HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: CONTROL DE CADENA FRIO	CÓDIGO: AA-UNFA-PR-08-FT-02
	UNIDAD DE FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN: 31-10-2024
	PROCESO: GESTIÓN DE APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	VERSIÓN: 05
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	Página 1 de 1

UBICACIÓN:	FARMCIA SALAS DE MATERNIDAD	SERIAL:	10-1309	MES	SEPTIEMBRE	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

CONGELAMIENTO (°C)

0 -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

HASBLEIDY VARGAS TOVAR 52.168.625 Regente de Farmacia

HASBLEIDY VARGAS TOVAR 52.168.625 Regente de Farmacia

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".

Powered by CamScanner

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: CONTROL DE CADENA FRIO	CÓDIGO: AA UNFA PR 08 FT 02
	UNIDAD DE FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN: 31-10-2024
	PROCESO: GESTIÓN DE APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	VERSIÓN: 05
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	Página 1 de 1

UBICACIÓN: FARMACIA SALAS DE MATERNIDAD | SERIAL: 111101001 | MES: SEPTIEMBRE | 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																															
REFRIGERACIÓN (2°C - 8°C)	T																															
	N																															
	M																															
CONGELAMIENTO (-2°C - -8°C)	T																															
	N																															
REGISTRA		JC	JC	JC	JC	JC	JC	JC	JC	JC	JC	JC	JC	JC	JC	JC	JC	JC														
VERIFICA		HASBLEIDY VARGAS TOVAR 52 168 625 Regente de Farmacia							HASBLEIDY VARGAS TOVAR 52 168 625 Regente de Farmacia																								

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".

Powered by CamScanner

FORMATO	REGISTRO CONTROL DE CONDICIONES AMBIENTALES	CODIGO	AA-UNFA-PR-08-FT-01	VERSIÓN	6
		Página:		2 DE 2	

Ubicación/actividad :FSM BODEGA Modelo: 18-LAC-004 Serial: LC200277 Mes: SEPTIEMBRE 2025

DÍA	RESPONSABLE	HORA		TEMPERATURA (°C) ACTUAL	TEMPERATURA (°C) MAX	TEMPERATURA (°C) MIN	HUMEDAD (%) ACTUAL	HUMEDAD (%) MAX	HUMEDAD (%) MIN	OBSERVACIONES	VERIFICÓ
17	YF	0700	M	20°C	33°C	14°C	44%	65°C	22%		
	L.A	1300	T	27.1°C	33.3°C	14.3°C	45%	80%	22.2%		
	E.I	2200	N	10.1°C	32.3	14.3°C	48%	80%	22.6		
18	YF	1300	M	20°C	33°C	14°C	49%	80%	22°C		
	L.A		T	27.2°C	33.3°C	14.3°C	49%	80%	22.7		
	FD	700	N								
19			M	20.	32	14	49	80	22		
			T								
			N								
20			M								
			T								
			N								
21			M								
			T								
			N								
22			M								
			T								
			N								
23			M								
			T								
			N								
24			M								
			T								
			N								
25			M								
			T								
			N								
26			M								
			T								
			N								
27			M								
			T								
			N								
28			M								
			T								
			N								
29			M								
			T								
			N								
30			M								
			T								
			N								
31			M								
			T								
			N								

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA

1. Es obligatorio realizar la toma de los valores de maximos y minimos dados por el termohigrometro.
2. Recuerde que la lectura debe realizarse tres veces al dia preferiblemente a la misma hora. En dependencias que no funcionen 24 horas, sólo se diligenciará los espacios M (Mañana) y T (Tarde). En las dependencias que funcionen 24 horas debe tomarse las tres tomas M (mañana) T (Tarde) y N (Noche).
3. Las condiciones de almacenamiento deben ser las informadas en la etiqueta del producto, asi, para medicamentos de almacenamiento **temperatura ambiente** la temperatura no debe sobrepasar los **25-30°C**. La **humedad relativa** no debera sobrepasar el rango de **60-70%**.
4. En caso de detectar que las condiciones de temperatura o humedad estan fuera de los rangos del numeral 3 avise al coordinador de área y/o quimico farmaceutico responsable del área.
5. Debe diligenciar todos los campos del presente formato, en la casilla responsable coloque las iniciales de sus nombres y apellidos; en la casilla Hora diligencie la hora en formato militar a la cual realiza la toma de las condiciones de temperatura y humedad.
6. Anote el valor de lectura Actual de las condiciones de temperatura y humedad; el valor maximo y minimo. Para ell oprima el boton que dice Max-Min, tome el valor de temperatura y humedad que dice max como el maximo y nuevamente oprima dicho boton para obtener el minimo; igualmente diligencie dichos valores en el presente formato.
7. Cada formato debe corresponder a un solo equipo, para lo cual debe diligenciarse la ubicación, modelo y serial de la nevera, congelador, termohigrometro según corresponda.
8. Considerando que las neveras y congeladores tienen un alto % de humedad relativa, esta variable no se debe diligenciar para este tipo de equipos. Solamente aplica para las areas de almacenamiento de productos a temperatura ambiente.
9. No deben hacerse tachones, en caso de un error, trace una linea sobre el valor errado y diligencie el valor correcto a lado o en la casilla de observaciones.

Powered by CamScanner

FORMATO	REGISTRO CONTROL DE CONDICIONES AMBIENTALES	CODIGO	AA-UNFA-PR-08-FT-01	VERSIÓN	6
		Página:		2 DE 2	

Ubicación/actividad :FSM Modelo: 18-LAC-004 Serial: LC200278 Mes: SEPTIEMBRE 202

DÍA	RESPONSABLE	HORA		TEMPERATURA (°C) ACTUAL	TEMPERATURA (°C) MAX	TEMPERATURA (°C) MIN	HUMEDAD (%) ACTUAL	HUMEDAD (%) MAX	HUMEDAD (%) MIN	OBSERVACIONES	VERIFICÓ
17	YF	0100	M	20°C	26°C	18°C	43%	81%	36%		
	LA	1300	T	20.9°	26.7°	18.5°	46%	81%	36%		
	EB	7pm	N	21.8	26.2	20.4	46%	81%	36%		
18	YF	0100	M	21.1°	26.0°C	18°C	49%	81%	36%		
	LA	1300	T	21.0°	26.3°	18.5°	52%	81%	36%		
	EB	7:00	N	20	23	18	43	27	36		
19			M								
			T								
			N								
20			M								
			T								
			N								
21			M								
			T								
			N								
22			M								
			T								
			N								
23			M								
			T								
			N								
24			M								
			T								
			N								
25			M								
			T								
			N								
26			M								
			T								
			N								
27			M								
			T								
			N								
28			M								
			T								
			N								
29			M								
			T								
			N								
30			M								
			T								
			N								
31			M								
			T								
			N								

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA

Es obligatorio realizar la toma de los valores de maximos y minimos dados por el termohigrometro.

Recuerde que la lectura debe realizarse tres veces al dia preferiblemente a la misma hora. En dependencias que no funcionen 24 horas, sólo se diligenciará los espacios M (Mañana) T (Tarde). En las dependencias que funcionen 24 horas debe tomarse las tres tomas M (mañana) T (Tarde) y N (Noche).

Las condiciones de almacenamiento deben ser las informadas en la etiqueta del producto, asi, para medicamentos de almacenamiento **temperatura ambiente** la temperatura no :be sobrepasar los **25-30°C.** La **humedad relativa** no debera sobrepasar el rango de **60-70%.**

En caso de detectar que las condiciones de temperatura o humedad estan fuera de los rangos del numeral 3 avise al coordinador de área y/o quimico farmaceutico responsable del ea.

Debe diligenciar todos los campos del presente formato, en la casilla responsable coloque las iniciales de sus nombres y apellidos; en la casilla Hora diligencie la hora en formato litar a la cual realiza la toma de las condiciones de temperatura y humedad.

Anote el valor de lectura Actual de las condiciones de temperatura y humedad; el valor maximo y minimo. Para ell oprima el boton que dice Max-Min, tome el valor de temperatura y medad que dice max como el maximo y nuevamente oprima dicho boton para obtener el minimo; igualmente diligencie dichos valores en el presente formato.

Cada formato debe corresponder a un solo equipo, para lo cual debe diligenciarse la ubicación, modelo y serial de la nevera, congelador, termohigrometro según corresponda.

Considerando que las neveras y congeladores tienen un alto % de humedad relativa, esta variable no se debe diligenciar para este tipo de equipos. Solamente aplica para las areas almacenamiento de productos a temperatura ambiente.

No deben hacerse tachones, en caso de un error, trace una linea sobre el valor errado y diligencie el valor correcto a lado o en la casilla de observaciones.

Powered by CamScanner

	[illegible]	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETAS	RUBIELA	108	108		58	60		112	114						
5	103 210015-NXP	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	RUBIELA	196	213		40	47		114	114						
6	103 210018-AMY	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 mg/2 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	28	28		0	19		39	43						
7	103 210049-VIT	DIPIRONA MAGNESICA 2 g/5mL	AMPOLLAS	RUBIELA	192	197		48	50		198	218						
8	103 220003-FNE	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg/mL	AMPOLLAS	RUBIELA	92	92		52	52		146	146						
9	103 220015-BSK	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/1 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	30	30		16	17		10	13						
10	103 220020-FNE	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL	AMPOLLAS	RUBIELA	94	94		55	55		136	136						
11	103 410080-GFRU	HIDROXICINA CLORHIDRATO Tab 25mg	TABLETAS	RUBIELA	4	13		16	36		6	28						
12	103 410087-LPFU	LORATADINA 10 mg	TABLETAS	RUBIELA	2	2		9	9		7	7						
13	103 420060-LIC	DIFENHIDRAMINA 10 mg/1 mL AMPOLLA x 5 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	38	35		8	28		23	23						
14	103 420065-SLFU	DIFENHIDRAMINA 50 mg	CAPSULAS	RUBIELA	54	54		16	47		25	26						
15	103 820001-PRO	DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	344	390		134	144		163	180						
16	1031010015-VIT	AMIKACINA SULFATO 500 mg/2 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	15	15		9	9		7	7						
17	1031010205-CMD	GENTAMICINA SULFATO 80 mg/2 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	14	17		14	18		11	15						
18	1031012046-LVF	CEFAZOLINA 1 g	VIAL	RUBIELA	441	441		144	165		330	380						
19	1031015150-RYA	CLINDAMICINA 600 mg/4 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	18	19		8	17		0	21						
20	1031016011-NYN	PIPERACILINA + TAZOBACTAM (4,0+0,5) g	VIAL	RUBIELA	4	4		4	4		4	4						
21	1031016200-NCP	AMPICILINA SODICA 500 mg	VIAL	RUBIELA	42	40		16	14		0	10						
22	1031016300-APL	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500 mg	VIAL	RUBIELA	14	14		13	11		13	11						
23	1031020990-RYA	CIPROFLOXACINA 100 mg/10 mL	VIAL	RUBIELA	4	4		4	4		4	4						
24	1031211183-ADS	METOPROLOL TARTRATO 5 mg/5 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	3	3		3	3		5	2						
25	1031211188-RYA	NITROGLICERINA 50 mg/10 mL	VIAL	RUBIELA	2	2		2	2		2	2						
26	1031212003-ADS	NORADRENALINA BITARTRATO 4 mg/4 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	40	40		0	0		59	57						
27	1031212020-KNO	ADENOSINA 6 mg/2 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	4	4		4	3		4	3						
28	1031212045-CLI	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 mg/mL	AMPOLLAS	RUBIELA	59	59		30	35		47	55						
29	1031212090-ADS	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 mg/3 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	5	4		1	0		0	21						
30	1031220001-MDH	LABETALOL CLORHIDRATO 100 mg/20 mL	VIAL	RUBIELA	6	6		2	3		7	8						

Powered by CamScanner

	CODIGO	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA		11-08-25			6-09-25			14-09-25						
					SISTEMAS	FISICO	DIFERENCIA	SISTEMAS	FISICO	DIFERENCIA	SISTEMAS	FISICO	DIFERENCIA	SISTEMAS	FISICO	DIFERENCIA	
31	1031220055-NVMU	NIFEDIPINA 30 mg CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	CAPSULAS	RUBIELA	14	13		12	12		12	11					
32	1031220150-PRO	FUROSEMIDA 20 mg/2 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	11	11		6	6		9	0					
33	1031240005-BSK	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 250 mg/5 mL	VIAL	RUBIELA	1	1		1	1		0	0					
34	1031240010-BIO	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1 mg/mL	AMPOLLAS	RUBIELA	36	34		104	94		87	81					
35	1031440013-LSTU	MONTELUKAST (SODICO) 10 mg	TABLETAS	RUBIELA	7	7		7	6		7	6					
36	1031440016-AZK	PALIVIZUMAB 50mg	VIAL	RUBIELA	6	6		4	4		3	3					
37	1031440160-CHV	SALBUTAMOL 100 mcg FRASCO X 200 dosis	FRASCO	RUBIELA	2	2		0	0		2	2					
38	1031440250-ABV	FOSFATIDILCOLINA DISATURADA (88 A 124 MG)-ACIDOS G	VIAL	RUBIELA	3	3		2	1		3	3					
39	1031440255-AMY	FRACCIÓN FOSFOLIPIDA DE PULMON PORCINO 120 mg/1	VIAL	RUBIELA	5	5		4	4		4	4					
40	1031611010-PRO	OMEPRAZOL 40 mg/100 mL	VIAL	RUBIELA	10	11		14	15		13	14					
41	1031611153-TQCU	MISOPROSTOL 200 mcg	TABLETAS	RUBIELA	62	55		37	34		57	54					
42	1031620060-PRO	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg/2 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	36	25		24	16		20	13					
43	1031620148-CPU	ONDANSETRON 8 mg/4 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	466	503		326	386		478	508					
44	1031620151-MSN	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA 150 mg	VIAL	RUBIELA	62	64		29	31		61	65					
45	1031650020-PRO	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 mg	AMPOLLAS	RUBIELA	37	36		77	79		66	72					
46	1031870105-SLF	HALOPERIDOL 5 mg/mL	AMPOLLAS	RUBIELA	3	4		3	4		1	3					
47	1032010033-PRO	DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg/2 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	493	448		349	307		450	408					
48	1032010050-VIT	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	VIAL	RUBIELA	77	84		27	38		36	35					
49	1032010080-VIT	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500mg	VIAL	RUBIELA	5	6		0	9		3	3					
50	1032010118-PRO	BETAMETASONA 4 mg/mL	AMPOLLAS	RUBIELA	28	21		43	34		37	28					
51	1032130001-LRF	LEVONORGESTREL 150 mg (SET 2 VARILLAS x 75 mg) IMPLAN	IMPLANTE	RUBIELA	3	3		2	2		1	1					
52	1032130035-BSC	LEVONORGESTREL 52mg	UNIDAD	RUBIELA	2	2		1	2		2	2					
53	1032130036-PFMU	MIFEPRISTONA 200 mg	TABLETAS	RUBIELA	5	4		5	5		6	6					
54	1032130150-ORG	ETONOGESTREL 68MG	UNIDAD	RUBIELA	9	9		5	5		1	1					
55	1032142001-NOV	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 mg/mL	AMPOLLAS	RUBIELA	20	25		13	5		13	16					
56	1032142002-FER	CARBETOCINA 100 mcg/mL	VIAL	RUBIELA	5	5		2	7		5	5					
57	1032142036-FER	DINOPROSTONA 10 mg	OVULOS	RUBIELA	7	7		5	5		7	7					
58	1032142045-VIT	OXITOCINA 10 UI/mL	AMPOLLAS	RUBIELA	184	199		112	112		154	154					
59	1032143040-VIT	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 mg/mL	AMPOLLAS	RUBIELA	19	15		17	17		16	14					
60	1032143045-SCH	SUGAMMADEX 200 mg/2 mL	VIAL	RUBIELA	3	3		0	0		0	0					

Powered by CamScanner

	CODIGO	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA		11-08-25			6-09-25			14-09-25						
					SISTEMAS	FISICO	DIFERENCIA	SISTEMAS	FISICO	DIFERENCIA	SISTEMAS	FISICO	DIFERENCIA	SISTEMAS	FISICO	DIFERENCIA	
61	1032145050-CME	VASOPRESINA 20 UI/mL	AMPOLLAS	RUBIELA	5	5		3	3		3	3					
62	1032150030-NNK	INSULINA HUMANA CRISTALINA 100 UI/mL VIAL x 10 mL	VIAL	RUBIELA	1	1		0	0		0	0					
63	1032410065-VIF	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 mg/10 mL	VIAL	RUBIELA	25	30		16	21		9	14					
64	1032411030-CME	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 mL	VIAL	RUBIELA	16	17		15	16		10	12					
65	1032412001-CHE	VITAMINA K1 2 mg/0.2 mL	AMPOLLAS	RUBIELA	36	37		23	23		33	33					
66	1032412045-BAX	FIBRINOGENO HUMANO+APROTININA+TROMBINA+CaCl2	VIAL	RUBIELA	3	·		2	2		1	1					

Fessel 4ml.

Powered by CamScanner