SOLICITUD DE INSUMOS DE ENFEMERIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ALEXANDER MUÑETON MUÑOZ		**Identificación:**	79209665	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	11/05/1973	**Edad Actual:** 52 Años / 2 Meses / 12 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Ingreso:** 8655124
Dirección:	CARRERA 77 160 15 CANTALEJO		**Teléfono:**	3132319455	
Procedencia:	BOGOTA		**Ocupación:**	SOLDADO REGULAR	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	FUERZAS MILITARES	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DIGSA 2025 - EJERCITO NACIONAL	**Nivel - Estrato:**	ESTRATO GENERAL

Cama: 61204 **Estado:** Confirmado **No. Solicitud** **9498979** **Fecha Sol:** 23/07/2025

LISTADO DE MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD
1176040005	CONECTOR PARA SISTEMA CERRADO LIBRE DE AGUJAS MACRO	2,00
1176060001	JERINGA DESECHABLE DE 10 C.C	2,00
1176030064	JABON QUIRURGICO A BASE DE CLORHEXIDINA 60mL	1,00
1199030142	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA TALLA 7	2,00
1196490240	LLAVES DE TRES VIAS	1,00
1196490181	EXTENSION DE ANESTESIA - ADULTO	1,00
E1032610053-BAX	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 % x 250 mL	1,00
1196490020	HOJA PARA BISTURI No11	2,00
1179010002	CATETER RADIOPACO INTRAVENOSO No 14	2,00
1176090210	SISTEMA CERRADO DE DRENAJE URINARIO	1,00
1176060040	JERINGA DESECHABLE DE 5 C.C	2,00
1176060020	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA DE 20 C.C	2,00
1196491465	GASA NO TEJIDA ESTERIL PEQUETE POR 5 UNID.	4,00

Entrega:_____
Nombres y apellidos claros

C.C.:

Recibe:_____
Nombres y apellidos claros

C.C.:

SOLICITUD DE INSUMOS DE ENFEMERIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	GUILLERMINA VELASQUEZ RUIZ		**Identificación:**	20320184	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	1/05/1931	**Edad Actual:** 94 Años / 2 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Casado	**Ingreso:** 8651498
Dirección:	CALLE 130A 7B 44 APT 501		**Teléfono:**	3002762518	
Procedencia:	BOGOTA		**Ocupación:**	JEFE TECNICO	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	FUERZAS MILITARES	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DIGSA 2025 - ARMADA NACIONAL	**Nivel - Estrato:**	ESTRATO GENERAL

Cama: 82801 **Estado:** Confirmado **No. Solicitud** **9498977** **Fecha Sol:** 23/07/2025

LISTADO DE MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD
1176040005	CONECTOR PARA SISTEMA CERRADO LIBRE DE AGUJAS MACRO	1,00
1176060001	JERINGA DESECHABLE DE 10 C.C	2,00
1199030142	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA TALLA 7	2,00
1199030135	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA TALLA 7 1/2	1,00
1196490240	LLAVES DE TRES VIAS	1,00
1176060080	JERINGA DESECHABLE DE CON AGUJA 50 C.C	1,00
1196490181	EXTENSION DE ANESTESIA - ADULTO	1,00
E1032610052-BAX	SODIO CLORURO 0.9 % BOLSA x 100 mL	2,00
E1032610053-BAX	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 % x 250 mL	1,00
1196490020	HOJA PARA BISTURI No11	2,00
1179010002	CATETER RADIOPACO INTRAVENOSO No 14	2,00
1176090210	SISTEMA CERRADO DE DRENAJE URINARIO	2,00
1176060040	JERINGA DESECHABLE DE 5 C.C	2,00
1176060020	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA DE 20 C.C	2,00
1196491465	GASA NO TEJIDA ESTERIL PEQUETE POR 5 UNID.	7,00

Entrega:_____
Nombres y apellidos claros

C.C.:

Recibe:_____
Nombres y apellidos claros

C.C.:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: CONTROL DE CADENA FRIO	CÓDIGO: AA-UNFA-PR-08-FT-02
	UNIDAD DE FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN: 20-08-2020
	PROCESO: GESTIÓN DE APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	Página 1 de 1

UBICACIÓN: Farmacia SERIAL: 404091 MES: Julio. AÑO: 2025.

DÍA	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	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N
REFRIGERACIÓN (°C) 10																															
9																															
8																															
7																															
6																															
5																															
4																															
3																															
2																															
1																															
0																															
CONGELAMIENTO (°C) -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																															
REGISTRA																															
VERIFICA	Lopez							J. Fonseca								D. Barrero.															

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. Diligencie el encabezado teniendo en cuenta el espacio y/o equipo para el cual se hará control de las condiciones ambientales, así como el periodo de tiempo para el cual se hará este control.

2. El formato está dividido en 2 tablas según el tipo de medida que puede tomarse durante el control de las condiciones ambientales.

3. Cada día del mes tiene tres casillas, con el objetivo de realizar tres mediciones diarias; en la mañana, tarde y noche

4. Cada tabla tiene sombreado el rango de oscilación permitido para cada medida, si en el momento de realizar la toma de datos observa que se sale del rango establecido informe inmediatamente a su jefe directo y/o químico farmacéutico.

5. Indique el punto de la toma de datos en la gráfica marcando un punto grueso sobre el recuadro correspondiente a la intersección entre el momento de la misma y el valor encontrado.

6. Una con una línea los registros diarios para obtener una gráfica del comportamiento mensual.

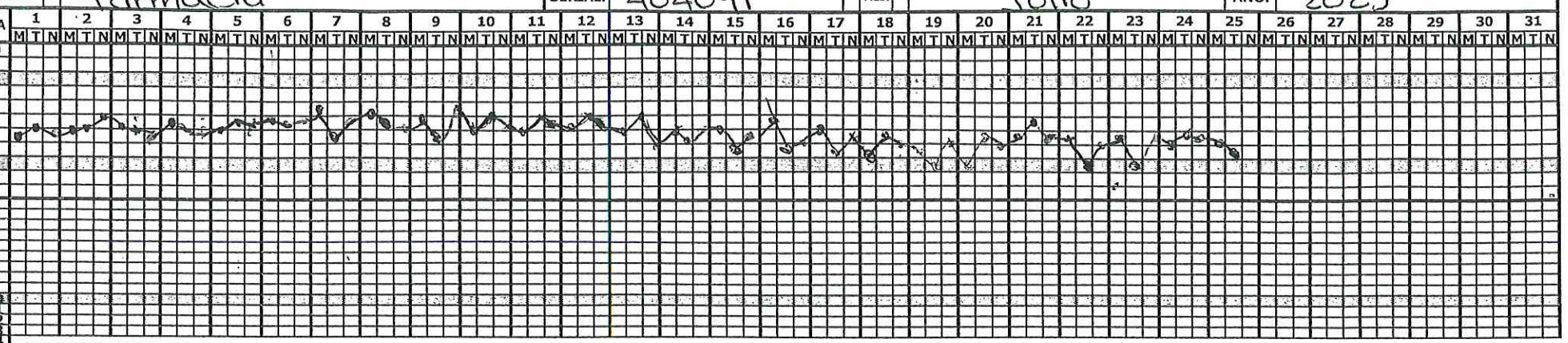
7. Anote sus iniciales en la casilla definida como "Registra".

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: CONTROL DE CADENA FRIO	CÓDIGO: AA-UNFA-PR-08-FT-02
	UNIDAD DE FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN: 20-08-2020
	PROCESO: GESTIÓN DE APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	Página 1 de 1

UBICACIÓN: Farmacia SERIAL: 404091 MES: Julio AÑO: 2025

REFRIGERACIÓN (°C) / CONGELAMIENTO (°C)

DÍA	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	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N
REGISTRA																															
VERIFICA																															



D. Bonilla

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. Diligencie el encabezado teniendo en cuenta el espacio y/o equipo para el cual se hará control de las condiciones ambientales, así como el periodo de tiempo para el cual se hará este control.
2. El formato está dividido en 2 tablas según el tipo de medida que puede tomarse durante el control de las condiciones ambientales.
3. Cada día del mes tiene tres casillas, con el objetivo de realizar tres mediciones diarias; en la mañana. tarde y noche
4. Cada tabla tiene sombreado el rango de oscilación permitido para cada medida, si en el momento de realizar la toma de datos observa que se sale del rango establecido informe inmediatamente a su jefe directo y/o químico farmacéutico.
5. Indique el punto de la toma de datos en la gráfica marcando un punto grueso sobre el recuadro correspondiente a la intersección entre el momento de la misma y el valor encontrado.
6. Una con una línea los registros diarios para obtener una gráfica del comportamiento mensual.
7. Anote sus iniciales en la casilla definida como "Registra".

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: REGISTRO CONTROL DE CONDICIONES AMBIENTALES	CÓDIGO: AA-UNFA-PR-08-FT-01
	UNIDAD: FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN: 06-06-2024
		VERSIÓN: 06
	PROCESO: GESTION APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

Ubicación/actividad : Farmacia Modelo: L22909-24 Serial: 0450. Mes: Julio

DÍA	RESPONSABLE	HORA		TEMPERATURA (°C) ACTUAL	TEMPERATURA (°C) MAX	TEMPERATURA (°C) MIN	HUMEDAD (%) ACTUAL	HUMEDAD (%) MAX	HUMEDAD (%) MIN	OBSERVACIONES	VERIFICÓ
1		7:00	M	21.7	24.2	19.9	52%	50%	43		
		1:00	T	21.1	24.5	19.2	49%	54%	41		
		7:00	N	21.3	24.5	19.2	44%	54%	41		
2		7:00	M	21.3	24.5	19.7	49%	59%	41		
		1:00	T	21.3	24.2	18.9	53%	60%	43%		
		7:00	N	21.4	24.0	19.5	47%	54%	43%		
3		7:00	M	21.4	24.0	19.5	47%	59%	43%		
		1:00	T	21.1	24.5	19.2	47%	59%	41%		
		7:00	N	21.3	24.5	19.5	49%	54%	44%		
4		7:00	M	21.3	24.5	19.5	49%	59%	41%		
		1:00	T	21.2	24.2	18.9	53%	60%	44%		
		7:00	N	21.3	24.5	19.2	45%	54%	41%		
5		7:00	M	21.9	24.5	19.2	44%	54%	41%		
		1:00	T	20.0	24.5	19.2	43%	54%	41%		
		7:00	N	20.0	24.5	19.2	49%	60%	44%		
6		7:00	M	19.5	24.5	19.2	46%	59%	41%		
		1:00	T	20.0	24.5	20.2	44%	59%	41%		
		7:00	N	19.4	24.5	19.5	44%	54%	41%		
7		7:00	M	19.4	24.3	18.5	46%	59%	41%		
		1:00	T	21.3	24.5	19.2	43%	54%	41%		
		7:00	N	20.1	24.5	18.9	54%	60%	44%		
8		7:00	M	20.4	24.5	19.5	52%	60%	44%		
		1:00	T	20.7	25.6	19.5	43%	60%	41%		
		7:00	N	21.2	24.5	19.5	46%	60%	41%		
9		7:00	M	21.7	24.5	18.5	43%	59%	41%		
		1:00	T	21.4	24.3	19.5	46%	66%	53		
		7:00	N	20.0	24.5	19.2	49%	59%	44%		
10		7:00	M	20.2	25.6	18.5	43%	59%	41%		
		1:00	T	21.2	24.5	20.2	46%	66%	52%		
		7:00	N	21.6	24.5	19.7	41%	59%	41%		
11		7:00	M	20.2	23.6	18.5	43%	54%	41%		
		1:00	T	21.2	24.5	19.2	43%	59%	41%		
		7:00	N	20.2	24.5	19.2	49%	59%	44%		
12		7:00	M	19.7	23.6	18.5	49%	59%	41%		
		1:00	T	21.3	24.5	18.5	43%	59%	41%		
		7:00	N	20.1	24.5	19.2	49%	59%	44%		
13		7:00	M	20.2	23.6	18.5	43%	59%	41%		
		1:00	T	21.3	24.5	19.2	43%	59%	41%		
		7:00	N	21.3	24.5	19.2	46%	59%	41%		
14		7:00	M	19.5	24.5	19.1	46%	59%	41%		
		1:00	T	21.1	24.5	19.2	46%	59%	44.1%		
		7:00	N	21.3	24.5	19.2	46%	59%	41%		
15		7:00	M	21.3	24.5	19.0	45%	59%	41%		
		1:00	T	21.3	24.5	19.0	43%	59%	44%		
		7:00	N	21.3	24.5	19.2	49%	59%	41%		
16		7:00	M	21.3	24.5	19.0	45%	59%	41%		
		1:00	T	21.3	25.6	19.0	43%	59%	44%		
		7:00	N	21.1	24.5	19.2	46%	59%	41%		