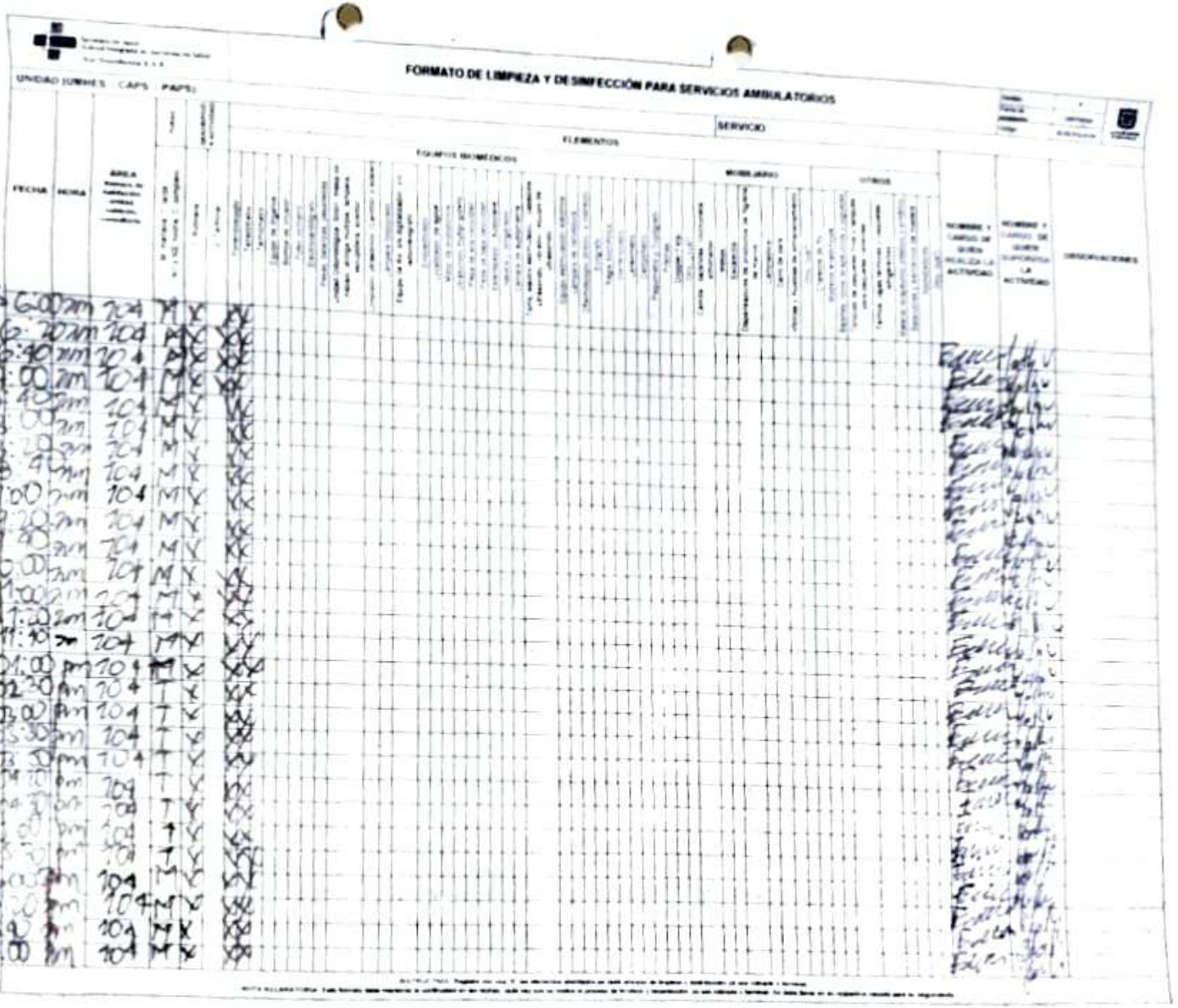


UNIDAD (URMES - CAPS - PAPS):

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

SERVICIO:

FECHA	HORA	ÁREA			ELEMENTOS			NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
					EQUIPOS BIOMÉDICOS	MOBILIARIO	OTROS			
01/09/25	6:00 am	204	M	V	X	X	X			
01/09/25	6:20 am	204	M	V	X	X	X			
01/9/25	6:40 am	204	M	V	X	X	X			
01/9/25	7:00 am	204	M	V	X	X	X			
01/9/25	7:40 am	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	8:00 am	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	8:20 am	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	8:40 am	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	9:00 am	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	9:20 am	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	9:40 am	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	10:00 am	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	11:00 am	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	11:20 am	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	11:40 am	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	01:00 pm	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	02:20 pm	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	03:00 pm	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	03:30 pm	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	03:50 pm	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	04:10 pm	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	04:30 pm	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	05:00 pm	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	05:30 pm	204	M	V	X	X	X			
1/9/25	06:00 pm	204	M	V	X	X	X			
2/9/25	6:00 am	204	M	V	X	X	X			
2/9/25	6:20 am	204	M	V	X	X	X			
2/9/25	6:40 am	204	M	V	X	X	X			
2/9/25	7:00 am	204	M	V	X	X	X			

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

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

Versión	4
Fecha de aprobación	23/07/2024
Código	12-02-FO-0101

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	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD 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	Balanones y elementos de madera	Atomizadores	Otro cuál?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
2/9/25	7:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	8:10 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	8:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	9:30 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	10:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	10:30 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	11:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	11:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	11:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	01:00 pm	104	I	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	01:30 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	02:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	03:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	03:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	03:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	04:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	04:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	05:10 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	05:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
2/9/25	6:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
3/9/25	6:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
3/9/25	6:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
3/9/25	7:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
3/9/25	7:30 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
3/9/25	7:50 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
3/9/25	8:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
3/9/25	8:30 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	

3/9/25

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: [illegible]

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	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD 2. Terminal	Fonendoscopio	Tensiómetro	Termómetro	Equipo de órganos	Bomba de infusión	Pulso oxímetro	Electrocardiógrafo	Pesas, balanzas, pesabebés	Unidad Odontológica: Sillón, mesa de trabajo, jeringa triple, 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
3/9/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
3/9/25	9:40 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
3/9/25	10:00 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
3/9/25	10:20 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
3/9/25	11:00 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
3/9/25	11:20 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
3/9/25	1:00 pm	104	T	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
3/9/25	1:20 pm	104	T	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
3/9/25	1:40 pm	104	T	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
3/9/25	2:00 pm	104	T	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
3/9/25	2:50 pm	104	T	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
3/9/25	3:10 pm	104	T	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
3/9/25	3:40 pm	104	T	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
3/9/25	6:00 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
4/9/25	6:20 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
4/9/25	7:00 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
4/9/25	7:20 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
4/9/25	7:40 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
4/9/25	8:00 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
4/9/25	8:20 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
4/9/25	8:40 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
4/9/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
4/9/25	9:20 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
4/9/25	9:40 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
4/9/25	10:00 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
4/9/25	10:20 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
4/9/25	10:40 am	104	M	X		X	X																																																		Edu	[illegible]	
4/9/25	11:00 am	104	M	X		X	X																																																				

4/9/25

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

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe mantenerse [illegible] cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal, se debe [illegible] en su respectivo [illegible] 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: 8
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	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD 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	Tems, 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
4/9/25	11:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
4/9/25	11:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
4/9/25	1:00 pm	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
4/9/25	1:30 pm	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
4/9/25	2:00 pm	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
4/9/25	2:30 pm	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
4/9/25	3:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
4/9/25	3:30 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
4/9/25	4:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
4/9/25	4:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
4/9/25	5:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
4/9/25	5:30 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
4/9/25	6:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	7:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	7:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	8:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	8:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	8:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	9:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	10:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	10:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	10:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	11:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	11:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	11:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	01:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	01:40 pm	104	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:

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	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, vibrador, cabezote ultrasonido, equipo de ultrasonido	Equipo estimulación eléctrica	Lámpara de hendidura	Oftalmoscopio directo e indirecto	Ecógrafo	Regla biométrica	Interferómetro	Lensómetro	Campímetro	Paquímetro y Tonógrafo	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
5/9/25	02:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	2:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	2:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	4:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	4:30 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	4:50 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	5:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
5/9/25	5:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	6:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	6:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	6:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	7:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	7:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	7:50 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	8:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	8:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	9:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	9:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	10:04 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	10:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	11:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	11:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	11:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	01:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	01:30 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	02:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
8/9/25	2:30 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 lecturas, 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:	4
Fecha de actualización:	23/07/2024
Código:	02-02-FO-0103

SERVICIO:

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio,	TURNO: M: mañana, T: tarde N: t y N2: noche, C: completo	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: 1. Rutinaria 2. Terminal	ELEMENTOS: EQUIPOS BIOMÉDICOS: Fonendoscopio; Tensiómetro; Termómetro; Equipo de órganos; Bomba de infusión; Pulso oximetro; Electrocardiógrafo; Pesas, balanzas, tensiómetro; Unidad Odontológica: Silla, mesa de trabajo, jeringa triple, 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 / refrigerador; Cámara de audiometría; Tena, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido; Equipo estimulación eléctrica; Lámpara de hendidura; Oftalmoscopio directo e indirecto; Eclipsato; Retina biométrica; Interferometro; Queratometro; Campimetro; Paquimetro y Topógrafo; Pruebas; Doppler Fetal; Otro, ¿cuál?	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: Chaqueta de Rx; Modelos anatómicos; Basones rotos tapabocas y jaguetes; Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes; Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes; Material terapéutico plástico o sintético; Balanchas y elementos de madera; Otro, cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
8/9/25	3:00	pm	104	T	X	XX					
8/9/25	3:30	pm	104	T	X	XX					
8/9/25	4:00	pm	104	T	X	XX					
8/9/25	4:30	pm	104	T	X	XX					
8/9/25	5:00	pm	104	T	X	XX					
8/9/25	5:30	pm	104	T	X	XX					
8/9/25	6:00	pm	104	M	X	XX					
8/9/25	6:20	pm	104	M	X	XX					
8/9/25	6:40	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	7:00	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	7:30	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	7:50	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	8:10	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	9:00	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	9:30	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	10:00	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	10:30	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	11:00	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	11:20	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	11:40	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	1:00	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	1:20	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	1:40	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	2:00	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	2:20	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	2:40	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	3:00	pm	104	M	X	XX					
9/9/25	3:20	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 rutinario o terminal. Se debe llevar en el respectivo 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 actualización	23/07/2024
Código	02-03-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 oximetro; Electrocardiógrafo; Pesas, balanzas, pesabebés; Unidad Odontológica: Silla, mesa de trabajo, jeringa múltiple, lámpara, escupidera, eyector; Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler); Lámpara fotocurado; Equipo de Rx- y/o digitalizador, y/o radiovisiógrafo; Ecoacelerador; 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 ultrasónido, vibrador, equipo de ultrasonido; Equipo estimulación eléctrica; Lámpara de hendidura; Oftalmoscopio directo e indirecto; Ecógrafo; Retia biométrica; Interferometro; Lensómetro; Campimetro; Paquimetro y Topógrafo; Prismas; Doppler Fetal; Otro, ¿cuál?	MOBILIARIO: Camilla, balanzas, colchoneta, almohadas; Mesas; Escalerilla; Dispensadores de productos de higiene de manos; Caminadora; Cairo de pared; Vitrinas y muebles de almacenamiento; Otro, cual?	OTROS: Chirlacos de Rx; Modelos anatómicos; Baldes, rollos terapéuticos y juguetes; Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes; Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes; Material terapéutico plástico o sintético; Balanzones y elementos de madera; Atomizadores; Otro cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
9/9/25	3:40 pm	104	T	X						
9/9/25	4:20 pm	104	T	X						
9/9/25	4:40 pm	104	T	X						
9/9/25	5:00 pm	104	T	X						
9/9/25	5:20 pm	104	T	X						
9/9/25	5:40 pm	104	T	X						
9/9/25	6:00 pm	104	M	X						
10/9/25	6:20 pm	104	M	X						
10/9/25	6:40 pm	104	M	X						
10/9/25	7:00 pm	104	M	X						
10/9/25	7:30 pm	104	M	X						
10/9/25	8:00 pm	104	M	X						
10/9/25	8:20 pm	104	M	X						
10/9/25	8:40 pm	104	M	X						
10/9/25	9:10 pm	104	M	X						
10/9/25	10:00 pm	104	M	X						
10/9/25	11:00 pm	104	M	X						
10/9/25	11:20 pm	104	M	X						
10/9/25	11:40 pm	104	M	X						
10/9/25	01:00 pm	104	T	X						
10/9/25	01:20 pm	104	T	X						
10/9/25	01:40 pm	104	T	X						
10/9/25	2:00 pm	104	T	X						
10/9/25	2:20 pm	104	T	X						
10/9/25	2:40 pm	104	T	X						
10/9/25	3:00 pm	104	T	X						
10/9/25	3:20 pm	104	T	X						
10/9/25	4:00 pm	104	T	X						

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

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:

			TURNO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD		ELEMENTOS: EQUIPOS BIOMÉDICOS																																	MOBILIARIO								OTROS											
FECHA	HORA	ÁREA 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 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, electroestimulador, 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
10/9/25	4:40 pm	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
10/9/25	5:00 pm	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
10/9/25	5:20 pm	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
10/9/25	5:40 pm	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
10/9/25	1:00 pm	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
11/9/25	1:20 pm	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
11/9/25	1:40 pm	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
11/9/25	2:10 pm	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
11/9/25	2:30 pm	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
11/9/25	3:30 pm	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
11/9/25	5:40 pm	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
11/9/25	6:00 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	6:40 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	7:00 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	7:20 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	7:40 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	8:00 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	8:20 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	8:40 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	9:20 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	9:40 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	10:00 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	10:20 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	10:40 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	11:20 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	11:40 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	[illegible]	
12/9/25	12:00 pm	104	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 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

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 Signos; Bomba de infusión; Pulso pirómetro; Electrocardiógrafo; Pesas, balanzas, pesabebés; Unidad Odontológica: Silla, mesa de trabajo, jeringa triple, lámpara, escupidera, eyector; Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler); Lámpara fotocurado; Equipo de Rx: y/o digitalizador, y/o radiovidriografo; 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; Tema, electro estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido; Equipo estimulación eléctrica; Lámpara de hendidura; Oftalmoscopio directo a indirecto; Ecógrafo; Regla biométrica; Interferometro; Lensometro; Campimetro; Paquimetro y Topógrafo; Prismas; Doppler Fetal; Otro, ¿cuál?	MOBILIARIO: Camilla, balanzas, colchoneta, almohadas; Mesas; Escalerilla; Dispensadores de productos de higiene de manos; Caminadora; Cano de para; Vitrinas y muebles de almacenamiento; Otro ¿cual?	OTROS: Chaleco de Rx; Modelos anatómicos; Balones, colos terapéuticos y juguetes; Tanques de paquetes fríos y tanques para paquetes calientes; Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerantes; Material terapéutico plástico o sintético; Baluretes y semerios de madera; Aforadores; Otro, ¿cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
12/9/25	1:40 pm	104	T9	A	XX					
12/9/25	2:00 pm	104	T	X	XX					
12/9/25	2:20 pm	104	T	X	XX					
12/9/25	2:40 pm	104	T	X	XX					
12/9/25	3:00 pm	104	T	X	XX					
12/9/25	3:30 pm	104	T	X	XX					
12/9/25	4:00 pm	104	T	X	XX					
12/9/25	4:40 pm	104	T	X	XX					
12/9/25	5:10 pm	104	T	X	XX					
12/9/25	5:40 pm	104	T	X	XX					
15/9/25	6:00 pm	104	T	X	XX					
15/9/25	6:20 pm	104	T	X	XX					
15/9/25	6:40 pm	104	T	X	XX					
15/9/25	6:00 am	104	M	X	XX					
15/9/25	6:30 am	104	M	X	XX					
15/9/25	6:50 am	104	M	X	XX					
15/9/25	7:20 am	104	M	X	XX					
15/9/25	7:50 am	104	M	X	XX					
15/9/25	8:10 am	104	M	X	XX					
15/9/25	8:30 am	104	M	X	XX					
15/9/25	8:50 am	104	M	X	XX					
15/9/25	10:10 am	104	M	X	XX					
15/9/25	11:00 am	104	M	X	XX					
15/9/25	11:20 am	104	M	X	XX					
15/9/25	01:00 pm	104	T	X	XX					
15/9/25	01:30 pm	104	T	X	XX					
15/9/25	02:30 pm	104	T	X	XX					
15/9/25	3:00 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 rutinario o terminal, Se debe tener 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):

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio.	TURNO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD		ELEMENTOS – EQUIPOS BIOMÉDICOS																																		ELEMENTOS – MOBILIARIO								ELEMENTOS – 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	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?			
15/9/25	4:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
15/9/25	5:00 pm	104	T	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
15/9/25	5:30 pm	104	T	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
15/9/25	6:00 pm	104	T	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
15/9/25	6:30 pm	104	T	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
15/9/25	6:00 am	104	M	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	6:30 am	104	M	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	6:50 am	104	M	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	7:10 am	104	M	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	7:40 am	104	M	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	8:00 am	104	M	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	8:20 am	104	M	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	8:40 am	104	M	X		X	X																																																				[illegible]	[illegible]	
16/9/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	9:30 am	104	M	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	10:00 am	104	M	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	11:00 am	104	M	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	11:20 am	104	M	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	11:40 am	104	M	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	1:40 pm	104	T	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	2:00 pm	104	T	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	2:30 pm	104	T	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	3:40 pm	104	T	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	5:00 pm	104	T	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	5:20 pm	104	T	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	5:40 pm	104	T	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	6:00 pm	104	T	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	
16/9/25	6:20 pm	104	T	X		X	X																																																			[illegible]	[illegible]	

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos atendidos 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

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
[illegible]/9/25	6:20 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	6:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	7:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	7:30 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	8:10 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	8:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	10:30 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	11:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	11:40 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	1:00 pm	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	1:00 pm	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	1:40 pm	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	2:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	2:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	2:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	3:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	3:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	4:10 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	4:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	5:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	5:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	5:40 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	6:00 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	6:20 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	6:50 pm	104	T	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	6:00 am	104	M	X		X	X																																																		[illegible]	[illegible]	
[illegible]/9/25	6:30 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 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: [illegible] | Fecha de aprobación: 23/07/2024 | Código: [illegible]

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

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 triple, 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?

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	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
18/9/25	7:00 am	104	M	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	7:30 am	104	M	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	8:00 am	104	M	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	9:10 am	104	M	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	9:30 am	104	M	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	10:00 am	104	M	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	10:20 am	104	M	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	10:40 am	104	M	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	11:00 am	104	M	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	11:20 am	104	M	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	11:40 am	104	M	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	01:00 pm	104	T	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	01:30 pm	104	T	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	02:00 pm	104	T	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	2:20 pm	104	T	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	2:50 pm	104	T	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	3:20 pm	104	T	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	3:40 pm	104	T	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	4:00 pm	104	T	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	4:30 pm	104	T	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	5:00 pm	104	T	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	5:30 pm	104	T	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	6:00 pm	104	T	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
18/9/25	6:30 pm	104	T	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
19/9/25	6:00 am	104	M	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
19/9/25	6:40 am	104	M	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
19/9/25	7:00 am	104	M	X	X	X	[illegible]	[illegible]	
19/9/25	7:20 am	104	M	X	X	X			
19/9/25									

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 tener 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:	8
Fecha de aprobación:	23/07/2024
Código:	02-02-FO-0103

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

FECHA	HORA	ÁREA	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
		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 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?			
19/9/25	7:40 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	8:00 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	8:20 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	8:40 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	9:20 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	9:40 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	9:20 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	9:40 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	10:00 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	10:20 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	10:40 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	11:00 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	11:20 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	11:40 am	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	1:00 pm	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	1:20 pm	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	1:30 pm	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	2:10 pm	104	M	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	2:30 pm	104	T	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	3:00 pm	104	T	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	3:20 pm	104	T	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	4:00 pm	104	T	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	4:20 pm	104	T	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	4:40 pm	104	T	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	5:20 pm	104	T	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	5:40 pm	104	T	X		X	X																																																	[firma]	[firma]	
19/9/25	7:00 am	104	M	X		X	X																																																			

19/9/25

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

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	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	Encoactivador	Localizador de ápice	Motor de endodoncia	Ultrasonido multipropósito	Pieza de alta velocidad	Pieza de baja velocidad	Esterilizador - Autoclave	Nevera y refrigerador	Cámara de audiometría	Tema, electroestimulador, 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
19/09/25	7:20 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
19/9/25	7:40 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
19/9/25	8:00 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
19/9/25	8:20 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
19/9/25	8:40 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
19/9/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
19/9/25	9:20 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
19/9/25	9:40 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
19/9/25	10:00 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
19/9/25	10:20 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
19/9/25	11:00 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
19/9/25	11:20 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
19/9/26	11:40 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
19/9/25	6:00 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
24/9/25	6:40 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
24/9/25	7:20 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
24/9/25	7:50 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
24/9/25	8:40 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
24/9/25	9:00 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
24/9/25	9:40 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
24/9/25	10:00 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
24/9/25	10:30 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
24/9/25	10:50 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
24/9/25	11:30 am	104	M	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
24/9/25	1:00 pm	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
24/9/25	1:20 pm	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
29/9/25	2:00 pm	104	T	X		X	X																																																	[illegible]	Estefany	
29/9/25	2:30 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. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento.

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.

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

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN PARA SERVICIOS AMBULATORIOS

Versión: 4
Fecha de aprobación: 13/07/2016
Código: GI-GS-FO-0111

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio	Turno: M: mañana 1: tarde N1 y N2: noche C: completo	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: 1: Rutinaria 2: Terminal	ELEMENTOS: EQUIPOS BIOMÉDICOS: Fonendoscopio; Tensiómetro; Termómetro; Equipo de Mojarra; Bomba de infusión; Pulso oximetro; Electrocardiógrafo; Pesas, basculas pesadillas; Unidad Odontológica Silón, mesa de trabajo, jeringa multiple, lámpara exploradora, eyector; Limpiador ultrasónico (Cavitron o scaler); Lámpara fotocurado; Equipo de Rx, y/o digitalizador y/o radiovisiógrafo; Endoscopio; Endomotor de ápice; Motor de endodoncia; Ultrasonido multipropósito; Pieza de alta velocidad; Pieza de baja velocidad; Esterilizador - Autoclave; Nevera y/o congelador; Cámara de audiometría; Tens, estímulo estimulador, cabezote ultrasonido, vibrador, equipo de ultrasonido; Equipo estimulación eléctrica; Lámpara de hendidura; Oftalmoscopio directo e indirecto; Eclipsador; Regla optométrica; Interferometro; Lensómetro; Caminómetro; Paquimetro y Topógrafo; Pinamas; Doppler Fetal; Otro, ¿cuál?	MOBILIARIO: Camilla, balanzas, colchoneta amortiguadas; Mesas; Escalerilla; Dispensadores de productos de higiene de manos; Caminadora; Carro de pare; Vitrinas y muebles de almacenamiento; Otro, ¿cuál?	OTROS: Chalecos de Rx; Modelos anatómicos; Baberos, fotos fetales/cunas y juguetes; Tanques de pequeñas frios y tanques para paquetes calientes; Termos, cajas térmicas y paquetes refrigerables; Material terapéutico (balón y anillos); Balanzas y escalerilla de madera; Aplomadores; Otro, ¿cuál?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
24/9/25	2:50 pm	104	T	T	XX			
24/9/25	3:10 pm	104	T	T	XX			
24/9/25	3:40 pm	104	T	T	XX			
24/9/25	4:00 pm	104	T	T	XX			
24/9/25	4:20 pm	104	T	T	XX			
24/9/25	4:40 pm	104	T	T	XX			
24/9/25	5:00 pm	104	T	T	XX			
24/9/25	5:30 pm	104	T	T	XX			
24/9/25	5:50 pm	104	T	T	XX			
24/9/25	6:10 pm	104	T	T	XX			
24/9/25	6:40 pm	104	T	T	XX			
24/9/25	6:00 am	104	M	X	XX			
25/9/25	6:30 am	104	M	X	XX			
25/9/25	7:00 am	104	M	X	XX			
25/9/25	7:20 am	104	M	X	XX			
25/9/25	8:00 am	104	M	X	XX			
25/9/25	8:20 am	104	M	X	XX			
25/9/25	8:40 am	104	M	X	XX			
25/9/25	10:00 am	104	M	X	XX			
25/9/25	10:20 am	104	M	X	XX			
25/9/25	11:40 am	104	M	X	XX			
25/9/25	11:90 am	104	M	X	XX			
25/9/25	1:00 pm	104	T	X	XX			
25/9/25	1:30 pm	104	T	X	XX			
25/9/25	1:50 pm	104	T	X	XX			
25/9/25	02:10 pm	104	T	X	XX			
25/9/25	04:30 pm	104	T	X	XX			
25/9/25	2:50 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 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

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	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
25/9/25	3:10 pm	104	M	X		X	X	[illegible]	Estefany	
25/9/25	3:40 pm	104	T	X		X	X	[illegible]	Estefany	
25/9/25	4:10 pm	104	T	X		X	X	[illegible]	Estefany	
25/9/25	4:40 pm	104	T	X		X	X	[illegible]	Estefany	
25/9/25	5:10 pm	104	T	X		X	X	[illegible]	Estefany	
25/9/25	5:40 pm	104	T	X		X	X	[illegible]	Estefany	
25/9/25	6:00 pm	104	T	X		X	X	[illegible]	Estefany	
25/9/25	6:30 pm	104	T	X		X	X	[illegible]	Estefany	
25/9/25										

FECHA	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
25/9/25																			
25/9/25																			
25/9/25																			
25/9/25																			
25/9/25																			
25/9/25																			
25/9/25																			
25/9/25																			

FECHA	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?
25/9/25													
25/9/25													
25/9/25													
25/9/25													
25/9/25													
25/9/25													
25/9/25													
25/9/25													

FECHA	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?
25/9/25								
25/9/25								
25/9/25								
25/9/25								
25/9/25								
25/9/25								
25/9/25								
25/9/25								

FECHA	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?
25/9/25									
25/9/25									
25/9/25									
25/9/25									
25/9/25									
25/9/25									
25/9/25									
25/9/25									

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.