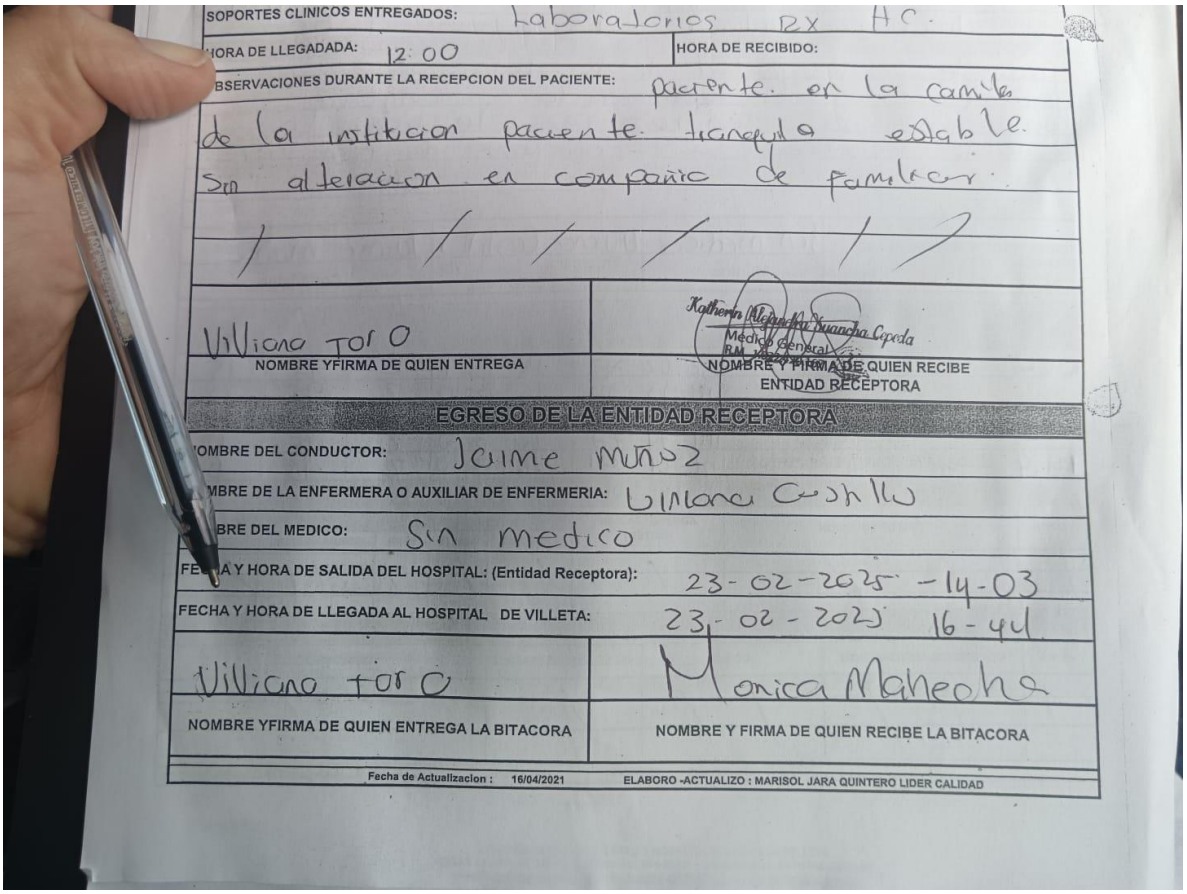
institucion paciente queda alertata, despierta orientada en compañia de familiar

Brenda Lopez	Laura Daniela Gutiérrez Aldana RM. 1015470185 Cirugía y Obstetricia
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Jaime Muñoz
NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA:	Viviana Castillo
NOMBRE DEL MEDICO:	Brenda Lopez
FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora):	21-02-2025 + 01+45
FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA:	21-02-2025 04+12.

Viviana Toro	Monica mahecha
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA



SOPORTES CLINICOS ENTREGADOS:	laboratorios RX AC.
HORA DE LLEGADADA: 12:00	HORA DE RECIBIDO:
OBSERVACIONES DURANTE LA RECEPCION DEL PACIENTE:	paciente en la camilla de la institucion paciente tranquilo estable. Sin alteracion en compañia de familiar.
Viviana Toro NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	Katherin Alejandra Buancha Cipeda Medico General R.M. NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Jaime Muñoz
NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA:	Viviana Toro
NOMBRE DEL MEDICO:	Sin medico
FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora):	23-02-2025 -14-03
FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA:	23-02-2025 16-44
Viviana Toro NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	Monica Maneche NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA

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

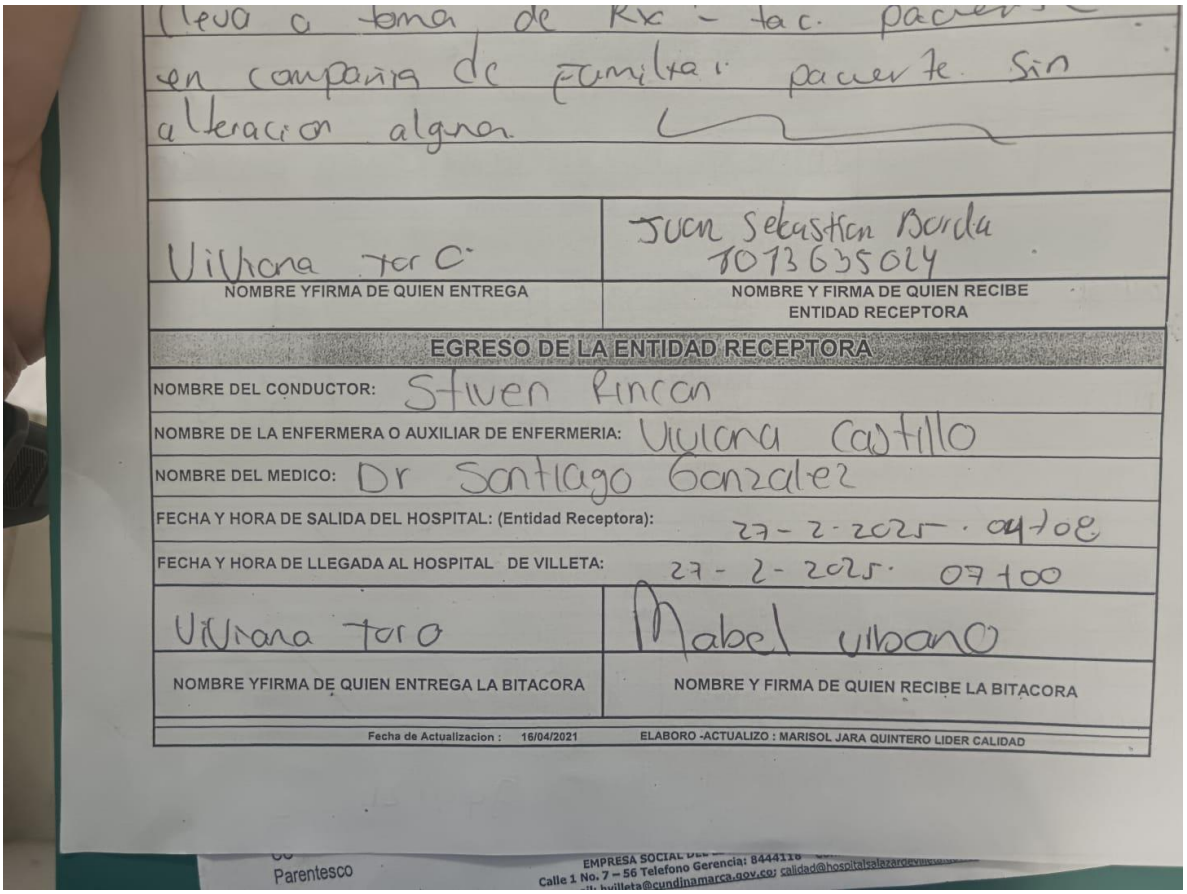
asignado para el paciente. en compañía de. Familiar

Viviana toro	CAFAM SUBDIRECCION DE SALUD ANDERSSON ANDRÉS RAMÍREZ SIERRA
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Oscar Algecira
NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA:	Viviana Castillo
NOMBRE DEL MEDICO:	Sin medico
FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora):	25:02:2025 02+00
FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA:	25-02-2025-04+55

Viviana toro	Marica Maheca
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA LA BITACORA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA BITACORA



llevo a toma de Rx - tac. paciente en compañia de familiar. paciente sin alteracion alguna.

Viviana Toro	Juan Sebastian Borda 1073635024
NOMBRE YFIRMA DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE ENTIDAD RECEPTORA

EGRESO DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Stiven Rincon
NOMBRE DE LA ENFERMERA O AUXILIAR DE ENFERMERIA:	Viviana Castillo
NOMBRE DEL MEDICO:	Dr Santiago Gonzalez
FECHA Y HORA DE SALIDA DEL HOSPITAL: (Entidad Receptora):	27-2-2025 · 09:08
FECHA Y HORA DE LLEGADA AL HOSPITAL DE VILLETA:	27-2-2025 · 07:00

Viviana Toro	Mabel Urbano
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

Parentesco

	TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA: GESTION CALIDAD		DOCUMENTO CONTROLADO	PAGINA 1 de 1
HSV E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA	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

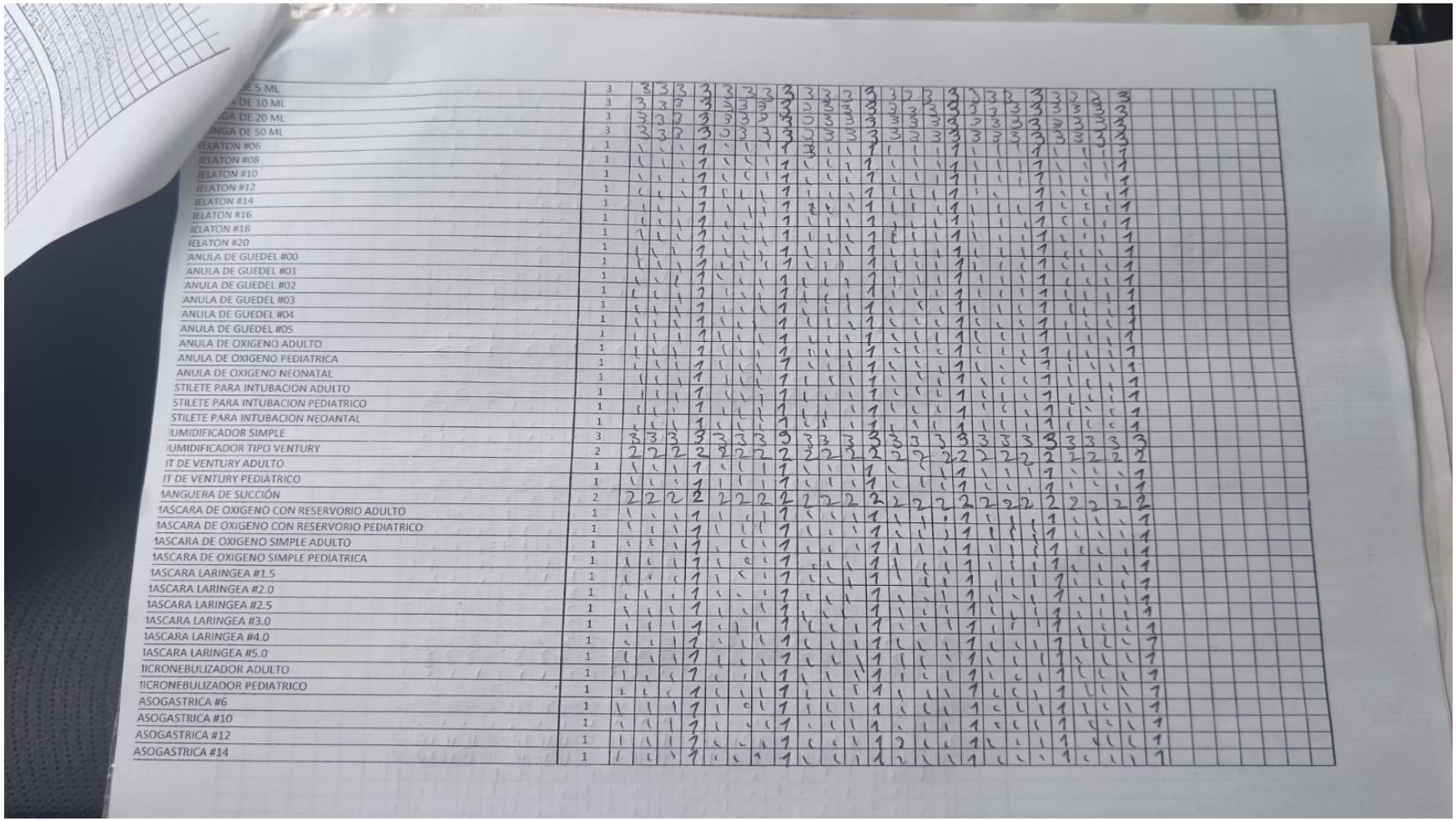
PLANILLA CONTROL DE TEMPERATURA DE NEVERAS Y HUMEDAD

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA

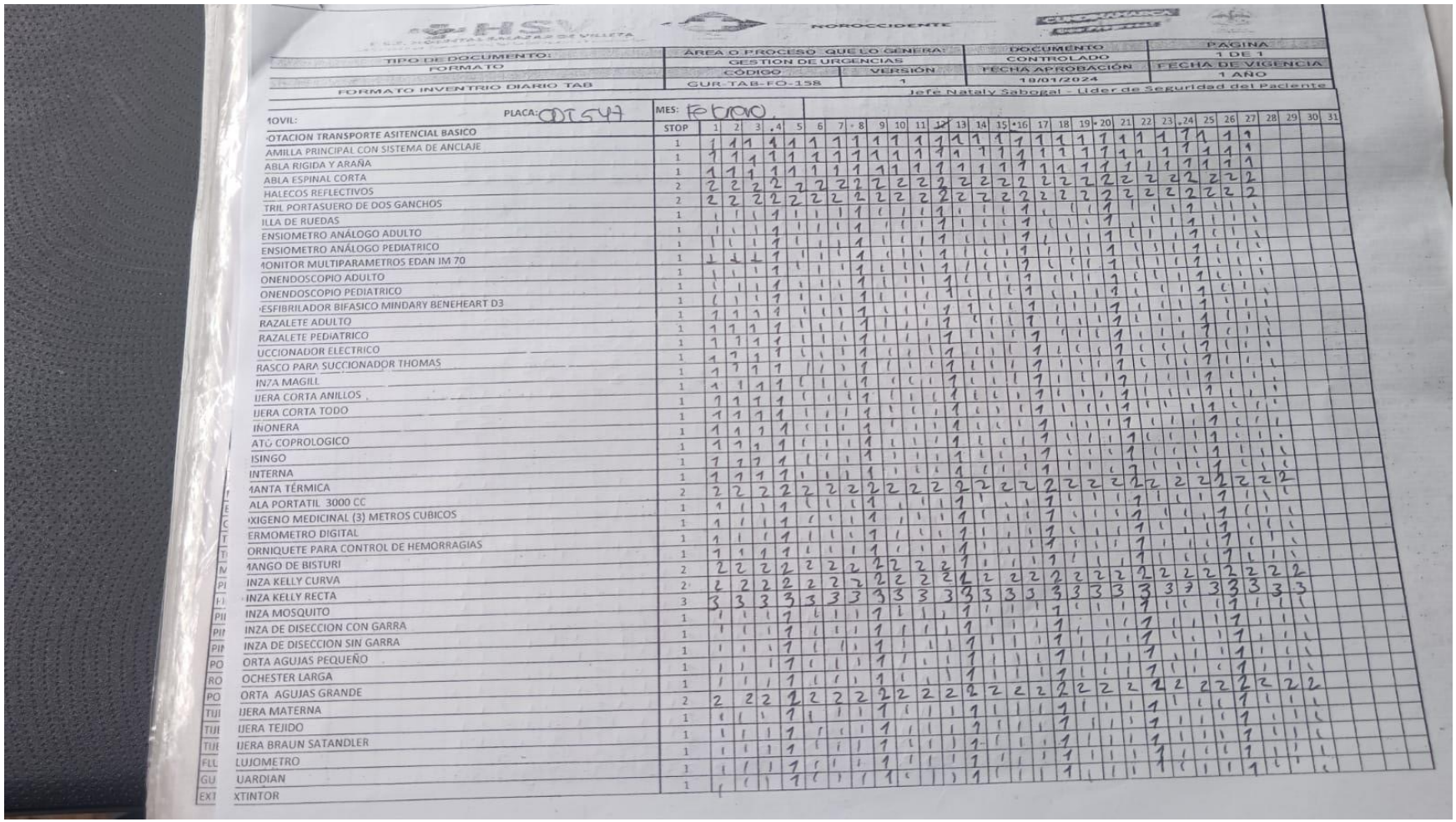
SERVICIO: Ambulancia TAB | Ubicación: HSV. ODT547 | Mes: Febrero. | Año: 2025.

TIPO DE MEDICION | RANGO DE MEDIDA | 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

M T N M T N M T N



DE 5 ML	3
A DE 10 ML	3
GA DE 20 ML	3
JNGA DE 50 ML	3
ELATON #06	1
ELATON #08	1
ELATON #10	1
ELATON #12	1
ELATON #14	1
ELATON #16	1
ELATON #18	1
ELATON #20	1
ANULA DE GUEDEL #00	1
ANULA DE GUEDEL #01	1
ANULA DE GUEDEL #02	1
ANULA DE GUEDEL #03	1
ANULA DE GUEDEL #04	1
ANULA DE GUEDEL #05	1
ANULA DE OXIGENO ADULTO	1
ANULA DE OXIGENO PEDIATRICA	1
ANULA DE OXIGENO NEONATAL	1
STILETE PARA INTUBACION ADULTO	1
STILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO	1
STILETE PARA INTUBACION NEOANTAL	1
UMIDIFICADOR SIMPLE	3
UMIDIFICADOR TIPO VENTURY	2
IT DE VENTURY ADULTO	1
IT DE VENTURY PEDIATRICO	1
1ANGUERA DE SUCCIÓN	2
1ASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO	1
1ASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICO	1
1ASCARA DE OXIGENO SIMPLE ADULTO	1
1ASCARA DE OXIGENO SIMPLE PEDIATRICA	1
1ASCARA LARINGEA #1.5	1
1ASCARA LARINGEA #2.0	1
1ASCARA LARINGEA #2.5	1
1ASCARA LARINGEA #3.0	1
1ASCARA LARINGEA #4.0	1
1ASCARA LARINGEA #5.0	1
1ICRONEBULIZADOR ADULTO	1
1ICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	1
ASOGASTRICA #6	1
ASOGASTRICA #10	1
ASOGASTRICA #12	1
ASOGASTRICA #14	1



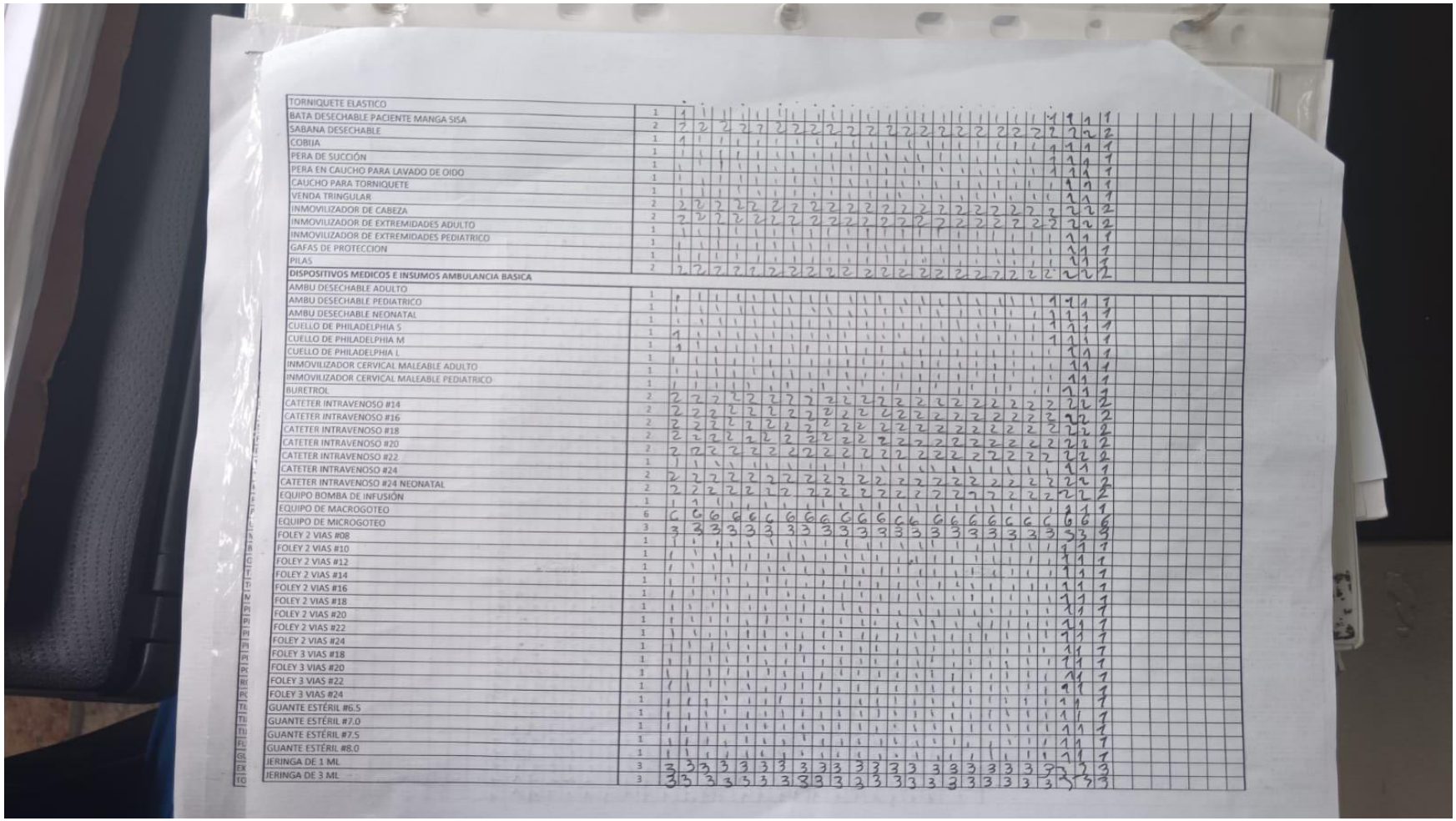
HSV
E.S.E. HOSPITAL SAGRADA DE VILLETA
NOROCCIDENTE

TIPO DE DOCUMENTO:	ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:		DOCUMENTO	PAGINA
FORMATO	GESTION DE URGENCIAS		CONTROLADO	1 DE 1
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA
FORMATO INVENTRIO DIARIO TAB	GUR-TAB-FO-158	1	19/01/2024	1 AÑO

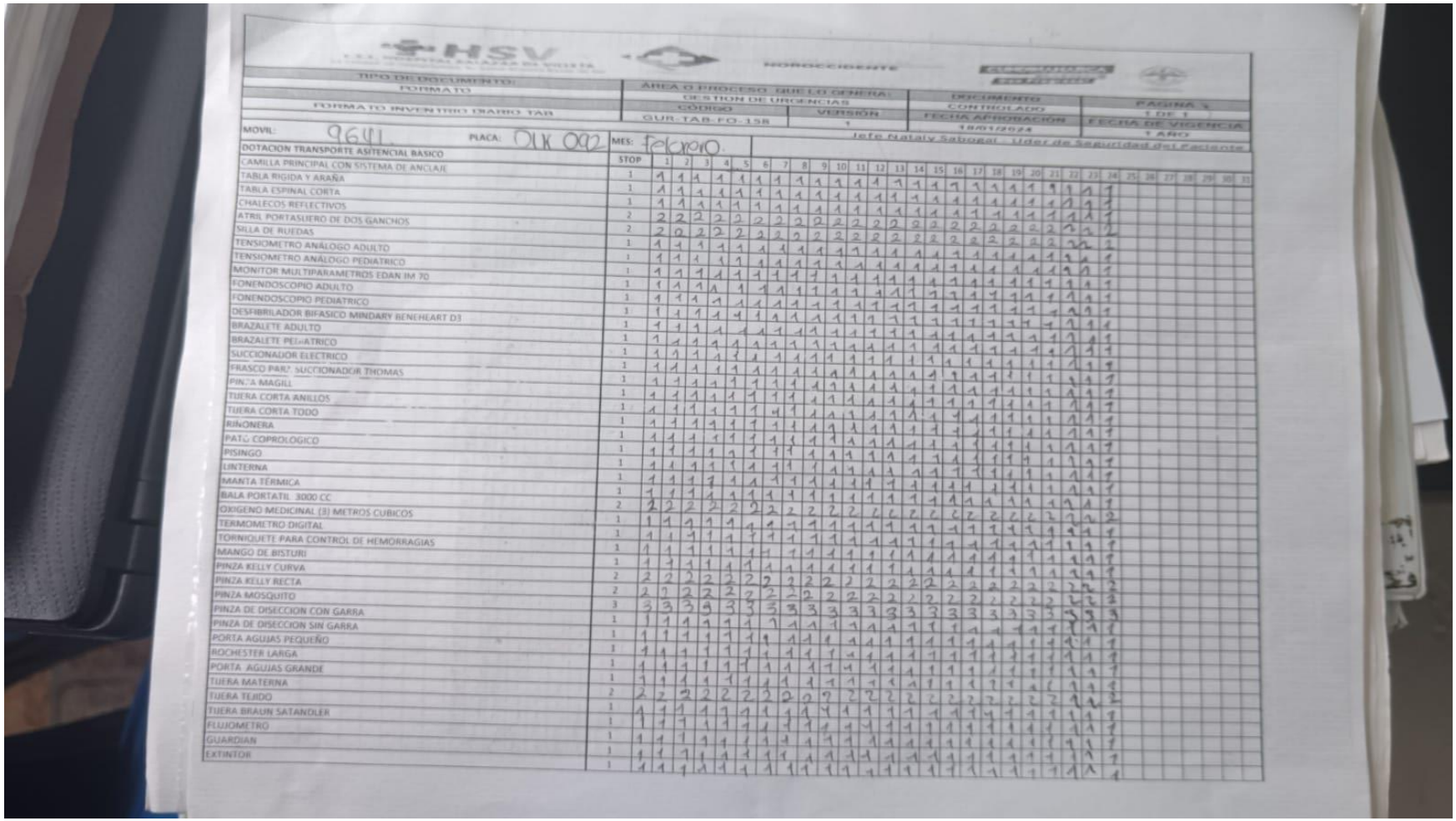
Jefe Nataly Sabogal - Líder de Seguridad del Paciente

MOVIL: PLACA: ODI547 MES: Febrero

	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
OTACION TRANSPORTE ASITENCIAL BASICO	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	1	1				
AMILLA 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	1	1				
ABLA RIGIDA 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	1	1				
ABLA ESPINAL CORTA	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	2	2				
HALECOS REFLECTIVOS	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	2	2				
TRIL PORTASUERO DE DOS GANCHOS	1				1				1				1				1				1				1							
ILLA DE RUEDAS	1				1				1				1				1				1				1							
ENSIOMETRO ANÁLOGO ADULTO	1				1				1				1				1				1				1							
ENSIOMETRO ANÁLOGO PEDIATRICO	1				1				1				1				1				1				1							
MONITOR MULTIPARAMETROS EDAN IM 70	1	1	1	1	1				1				1				1				1				1							
ONENDOSCOPIO ADULTO	1				1				1				1				1				1				1							
ONENDOSCOPIO PEDIATRICO	1				1				1				1				1				1				1							
ESFIBRILADOR BIFASICO MINDARY BENEHEART D3	1	1	1	1	1				1				1				1				1				1							
RAZALETE ADULTO	1	1	1	1	1				1				1				1				1				1							
RAZALETE PEDIATRICO	1	1	1	1	1				1				1				1				1				1							
UCCIONADOR ELECTRICO	1	1	1	1	1				1				1				1				1				1							
RASCO PARA SUCCIONADOR THOMAS	1	1	1	1	1				1				1				1				1				1							
INZA MAGILL	1	1	1	1	1				1				1				1				1				1							
IJERA CORTA ANILLOS	1	1	1	1	1				1				1				1				1				1							
IJERA CORTA TODO	1	1	1	1	1				1				1				1				1				1							
IÑONERA	1	1	1	1	1				1				1				1				1				1							
ATO COPROLOGICO	1	1	1	1	1				1				1				1				1				1							
ISINGO	1	1	1	1	1				1				1				1				1				1							
INTERNA	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	2	2				
ALA PORTATIL 3000 CC	1	1			1				1				1				1				1				1							
XIGENO MEDICINAL (3) METROS CUBICOS	1	1			1				1				1				1				1				1							
ERMOMETRO DIGITAL	1	1			1				1				1				1				1				1							
ORNIQUETE PARA CONTROL DE HEMORRAGIAS	1	1	1	1	1				1				1				1				1				1							
MANGO DE BISTURI	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1			1				1				1							
INZA 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	2	2				
INZA 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	3	3				
INZA MOSQUITO	1				1				1				1				1				1				1							
INZA DE DISECCION CON GARRA	1				1				1				1				1				1				1							
INZA DE DISECCION SIN GARRA	1				1				1				1				1				1				1							
ORTA AGUJAS PEQUEÑO	1				1				1				1				1				1				1							
OCHESTER LARGA	1				1				1				1				1				1				1							
ORTA 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	2	2				
IJERA MATERNA	1				1				1				1				1				1				1							
IJERA TEJIDO	1				1				1				1				1				1				1							
IJERA BRAUN SATANDLER	1				1				1				1				1				1				1							
LUJOMETRO	1				1				1				1				1				1				1							
UARDIAN	1				1				1				1				1				1				1							
XTINTOR	1				1				1				1				1				1				1							



TORNIQUETE ELASTICO	1	
BATA DESECHABLE PACIENTE MANGA SISA	2	
SABANA DESECHABLE	1	
COBIJA	1	
PERA DE SUCCIÓN	1	
PERA EN CAUCHO PARA LAVADO DE OIDO	1	
CAUCHO PARA TORNIQUETE	1	
VENDA TRINGULAR	2	
INMOVILIZADOR DE CABEZA	2	
INMOVILIZADOR DE EXTREMIDADES ADULTO	1	
INMOVILIZADOR DE EXTREMIDADES PEDIATRICO	1	
GAFAS DE PROTECCION	1	
PILAS	2	
DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS AMBULANCIA BASICA		
AMBU DESECHABLE ADULTO	1	
AMBU DESECHABLE PEDIATRICO	1	
AMBU DESECHABLE NEONATAL	1	
CUELLO DE PHILADELPHIA S	1	
CUELLO DE PHILADELPHIA M	1	
CUELLO DE PHILADELPHIA L	1	
INMOVILIZADOR CERVICAL MALEABLE ADULTO	1	
INMOVILIZADOR CERVICAL MALEABLE PEDIATRICO	1	
BURETROL	2	
CATETER INTRAVENOSO #14	2	
CATETER INTRAVENOSO #16	2	
CATETER INTRAVENOSO #18	2	
CATETER INTRAVENOSO #20	2	
CATETER INTRAVENOSO #22	1	
CATETER INTRAVENOSO #24	2	
CATETER INTRAVENOSO #24 NEONATAL	2	
EQUIPO BOMBA DE INFUSIÓN	1	
EQUIPO DE MACROGOTEO	6	
EQUIPO DE MICROGOTEO	3	
FOLEY 2 VIAS #08	1	
FOLEY 2 VIAS #10	1	
FOLEY 2 VIAS #12	1	
FOLEY 2 VIAS #14	1	
FOLEY 2 VIAS #16	1	
FOLEY 2 VIAS #18	1	
FOLEY 2 VIAS #20	1	
FOLEY 2 VIAS #22	1	
FOLEY 2 VIAS #24	1	
FOLEY 3 VIAS #18	1	
FOLEY 3 VIAS #20	1	
FOLEY 3 VIAS #22	1	
FOLEY 3 VIAS #24	1	
GUANTE ESTÉRIL #6.5	1	
GUANTE ESTÉRIL #7.0	1	
GUANTE ESTÉRIL #7.5	1	
GUANTE ESTÉRIL #8.0	1	
JERINGA DE 1 ML	3	
JERINGA DE 3 ML	3	



HSV

HOROCCIDENTE

TIPO DE DOCUMENTO:	AREA O PROCESO RUELO GENERA:	DOCUMENTO	PAGINA
FORMATO	GESTION DE URGENCIAS	CONTROLADO	1 DE 1
FORMATO INVENTARIO DIARIO TAB	CÓDIGO / VERSIÓN	FECHA APROBACIÓN	FECHA DE VIGENCIA
	GUR-TAB-FO-158 / 1	18/01/2024	1 AÑO

MOVIL: 9641 PLACA: OLK 092 MES: Febrero

Jefe Nataly Satrogal Lider de Seguridad del Paciente

DOTACION TRANSPORTE ASITENCIAL BASICO	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																															
TABLA RIGIDA Y ARAÑA	1																															
TABLA ESPINAL CORTA	1																															
CHALECOS REFLECTIVOS	2																															
ATRIL PORTASUERO DE DOS GANCHOS	2																															
SILLA DE RUEDAS	1																															
TENSIOMETRO ANÁLOGO ADULTO	1																															
TENSIOMETRO ANÁLOGO PEDIATRICO	1																															
MONITOR MULTIPARAMETROS EDAN IM 70	1																															
FONENDOSCOPIO ADULTO	1																															
FONENDOSCOPIO PEDIATRICO	1																															
DESFIBRILADOR BIFASICO MINDARY BENEHEART D3	1																															
BRAZALETE ADULTO	1																															
BRAZALETE PEDIATRICO	1																															
SUCCIONADOR ELECTRICO	1																															
FRASCO PARA SUCCIONADOR THOMAS	1																															
PINZA MAGILL	1																															
TIJERA CORTA ANILLOS	1																															
TIJERA CORTA TODO	1																															
RIÑONERA	1																															
PATO COPROLOGICO	1																															
PISINGO	1																															
LINTERNA	1																															
MANTA TÉRMICA	1																															
BALA PORTATIL 3000 CC	2																															
OXIGENO MEDICINAL (3) METROS CUBICOS	1																															
TERMOMETRO DIGITAL	1																															
TORNIQUETE PARA CONTROL DE HEMORRAGIAS	1																															
MANGO DE BISTURI	1																															
PINZA KELLY CURVA	2																															
PINZA KELLY RECTA	2																															
PINZA MOSQUITO	3																															
PINZA DE DISECCION CON GARRA	1																															
PINZA DE DISECCION SIN GARRA	1																															
PORTA AGUJAS PEQUEÑO	1																															
ROCHESTER LARGA	1																															
PORTA AGUJAS GRANDE	1																															
TIJERA MATERNA	2																															
TIJERA TEJIDO	1																															
TIJERA BRAUN SATANDLER	1																															
FLUJOMETRO	1																															
GUARDIAN	1																															
EXTINTOR	1																															

ACTA DE COMITÉ							
FECHA	**27**	**02**	**25**	**HORA DE INICIO**	**10:00**	**HORA DE FINALIZACIÓN**	**22:34**
LUGAR	**ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA**						
TEMA	**INVENTARIO AMBULANCIA OIK092**						
LIDER	**NATALY SABOGAL- LIDER DE ENFERMERIA**						

OBJETIVO DE LA REUNIÓN	**1.** REALIZAR VERIFICACION DE FECHAS DE VENCIMIENTO Y SEMAFORIZACION DE INSUMOS MEDICOS Y MEDICAMENTOS
	2. REALIZAR CAMBIOS DE INSUMOS CON FECHA DE VENCIMIENTO PORXIMA A VENCER
	3.

COMPROMISOS REUNION Y / COMITÉ ANTERIOR			
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**	**PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO**
REALZIAR INVENTARIO MENSUAL	LINA MOLINA VIVIANA CASTILLO	CADA MES	100%
VERIFICAR SEMAFORIZACION DE INUSMOS	LINA MOLINA VIVIANA CASTILLO	CADA MES	100%

DESARROLLO DE LA REUNION Y/O COMITÉ
INSUMOS FALTANTES: PINZAS DE TODO TIPO PORTA AGUJAS NO SE ENCUENTRAN EN AMBULANCIA NI HOJAS DE LARINGO NI MANGO
QUEDA EN SEMAFORIZACION AMARILLO:
GASAS EXTERILES YA QUE SON DE 3 MESES POR ESTERILIZACION DEL HOSPITAL
BALAS DE OXIGENO
QUEDA EN SEMAFORIZACION ROJO:
|GASAS Y APOSITOS DE LA INSTITUCION
MALETIN TAM 1 LOS SIGUIENTES INSUMOS SE ENCUENTRAN VENCIDOS YA QUE EN FARMACIA NO SE CUENTA PARA CAMBIO:
NO SE ENUENTRAN EN FARMACIA, NALOXONA, TERBUTALINA, LIDOCAINA TOPICA **SE ENCUENTRAN EN AMARILLO CLORURO DE SODIO, METILDIGOXINA, AMIODARONA**
SE REALIZA CAMBIO EN FARMACIA POR VENCIMIENTO, SALBUTAMOL, NOREPINEFRINA, METOPROLOL, HEPARINA, DIPIRONA, DEXAMETASONA, EPINEFRINA.
CANDADO ANTERIOR #21691675 CANDADO ACTUAL # 21638994

COMPROMISOS DE LA REUNION Y / COMITÉ		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
REALIZAR VERIFICACION Y CEMAFORISACION Y FECHAS DE VENCIMIENTO	LINA MOLINA VIVIANA CASTILLO	CADA MES
SEGUIMIENTO AL INVENTARIO MENSUAL	JEFE: NATALY SABOGAL	CADA MES

TEMA : INVENTARIO AMBULANCIA OIK092		
FECHA : 30-01-2025		
FIRMA DE ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
LINA MOLINA	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**LINA MOLINA**
VIVIANA TORO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**LINA MOLINA**


ACCESORIOS


Cel: 311 730 6506
Tel: 277 2093
ACCESORIOS

