Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

Versión	6
Fecha de aprobación	23/07/2024
Código	05-02-FO-0123

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio.	TURNO: M. mañana, T. tarde N1 y N2 noche, C completo	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: 1. Rutinaria	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: 2. Terminal	ELEMENTOS – EQUIPOS BIOMÉDICOS: Fonendoscopio	Tensiómetro	Termómetro	Equipo de órganos	Bomba de infusión	Pulso oxímetro	Electrocardiógrafo	Pesas, balanzas, pesabebés	Unidad Odontológica. Sillón, mesa de trabajo, jeringa múltiple, lámpara, escupidera, eyector	Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler)	Lámpara fotocurado	Equipo de Rx- y/o digitalizador, y/o radiovisiógrafo	Endoactivador	Localizador de ápice	Motor de endodoncia	Ultrasonido multipropósito	Pieza de alta velocidad	Pieza de baja velocidad	Esterilizador - Autoclave	Nevera y refrigerador	Cámara de audiometría	Tens, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido	Equipo estimulación eléctrica	Lámpara de hendidura	Oftalmoscopio directo e indirecto	Ecógrafo	Regla biométrica	Interferometro	Lensómetro	Campímetro	Paquímetro y Topógrafo	Prismas	Doppler Fetal	Otro ¿Cuál?	MOBILIARIO: Camilla, barandas, colchoneta, almohadas	Mesas	Escalerilla	Dispensadores de productos de higiene de manos	Caminadora	Carro de paro	Vitrinas y muebles de almacenamiento	Otro cuál?	OTROS: Chalecos de Rx	Modelos anatómicos	Balones, rollos terapéuticos y juguetes	Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes	Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes	Material terapéutico plástico o sintético	Balancines y elementos de madera	Atomizadores	Otro cuál?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
30/4/25	2:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
30/4/25	2:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
30/4/25	2:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
30/4/25	3:10 pm	104	T	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
30/4/25	3:30 pm	104	T	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
30/4/25	4:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
30/4/25	4:30 pm	104	T	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
30/4/25	5:10 pm	104	T	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
30/4/25	5:30 pm	104	T	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
30/4/25	6:00 am	104	M	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
02/5/25	6:20 am	104	M	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
02/5/25	04:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
02/5/25	04:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
02/5/25	05:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
02/5/25	05:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
02/5/25	6:00 am	104	M	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
05/5/25	6:40 am	104	M	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
05/5/25	7:00 am	104	M	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
05/5/25	7:20 am	104	M	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
05/5/25	7:40 am	104	M	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
05/05/25	8:00 am	104	M	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
05/05/25	8:20 am	104	M	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
05/05/25	8:40 am	104	M	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
05/05/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
05/05/25	9:20 am	104	M	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
05/05/25	9:40 am	104	M	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
05/05/25	10:20 am	104	M	X		X	X																																																		[firma]	[firma]	
05/05/25	10:40 am	104	M	X		X	X																																																				

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal.

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinaria o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

Versión	6
Fecha de aprobación	23/07/2024
Código	02-02-FO-0103

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

ELEMENTOS: EQUIPOS BIOMÉDICOS (Fonendoscopio … Otro, ¿cuál?) – MOBILIARIO (Camilla … Otro, cuál?) – OTROS (Chalecos de Rx … Otro, cuál?)

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio	TURNO M. mañana, T. tarde N1 y N2 noche, C. completo	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD 1 Rutinaria	2 Terminal	Fonendoscopio	Tensiómetro	Termómetro	Equipo de órganos	Bomba de infusión	Pulso oxímetro	Electrocardiógrafo	Pesas, balanzas, pesabebés	Unidad Odontológica: Sillón, mesa de trabajo, jeringa múltiple, lámpara, escupidera, eyector	Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler)	Lámpara fotocurado	Equipo de Rx- y/o digitalizador, y/o radiovisiógrafo	Endoactivador	Localizador de ápice	Motor de endodoncia	Ultrasonido multipropósito	Pieza de alta velocidad	Pieza de baja velocidad	Esterilizador - Autoclave	Nevera y refrigerador	Cámara de audiometría	Tens, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido	Equipo estimulación eléctrica	Lámpara de hendidura	Oftalmoscopio directo e indirecto	Ecógrafo	Regla biométrica	Interferómetro	Lensómetro	Campímetro	Paquímetro y Topógrafo	Prismas	Doppler Fetal	Otro, ¿cuál?	Camilla, barandas, colchoneta, almohadas	Mesas	Escalerilla	Dispensadores de productos de higiene de manos	Caminadora	Carro de paro	Vitrinas y muebles de almacenamiento	Otro, cuál?	Chalecos de Rx	Modelos anatómicos	Balones, rollos terapéuticos y juguetes	Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes	Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes	Material terapéutico plástico o sintético	Balancines y elementos de madera	Atomizadores	Otro cuál?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
29/4/25	8:40am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	9:00am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	9:30am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	10:00am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	11:00am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	11:20am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	11:40am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	12:20pm	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	12:40pm	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	2:00pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	2:20pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	3:20pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	4:30pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	4:50pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	5:10pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	5:40pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
30/4/25	6:00am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
30/4/25	6:20am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
30/4/25	7:00am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
30/4/25	7:20am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
30/4/25	7:40am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
30/4/25	8:00am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
30/4/25	8:30am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
30/4/25	8:50am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
30/4/25	10:20am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
30/4/25	11:00am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
30/4/25	11:30am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
30/4/25	12:10am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal.

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

Versión	6
Fecha de aprobación	23/07/2024
Código	02-02-FO-0103

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio.	TURNO M. mañana, T. tarde N1 y N2 noche, C. completo	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD 1 Rutinaria	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD 2 Terminal	ELEMENTOS – EQUIPOS BIOMÉDICOS: Fonendoscopio	Tensiómetro	Termómetro	Equipo de órganos	Bomba de infusión	Pulso oxímetro	Electrocardiógrafo	Pesas, balanzas, pesabebés	Unidad Odontológica: Sillón, mesa de trabajo, jeringa múltiple, lámpara, escupidera, eyector	Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler)	Lámpara fotocurado	Equipo de Rx- y/o digitalizador y/o radiovisiógrafo	Endoactivador	Localizador de ápice	Motor de endodoncia	Ultrasonido multipropósito	Pieza de alta velocidad	Pieza de baja velocidad	Esterilizador - Autoclave	Nevera y refrigerador	Cámara de audiometría	Tens, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido	Equipo estimulación eléctrica	Lámpara de hendidura	Oftalmoscopio directo e indirecto	Ecógrafo	Regla biométrica	Interferómetro	Lensómetro	Campímetro	Paquímetro y Topógrafo	Prismas	Doppler Fetal	Otro ¿cuál?	MOBILIARIO: Camilla, barandas, colchoneta, almohadas	Mesas	Escalerilla	Dispensadores de productos de higiene de manos	Caminadora	Carro de paro	Vitrinas y muebles de almacenamiento	Otro ¿cuál?	OTROS: Chalecos de Rx	Modelos anatómicos	Balones, rollos terapéuticos y juguetes	Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes	Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes	Material terapéutico plástico o sintético	Balancines y elementos de madera	Atomizadores	Otro ¿cuál?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
26/4/25	1:20 pm	104	M	X	X	X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
26/4/25	1:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	7:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	7:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	8:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	8:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	9:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	9:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	10:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	11:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	12:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	2:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	2:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	2:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	3:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	3:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	3:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	4:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	5:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
28/4/25	5:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	6:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	6:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	6:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	7:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	7:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	7:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
29/4/25	8:00 am	104	M	X																																																							

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal.

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinaria o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

Versión	6
Fecha de aprobación	23/07/2024
Código	05-02-FO-0103

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

FECHA	HORA	AREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio	Turno: M: mañana T: tarde N1 y N2: noche C: compartido	Servicio habilitado: 1. Pubinela 2. Terminal	ELEMENTOS: EQUIPOS BIOMÉDICOS: Fonendoscopio; Tensiómetro; Termómetro; Equipo de órganos; Bomba de infusión; Pulso oxímetro; Electrocardiógrafo; Pesas, balanzas, pesabebés; Unidad Odontológica, Silla, mesa de trabajo, jeringa multiple, lámpara, escupidera, eyector; Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler); Lámpara fotopolimerizador; Equipo de Rx- y/o digitalizador y/o radiovisiógrafo; Endoactivador; Localizador de ápice; Motor de endodoncia; Ultrasonido multipropósito; Pieza de alta velocidad; Pieza de baja velocidad; Esterilizador - Autoclave; Nevera y refrigerador; Cámara de audiometría; Tens, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido; Equipo estimulación eléctrica; Lámpara de hendidura; Oftalmoscopio directo e indirecto; Ecógrafo; Regla biométrica; Interferometro; Lensometro; Camumetro; Pasumetro - Tonógrafo; Pinzas; Dossier Fecal; Otro, cual?	MOBILIARIO: Camilla, Balanzas, colchoneta, almohadas; Mesas; Escalerilla; Dispensadores de productos de higiene de manos; Caminadora; Carro de paro; Vitrinas y muebles de almacenamiento; Otro, cual?	OTROS: Cubículos de RX; Modelos anatómicos; Baldes, rollos tela, bolsitas y paquetes; Tanques de paquetes frios y tanques para paquetes calientes; Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerables; Material terapéutico plástico o sintético; Bandejuelas y elementos de madera; Mobiliarios; Otro, cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
23/4/25	5:20 pm	104	T	X	XX					
23/4/25	5:40 pm	104	T	X	XX					
24/4/25	01:00 pm	104	T	X	XX					
24/4/25	01:20 pm	104	T	X	XX					
24/4/25	01:40 pm	104	T	X	XX					
24/4/25	2:00 pm	104	T	X	XX					
24/4/25	2:20 pm	104	T	X	XX					
24/4/25	2:40 pm	104	T	X	XX					
25/4/25	6:00 am	104	M	X	XX					
25/4/25	6:20 am	104	M	X	XX					
25/4/25	6:40 am	104	M	X	XX					
25/4/25	5:20 am	104	T	X	XX					
25/4/25	5:40 am	104	T	X	XX					
25/4/25	5:40 am	104	M	X	XX					
26/4/25	8:20 am	104	M	X	XX					
26/4/25	8:40 am	104	M	X	XX					
26/4/25	9:00 am	104	M	X	XX					
26/4/25	9:20 am	104	M	X	XX					
26/4/25	9:40 am	104	M	X	XX					
26/4/25	10:00 am	104	M	X	XX					
26/4/25	10:20 am	104	M	X	XX					
26/4/25	10:40 am	104	M	X	XX					
26/4/25	11:00 am	104	M	X	XX					
26/4/25	11:20 am	104	M	X	XX					
26/4/25	11:40 am	104	M	X	XX					
26/4/25	12:00 pm	104	M	X	XX					
26/4/25	12:20 pm	104	M	X	XX					
26/4/25	12:40 pm	104	T	X	XX					

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal.
Para mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA

SERVICIO:

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio.	Turno: M: mañana, T: tarde, N1 y N2: noche, C: completo	Descripción de la ACTIVIDAD: 1. Rutinaria, 2. Terminal	ELEMENTOS: EQUIPOS BIOMÉDICOS — Fonendoscopio; Tensiómetro; Termómetro; Equipo de signos; Bomba de infusión; Pulso oxímetro; Electrocardiógrafo; Pesas, balanzas, pesabebés; Unidad Odontológica, Silón, mesa de trabajo, jeringa triple, lampara, escupidera, eyector; Lumpador ultrasónico (Cavitron o scaler); Lámpara fotocurado; Equipo de Rx y/o digitalizador, y/o radiovisiógrafo; Endoactivador; Localizador de ápice; Motor de endodoncia; Ultrasonido multifrecuencia; Pieza de alta velocidad; Pieza de baja velocidad; Esterilizador - Autoclave; Nevera y refrigerador; Cámara de audiometría; Tens, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido; Equipo estimulación eléctrica; Lámpara de hendidura; Oftalmoscopio directo e indirecto; Esfigmo; Regla biométrica; Interferometro; Lensometro; Campimetro; Paquimetro y Topografo; Prismas; Dicroler Feral; Otro, cuál?	ELEMENTOS: MOBILIARIO — Camilla, baranda, colchoneta, amoblados; Mesas; Escalerilla; Dispensadores de productos de higiene de manos; Caminadora; Carro de paro; Vitrinas y muebles de almacenamiento; Otro, cuál?	ELEMENTOS: OTROS — Chalecos de Rx; Modelos anatómicos; Balones, rollos terapéuticos y juguetes; Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes; Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes; Material terapéutico plástico o sintético; Balanzines y elementos de madera; Atomizadores; Otro, cuál?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
22/4/25	5:00 pm	104	M	X						
22/4/25	5:20 pm	104	M	X						
22/4/25	5:40 pm	104	T	X						
23/4/25	6:00 pm	104	M	X						
23/4/25	6:20 pm	104	M	X						
23/4/25	6:50 pm	104	M	X						
23/4/25	7:50 pm	104	M	X						
23/4/25	8:10 pm	104	M	X						
23/4/25	8:30 am	104	M	X						
23/4/25	8:50 am	104	M	X						
23/4/25	9:20 am	104	M	X						
23/4/25	9:50 am	104	M	X						
23/4/25	9:30 am	104	M	X						
23/4/25	10:50 am	104	M	X						
23/4/25	10:50 am	104	M	X						
23/4/25	11:20 am	104	M	X						
23/4/25	11:40 am	104	M	X						
23/4/25	12:00 pm	104	T	X						
23/4/25	12:30 pm	104	T	X						
23/4/25	2:00 pm	104	T	X						
23/4/25	2:20 pm	104	T	X						
23/4/25	2:40 pm	104	T	X						
23/4/25	3:00 pm	104	T	X						
23/4/25	3:20 pm	104	T	X						
23/4/25	3:40 pm	104	T	X						
23/4/25	4:00 pm	104	T	X						
23/4/25	4:20 pm	104	T	X						
23/4/25	4:40 pm	104	T	X						
23/4/25	5:00 pm	104	T	X						

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal.

[illegible] FOR[illegible]. El de formato debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinaria o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

Versión	6
Fecha de aprobación	23/07/2024
Código	05.02-FO-0103

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio.	TURNO: M mañana, T tarde N1 y N2 nocte, C completo	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: 1. Rutinaria 2. Terminal	ELEMENTOS: EQUIPOS BIOMÉDICOS: Fonendoscopio; Tensiómetro; Termómetro; Equipo de diyanos; Bomba de infusión; Pulso oximetro; Electrocardiógrafo; Pesas, balanzas, resabéles; Unidad Odontológica: Silón, mesa de trabajo, jeringa multiple, lampara, escupidera, eyector; Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler); Lámpara fotocurado; Equipo de Rx- y/o digitalizador, y/o radiovisiógrafo; Endoactivador; Localizador de ápice; Motor de endodoncia; Ultrasonido multiorificio/solo; Pieza de alta velocidad; Pieza de baja velocidad; Esterilizador - Autoclave; Nevera y/ refrigerador; Cámara de audiometría; Tens, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido; Equipo estimulación eléctrica; Lámpara de hendidura; Oftalmoscopio directo e indirecto; Ecógrafo; Regla biométrica; Interferometro; Lensometro; Campimetro; Pasumetro y Tonógrafo; Prismas; Dopster Fetal; Otro, ¿cuál? MOBILIARIO: Camilla, barandas, colchoneta, almohadas; Mesas; Escritorios; Dispensadores de productos de higiene de manos; Caminadora; Carro de paro; Vitrinas y muebles de almacenamiento; Otro, cual? OTROS: Chaleco de Rx; Modelos anatómicos; Baúnes, rollos terapéuticos y juguetes; Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes; Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes; Material terapéutico plástico o sintético; Balancines y elementos de madera; Atomizadores; Otro, cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
21/4/25	3:40	104	T	X	XX			
21/4/25	4:00	104	T	X	XX			
21/4/25	4:40	104	T	X	XX			
21/4/25	5:00	104	T	X	XX			
21/4/25	5:40	104	T	X	XX			
22/4/25	6:00	am 104	M	X	XX			
22/4/25	6:20	am 104	M	X	XX			
22/4/25	6:40	am 104	M	X	XX			
22/4/25	7:00	am 104	M	X	XX			
22/4/25	7:20	am 104	M	X	XX			
22/4/25	7:40	am 104	M	X	XX			
22/4/25	8:00	am 104	M	X	XX			
22/4/25	8:20	am 104	M	X	XX			
22/4/25	8:40	am 104	M	X	XX			
22/4/25	9:30	am 104	M	X	XX			
22/4/25	11:00	am 104	M	X	XX			
22/4/25	11:20	am 104	M	X	XX			
22/4/25	11:40	am 104	M	X	XX			
22/4/25	12:00	pm 104	T	X	XX			
22/4/25	12:20	pm 104	T	X	XX			
22/4/25	12:40	pm 104	T	X	XX			
22/4/25	2:00	pm 104	T	X	XX			
22/4/25	2:20	pm 104	T	X	XX			
22/4/25	2:40	pm 104	T	X	XX			
22/4/25	3:00	pm 104	T	X	XX			
22/4/25	3:50	pm 104	T	X	XX			
22/4/25	4:10	pm 104	T	X	XX			
22/4/25	4:30	pm 104	T	X	XX			

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal.

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinaria o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

Versión	6
Fecha de aprobación	23/07/2024
Código	02-02-FO-0103

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio.	TURNO M mañana, T tarde N1 y N2 noche, C completo	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD 1 Rutinaria	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD 2 Terminal	ELEMENTOS – EQUIPOS BIOMÉDICOS: Fonendoscopio	Tensiómetro	Termómetro	Equipo de órganos	Bomba de infusión	Pulso oxímetro	Electrocardiógrafo	Pesas, balanzas, pesabebes	Unidad Odontológica. Sillón, mesa de trabajo, jeringa múltiple, lámpara, escupidera, eyector	Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler)	Lámpara fotocurado	Equipo de Rx- y/o digitalizador, y/o radiovisiógrafo	Endoactivador	Localizador de ápice	Motor de endodoncia	Ultrasonido multipropósito	Pieza de alta velocidad	Pieza de baja velocidad	Esterilizador - Autoclave	Nevera y refrigerador	Cámara de audiometría	Tens, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido	Equipo estimulación eléctrica	Lámpara de hendidura	Oftalmoscopio directo e indirecto	Ecógrafo	Regla biométrica	Interferómetro	Lensómetro	Campímetro	Paquímetro y Topógrafo	Prismas	Doppler Fetal	Otro ¿cuál?	MOBILIARIO: Camilla, barandas, colchoneta, almohadas	Mesas	Escalerilla	Dispensadores de productos de higiene de manos	Caminadora	Carro de paro	Vitrinas y muebles de almacenamiento	Otro cual?	OTROS: Chalecos de Rx	Modelos anatómicos	Balones, rollos terapéuticos y juguetes	Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes	Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes	Material terapéutico plástico o sintético	Balancines y elementos de madera	Atomizadores	Otro cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
10/4/25	5:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	5:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
11/4/25	6:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
11/4/25	6:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
11/4/25	6:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
11/4/25	4:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
11/4/25	4:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
11/4/25	5:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
11/4/25	5:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
11/4/25	5:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
11/4/25	6:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	7:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	7:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	8:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	8:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	9:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	9:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	10:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	10:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	11:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	12:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	12:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	12:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	2:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	2:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	2:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
21/4/25	3:00 pm	104	T	X		X	X																																																				

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

Versión	6
Fecha de aprobación	23/07/2024
Código	02-02-FO-0103

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

ELEMENTOS: EQUIPOS BIOMÉDICOS (Fonendoscopio … Otro, ¿cuál?); MOBILIARIO (Camilla … Otro, ¿cuál?); OTROS (Chalecos de Rx … Otro, ¿cuál?)

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio	TURNO M mañana, T tarde, N1 y N2 noche, C completo	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD 1 Rutinaria	2 Terminal	Fonendoscopio	Tensiómetro	Termómetro	Equipo de órganos	Bomba de infusión	Pulso oxímetro	Electrocardiógrafo	Pesas, balanzas, pesabebés	Unidad Odontológica: Sillón, mesa de trabajo, jeringa múltiple, lámpara, escupidera, eyector	Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler)	Lámpara fotocurado	Equipo de Rx y/o digitalizador y/o radiovisiógrafo	Endoactivador	Localizador de ápice	Motor de endodoncia	Ultrasonido multipropósito	Pieza de alta velocidad	Pieza de baja velocidad	Esterilizador - Autoclave	Nevera y refrigerador	Cámara de audiometría	Tens, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido	Equipo estimulación eléctrica	Lámpara de hendidura	Oftalmoscopio directo e indirecto	Ecógrafo	Regla biométrica	Interferómetro	Lensómetro	Campímetro	Paquímetro y Topógrafo	Prismas	Doppler Fetal	Otro, ¿cuál?	Camilla, barandas, colchoneta, almohadas	Mesas	Escalerilla	Dispensadores de productos de higiene de manos	Caminadora	Carro de paro	Vitrinas y muebles de almacenamiento	Otro, ¿cuál?	Chalecos de Rx	Modelos anatómicos	Balones, rollos terapéuticos y juguetes	Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes	Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes	Material terapéutico plástico o sintético	Balancines y elementos de madera	Atomizadores	Otro, ¿cuál?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
10/4/25	7:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	7:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	7:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	8:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	8:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	8:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	9:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	9:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	10:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	10:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	10:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	11:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	11:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	11:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	1:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	1:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	1:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	2:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	2:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	2:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	3:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	3:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	3:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	4:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	4:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	4:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
10/4/25	5:00 pm	104	T	X		X	X																																																				

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal.

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

Versión: 6
Fecha de aprobación: 23/07/2024
Código: 02-02-FO-0103

SERVICIO:

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

ELEMENTOS: EQUIPOS BIOMÉDICOS / MOBILIARIO / OTROS

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio.	TURNO M mañana, T tarde, N1 y N2 noche, C completo	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD 1 Rutinaria	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD 2 Terminal	Fonendoscopio	Tensiometro	Termómetro	Equipo de órganos	Bomba de infusión	Pulso oxímetro	Electrocardiógrafo	Pesas, balanzas, pesabebés	Unidad Odontológica: Sillón, mesa de trabajo, jeringa múltiple, lámpara, escupidera, eyector	Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler)	Lámpara fotocurado	Equipo de Rx- y/o digitalizador, y/o radiovisiógrafo	Endoactivador	Localizador de ápice	Motor de endodoncia	Ultrasonido multipropósito	Pieza de alta velocidad	Pieza de baja velocidad	Esterilizador - Autoclave	Nevera y refrigerador	Cámara de audiometría	Tens, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido	Equipo estimulación eléctrica	Lámpara de hendidura	Oftalmoscopio directo e indirecto	Ecógrafo	Regla biométrica	Interferómetro	Lensómetro	Campímetro	Paquímetro y Topógrafo	Prismas	Doppler Fetal	Otro ¿cuál?	Camilla, barandas, colchoneta, almohadas	Mesas	Escalerilla	Dispensadores de productos de higiene de manos	Caminadora	Carro de paro	Vitrinas y muebles de almacenamiento	Otro cual?	Chalecos de Rx	Modelos anatómicos	Balones, rollos terapéuticos y juguetes	Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes	Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes	Material terapéutico plástico o sintético	Balancines y elementos de madera	Atomizadores	Otro cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
8/4/25	3:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/4/25	4:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/4/25	4:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/4/25	4:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/4/25	5:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	6:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	6:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	7:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	7:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	7:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	8:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	9:10 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	9:30 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	9:50 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	10:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	10:50 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	11:30 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	11:50 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	12:10 pm	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	2:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	2:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	3:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	3:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	3:50 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	4:30 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	5:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	5:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
9/4/25	5:40 pm	104	|	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal.

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinaria o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

Versión	6
Fecha de aprobación	23/07/2024
Código	02-02-FO-0103

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

ELEMENTOS

EQUIPOS BIOMÉDICOS: Fonendoscopio, Tensiómetro, Termómetro, Equipo de órganos, Bomba de infusión, Pulso oxímetro, Electrocardiógrafo, Pesas, balanzas, pesabebes, Unidad Odontológica: Sillón, mesa de trabajo, jeringa múltiple, lámpara, escupidera, eyector, Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler), Lámpara fotocurado, Equipo de Rx- y/o digitalizador y/o radiovisiógrafo, Endoactivador, Localizador de ápice, Motor de endodoncia, Ultrasonido multipropósito, Pieza de alta velocidad, Pieza de baja velocidad, Esterilizador - Autoclave, Nevera y refrigerador, Cámara de audiometría, Tens, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido, Equipo estimulación eléctrica, Lámpara de hendidura, Oftalmoscopio directo e indirecto, Ecógrafo, Regla biométrica, Interferómetro, Lensómetro, Campímetro, Paquímetro y Topógrafo, Prismas, Doppler Fetal, Otro ¿cuál?

MOBILIARIO: Camilla, barandas, colchoneta, almohadas, Mesas, Escalerilla, Dispensadores de productos de higiene de manos, Camnadora, Carro de paro, Vitrinas y muebles de almacenamiento, Otro ¿cuál?

OTROS: Chalecos de Rx, Modelos anatómicos, Balones, rollos terapéuticos y juguetes, Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes, Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes, Material terapéutico plástico o sintético, Balancines y elementos de madera, Atomizadores, Otro ¿cuál?

FECHA	HORA	ÁREA (Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio)	TURNO (M mañana T tarde N1 y N2 noche C completo)	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: 1 Rutinaria	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: 2 Terminal	Fonendoscopio	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
7/4/25	3:00 pm	104	T	X	X	X	[firma]	[firma]	
7/4/25	3:20 pm	104	T	X	X	X	[firma]	[firma]	
7/4/25	4:10 pm	104	T	X	X	X	[firma]	[firma]	
7/4/25	4:30 pm	104	T	X	X	X	[firma]	[firma]	
7/4/25	5:00 pm	104	T	X	X	X	[firma]	[firma]	
7/4/25	5:20 pm	104	T	X	X	X	[firma]	[firma]	
7/4/25	5:40 pm	104	T	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	6:00 am	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	6:20 am	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	6:40 am	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	7:20 am	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	7:40 am	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	8:00 am	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	8:20 am	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	8:40 am	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	9:00 am	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	9:30 am	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	11:00 am	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	11:20 am	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	11:40 am	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	12:00 pm	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	12:20 pm	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	12:40 pm	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	2:00 pm	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	2:20 pm	104	M	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	2:40 pm	104	M/T	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	3:00 pm	104	T	X	X	X	[firma]	[firma]	
8/4/25	3:20 pm	104	T	X	X	X	[firma]	[firma]	

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal.

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinaria o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento.

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

ELEMENTOS

			TURNO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD		EQUIPOS BIOMÉDICOS																																		MOBILIARIO								OTROS											
FECHA	HORA	AREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio	M mañana T tarde N1 y N2 noche C completo	1. Rutinaria	2. Terminal	Fonendoscopio	Tensiómetro	Termómetro	Equipo de órganos	Bomba de infusión	Pulso oxímetro	Electrocardiógrafo	Pesas, balanzas, pesabebés	Unidad Odontológica: Sillón, mesa de trabajo, jeringa multiple, lámpara, escupidera, eyector	Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler)	Lámpara fotocurado	Equipo de Rx- y/o digitalizador y/o radiovisiógrafo	Endoactivador	Localizador de ápice	Motor de endodoncia	Ultrasonido multipropósito	Pieza de alta velocidad	Pieza de baja velocidad	Esterilizador - Autoclave	Nevera y refrigerador	Cámara de audiometría	Tens, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido	Equipo estimulación eléctrica	Lámpara de hendidura	Oftalmoscopio directo e indirecto	Ecógrafo	Regla biométrica	Interferómetro	Lensómetro	Campímetro	Paquímetro y Topógrafo	Prismas	Doppler Fetal	Otro, ¿cuál?	Camilla, barandas, colchoneta, almohadas	Mesas	Escalerilla	Dispensadores de productos de higiene de manos	Caminadora	Carro de paro	Vitrinas y muebles de almacenamiento	Otro ¿cuál?	Chalecos de Rx	Modelos anatómicos	Balones, rollos terapéuticos y juguetes	Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes	Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes	Material terapéutico plástico o sintético	Balancines y elementos de madera	Atomizadores	Otro ¿cuál?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
5/4/25	10:20 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/4/25	10:40 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/4/25	11:00 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/4/25	11:20 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/4/25	11:40 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/4/25	12:00 pm		T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/4/25	12:20 pm		T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/4/25	12:40 pm		T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/4/25	2:00 pm		T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/4/25	2:20 pm		T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/4/25	2:40 pm		T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/4/25	3:00 pm		T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/4/25	3:30 pm		T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	7:00 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	8:00 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	8:20 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	8:40 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	9:00 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	9:20 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	10:00 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	10:20 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	10:40 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	11:00 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	11:20 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	11:40 am		M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	12:00 pm		T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	12:20 pm		T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
7/4/25	12:40 pm		T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal.

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección, ya sea rutinaria o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

Versión	6
Fecha de aprobación	23/07/2024
Código	02-02-FO-0103

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio.	TURNO M: mañana, T: tarde, N1 y N2: noche, C: completo	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: 1 Rutinaria	2 Terminal	ELEMENTOS – EQUIPOS BIOMÉDICOS: Fonendoscopio	Tensiómetro	Termómetro	Equipo de órganos	Bomba de infusión	Pulso oxímetro	Electrocardiógrafo	Pesas, balanzas, pesabebés	Unidad Odontológica Sillón, mesa de trabajo, jeringa múltiple, lámpara, escupidera, eyector	Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler)	Lámpara fotocurado	Equipo de Rx- y/o digitalizador, y/o radiovisiógrafo	Endoactivador	Localizador de ápice	Motor de endodoncia	Ultrasonido multipropósito	Pieza de alta velocidad	Pieza de baja velocidad	Esterilizador - Autoclave	Nevera y refrigerador	Cámara de audiometría	Tens, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido	Equipo estimulación eléctrica	Lámpara de hendidura	Oftalmoscopio directo e indirecto	Ecógrafo	Regla biométrica	Interferómetro	Lensómetro	Campímetro	Paquímetro y Topógrafo	Prismas	Doppler Fetal	Otro ¿cuál?	MOBILIARIO: Camilla, barandas, colchoneta, almohadas	Mesas	Escalerilla	Dispensadores de productos de higiene de manos	Caminadora	Carro de paro	Vitrinas y muebles de almacenamiento	Otro ¿cuál?	OTROS: Chalecos de Rx	Modelos anatómicos	Balones, rollos terapéuticos y juguetes	Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes	Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes	Material terapéutico plástico o sintético	Balancines y elementos de madera	Atomizadores	Otro ¿cuál?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
02/04/25	4:20 PM	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
02/04/25	4:40 PM	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
02/04/25	5:00 PM	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
02/04/25	5:30 PM	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
03/04/25	6:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
03/04/25	6:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
03/04/25	6:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
03/04/25	4:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
03/04/25	4:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
03/04/25	4:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
03/04/25	5:10 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
03/04/25	5:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
04/04/25	6:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
04/04/25	4:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
04/04/25	4:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
04/04/25	4:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
04/04/25	5:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
04/04/25	5:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
05/04/25	7:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
05/04/25	7:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
05/04/25	7:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
05/04/25	8:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
05/04/25	8:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
05/04/25	8:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
05/04/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
05/04/25	9:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
05/04/25	9:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
05/04/25	10:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o [illegible]

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y [illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

Versión:
Fecha de aprobación: 23/07/2024
Código: 02-02-FO-0103

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SERVICIO:

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio.	TURNO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD		ELEMENTOS – EQUIPOS BIOMÉDICOS																																	MOBILIARIO								OTROS									NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
			M mañana T tarde N1 y N2 noche C completo	1 Rutinaria	2 Terminal	Fonendoscopio	Tensiómetro	Termómetro	Equipo de órganos	Bomba de infusión	Pulso oxímetro	Electrocardiógrafo	Pesas, balanzas, pesabebés	Unidad Odontológica. Sillón, mesa de trabajo, jeringa múltiple, lámpara, escupidera, eyector	Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler)	Lámpara fotocurado	Equipo de Rx y/o digitalizador y/o radiovisiógrafo	Endoactivador	Localizador de ápice	Motor de endodoncia	Ultrasonido multipropósito	Pieza de alta velocidad	Pieza de baja velocidad	Esterilizador - Autoclave	Nevera y refrigerador	Cámara de audiometría	Tens, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido	Equipo estimulación eléctrica	Lámpara de hendidura	Oftalmoscopio directo e indirecto	Ecógrafo	Regla biométrica	Interferometro	Lensometro	Campímetro	Paquímetro y Topógrafo	Prismas	Doppler Fetal	Otro ¿cuál?	Camilla, barandas, colchoneta, almohadas	Mesas	Escalerilla	Dispensadores de productos de higiene de manos	Caminadora	Carro de paro	Vitrinas y muebles de almacenamiento	Otro cuál?	Chalecos de Rx	Modelos anatómicos	Balones, rollos terapéuticos y juguetes	Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes	Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes	Material terapéutico plástico o sintético	Balancines y elementos de madera	Atomizadores	Otro cuál?			
01/04/25	11:20	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
01/04/25	11:40	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
01/04/25	12:00	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
01/04/25	12:20	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
01/4/25	12:40	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
01/4/25	2:00	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
01/4/25	3:00	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
01/4/25	3:20	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
01/4/25	4:00	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
01/4/25	4:20	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
01/4/25	4:50	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
01/4/25	5:10	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
01/9/25	5:40	104.	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/4/25	6:20 AM	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/4/25	6:40 AM	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/4/25	7:30 AM	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/4/25	7:50 AM	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/04/25	8:30 AM	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/04/25	9:20 AM	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/04/25	10:30 AM	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/09/25	11:30 AM	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/04/25	11:40 AM	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/04/25	2:00 PM	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/04/25	2:20 PM	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/04/25	2:40 PM	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/04/25	3:00 PM	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/04/25	3:40 PM	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
02/04/25	4:00 PM	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	

INSTRUCTIVO: Registre con un "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal.

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinaria o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

Versión:	6
Fecha de aprobación:	23/07/2024
Código	05.02.FO-0103

SERVICIO:

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio.	Turno: M: mañana, T: tarde N1 y N2 noche, C: compens. 1. Rutinaria 2. Terminal	DESCANSO SALA/CIRUGÍA	ELEMENTOS — EQUIPOS BIOMÉDICOS: Fonendoscopio; Tensiómetro; Termómetro; Equipo de órganos; Bomba de infusión; Pulso oximetro; Electrocardiógrafo; Pesas, balanzas, cesabebés; Unidad Odontológica. Silón, mesa de trabajo, jeringa múltiple, lámpara, escupidera, eyector; Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler); Lámpara fotocurado; Equipo de Rx y/o digitalizador y/o radiovisiógrafo; Endoscopio; Localizador de ápice; Motor de endodoncia; Ultrasonido multipotencia; Pieza de alta velocidad; Pieza de baja velocidad; Esterilizador - Autoclave; Nevera y refrigerador; Cámara de audiometría; Tens, electro estimulador, calentzine ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido; Equipo estimulación eléctrica; Lámpara de hendidura; Oftalmoscopio directo e indirecto; Ecógrafo; Regla biométrica; Interferometro; Lensometro; Camarometro; Pesquimetro y Topógrafo; Prismas; Dioptier Fetal; Otro, ¿cuál?	MOBILIARIO: Camilla, barandas, cochoneta, almohadas; Mesas; Escalerilla; Dispensadores de productos de higiene de manos; Camineadora; Carro de paro; Vitrinas y muebles de almacenamiento; Otro, ¿cuál?	OTROS: Chaleco de Rx; Modelos anatómicos; Balones, rollos terapéuticos y juguetes; Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes; Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes; Material terapéutico plástico o sintético; Balancines y elementos de madera; Abanicadores; Otro cuál?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
31/3/25	9:00 AM	104	M	X	XX					
31/3/25	9:20 AM	104	M	X	XX					
31/3/25	9:40 AM	104	M	X	XX					
31/3/25	10:00 AM	104	M	X	XX					
31/3/25	10:20 AM	104	M	X	XX					
31/3/25	10:40 AM	104	M	X	XX					
31/3/25	11:10 AM	104	M	X	XX					
31/3/25	11:30 AM	104	M	X	XX					
31/3/25	2:00 pm	104	T	X	XX					
31/3/25	2:20 pm	104	T	X	XX					
31/3/25	2:40 pm	104	T	X	XX					
31/3/25	3:00 pm	104	T	X	XX					
31/3/25	3:30 pm	104	T	X	XX					
31/3/25	3:50 pm	104	T	X	XX					
31/3/25	4:10 pm	104	T	X	XX					
31/3/25	9:40 pm	104	T	X	XX					
31/3/25	9:10 pm	104	T	X	XX					
01/4/25	6:00 am	104	M	X	XX					
01/4/25	6:20 am	104	M	X	XX					
01/4/25	6:40 am	104	M	X	XX					
01/4/25	7:00 am	104	M	X	XX					
01/4/25	7:20 am	104	M	X	XX					
01/04/25	7:40 am	104	M	X	XX					
01/04/25	8:00 am	104	M	X	XX					
01/04/25	8:20 am	104	M	X	XX					
01/04/25	10:00 am	104	M	X	XX					
01/04/25	10:30 am	104	M	X	XX					
01/04/25	11:00 am	104	M	X	XX					

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal.

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinaria o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento