	TIPO DE DOCUMENTO	Área o Proceso que lo Genera:		
	FORMATO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA		
	NOMBRE	Código	Versión	Paginado
	LISTA DE CHEQUEO AUDITORÍA EXTERNA	F16 DA	01	Página 1 de 4

FECHA: 14 | 08 | 2025

ENTIDAD:	AYMEDT AMBULANCIAS LTDA	**NIT:**	900268094
DIRECCIÓN:	CRA 20 # 20 - 41 SUR	**TELEFONO:**	3132072421
PRODUCTOS O SERVICIOS QUE PROVEE:	SERVICIOS DE AMBULANCIA MEDICALIZADA		

N°	ITEM	C	NC	NA	OBSERVACIONES
1.	**La carrocería del vehículo cuenta con:**	**X**			
1.8.	Dos compartimientos (conductor – paciente).	X			
1.9.	Entre los dos compartimientos existe comunicación visual y auditiva.	X			
1.10.	El acceso al compartimiento del paciente cuenta con apertura de mínimo 1,10 metros de altura y 0,90metros de ancho, con mecanismo de bloqueo en posición de “abierta”.	X			
1.11	El peldaño del compartimiento del paciente es antideslizante.	X			
1.12	El compartimiento del paciente, el vehículo cuenta con ventanas, vidrios de seguridad y visibilidad de adentro hacia afuera y martillo en caso de necesidad.	X			
1.13	La leyenda “ambulancia” se encuentra en todos los lados exteriores de la carrocería incluido el techo.	X			
1.14	El nombre y logotipo del prestador, la sigla TAM y municipio se encuentra en los costados y parte posterior de la ambulancia.	X			
1.15	La estrella de la vida de color azul o verde o el emblema de misión medica reflectivo se encuentra en los costados, puertas posteriores y en el techo de la ambulancia.	X			
El vehículo cuenta con:					
1.16	Barra de luces en la parte delantera y por encima del vidrio parabrisas rotatorio o intermitente.	X			
1.17	Dos luces de delimitación: laterales, blancas fijas en cada costado del vehículo.		X		Luz costado derecho fundida.
1.18	Revestimientos interiores del compartimiento del paciente:	X			
1.19	Material lavable.	X			
1.20	Piso antideslizante.	X			
1.21	Silla del acompañante y personal auxiliar lavables, con cinturón de seguridad y protección para cabeza y espalda.	X			
1.22	Cinturones de seguridad para sostener camilla adicional.	X			
1.23	Leyenda: ” Espacio libre de humo de tabaco”.	X			

1.24	Leyenda: “Use el cinturón de seguridad”.	X			
1.25	Gabinetes lisos, lavables, resistentes, con puertas transparentes y anclajes seguros para evitar su apertura.	X			
1.26	Gabinetes rotulados y con colores: - Azul: respiratorio. - Rojo: circulatorio. - Amarillo: pediátrico. - Verde: quirúrgico – accesorios.	X			
1.27	Iluminación.	X			
1.28	Lampara desmontable.	X			
1.29	Barra pasamanos fija al techo.	X			
1.30	Compartimiento para cilindro de oxígeno.	X			
2.	**Sistema sonoro y de comunicaciones:**				
2.1	Sirena como sistemas principales de alertas.	X			
2.2	Sistema de telecomunicaciones de doble vía.	X			
2.3	Sistema de georreferenciación y comunicación a través de CRUE.	X			
3.	**Generalidades de seguridad del vehículo:**				
3.1	Extintor ABC de 2.26 kg mínimo en cada compartimiento.	X			
3.2	Chalecos reflectivos para la tripulación.	X			
4.	**Dotación:**				
4.1	Desfibrilador con electrodos pediátricos y adultos.	X			
4.2	Fonendo alto y pediátrico.	X			
4.3	Tensiómetro adulto y pediátrico.	X			
4.4	Succionador.	X			
4.5	Aspirador.	X			
4.6	Glucómetro.	X			
4.7	Torniquetes para el control de hemorragias.	X			
4.8	Camilla con anclaje y cinturones.	X			
4.9	Camilla secundaria para inmovilización espinal con correas.	X			
4.10	Tabla espinal corta o chaleco de extracción vehicular.	X			TABLA ESPINAL CORTA

4.11	Atril porta suero.	X			
4.12	Silla de ruedas portátil con dos cinturones de sujeción.	X			
4.13	Pinzas de magill.	X			
4.14	Tijeras de material o corta todo.	X			
4.15	Riñonera.	X			RIÑONERA PLASTICA
4.16	Pato para mujeres.	X			PATO PLASTICO
4.17	Pato para hombres.	X			PISINGO PLASTICO
4.18	Lámpara de mano con baterías de repuesto.	X			
4.19	Manta térmica aluminizada.	X			
4.20	Oxigeno medicinal, de 3 metros cúbicos permanentes.	X			2 UNIDADES
4.21	Oxigeno medicinal Portátil.	X			2 UNIDADES
4.22	Inmovilizadores cervicales graduables, pediátrico (cabeza, extremidades).	X			PEDIATRICO Y ADULTO
4.23	AMBÚ (adulto y pediátrico).	X			
4.24	Monitor signos vitales con accesorios adulto y pediátricos (trazado electrocardiográfico, presión no invasiva, oxímetro).	X			
4.25	Trazado electrocardiográfico si no está incorporado en el desfibrilador.	X			
4.26	Presión no invasiva.	X			
4.27	Saturación de oxígeno que puede estar integrado en el monitor o externo.	X			
TOTAL		56			

OBSERVACIONES:

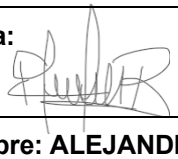
Con respeto al hallazgo encontrado durante la auditoría de la luz fundida, realizan subsanación de manera inmediata ya que cuenta con repuesto en el móvil.

.

.

¿REQUIERE PLAN DE MEJORA?: SI ☐ **NO** ☒

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 14 del mes de agosto del año 2025, en la ciudad de Soacha

Firma de las personas que realizaron la visita Hospital Cardiovascular de Cundinamarca.	Firma de las personas que acompañaron la visita entidad:
Firma: 	**Firma:** 
Nombre: ASTRID VEGA RODRIGUEZ **Documento: 39578806** **Cargo: COORDINADORA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**	**Nombre: ALEJANDRA FRESNEDA** **Documento: 52732497** **Cargo: REPRESENTANTE LEGAL**
Firma:	**Firma:** 
Nombre: **Documento**: **Cargo**:	**Nombre: STHEFANY SUAREZ** **Documento: 1233697148** **Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA**