	TIPO DE DOCUMENTO	Área o proceso que lo genera:		
	FORMATO	LABORATORIO CLÍNICO		
	NOMBRE	Código	Versión	Paginado
	LISTA DE VERIFICACIÓN TRANSPORTE EXTERNO DE MUESTRAS	F48 LC	01	1 de 1

FECHA: 30/Julio/2025 **LABORATORIO EXTERNO EVALUADO:** Colcán

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1.Registro completo de datos	Se identifica en el formato de remisión de muestras los datos relacionados: cliente, hora, responsable de envío. (5)	✓			
	Se identifica en el formato de remisión de muestras los datos relacionados con: nombre del transportador, hora de llegado y hora de salida. (5)	✓			
	Registra el número de muestras enviadas de acuerdo a condiciones de almacenamiento. (5)	✓			
	Diligencia nombre, cargo y hora de recepción de las muestras. (5)	✓			
2.Requisitos del Personal Transportador	Uso de elementos de protección personal durante la manipulación de las muestras. (5)	✓			
	Evidencia de lavado de manos tras la entrega de las muestras. (5)	✓			✓
	El transportador cuenta con el curso de manejo de muestras biológicas y sustancias peligrosas. (5)	✓			
	El transportador cuenta con el soporte de vacunación contra HVB o titulación de Ac para este. (5)	✓			
	El transportador se encuentra debidamente identificado. (5)	✓			
3.Requisitos del vehículo transportador de muestras.	El vehículo donde son trasportadas las muestras se encuentra señalizado para riesgo biológico y/o transporte de sustancias peligrosas. (5)	✓			
	Las muestras son transportadas de manera segura y existen dispositivos de anclaje que garantiza seguridad de los recipientes de tercer embalaje. (5)	✓			
	Cuenta con el kit de derrames. (5)	✓			
4.Requisitos de almacenaje y entrega de muestras	Se realiza verificación de la temperatura de las muestras al momento de ser entregadas. (5)	✓			
	Las muestras cumplen el criterio de refrigeración al ser transportadas entre 2 - 8 ° C. (5)	✓			
	Las muestras cumplen el criterio de temperatura ambiente al ser transportadas entre 15 - 25 ° C. (5)	✓			
	Las muestras que deben cumplir el criterio de congelación cumplen con este para su envío. (5)	✓			
	Realiza inspección visual final para garantizar que la totalidad de las muestras fueron entregadas. (5)	✓			
5.Oportunidad y tiempos del transporte	Registro de hora de llegada y salida de transportador a la Central de procesamiento. (5)	✓			Hora llegada: 13:50 Hora salida: 13:10
	Se observa tiempo total de recorrido para trazabilidad del proceso. (5)	✓			Hora de llegada a la Central: 13:50
	Tiempo de respuesta estimado por ruta: 8 horas (5)	4.16			
TOTAL		100			

SATISFACTORIO	NO SATISFACTORIO
Igual o mayor a 80%	Igual o menor a 79.9%

ACCIONES DE MEJORA: _____

AUDITADO: William Chicangana **AUDITA:** Yuranny Cantillo G

CARGO: Mensajero **CARGO:** Bacteriologa

FIRMA: William Ch **FIRMA:**

Recibido 30/7/25.

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

CIMA

Certifica que:

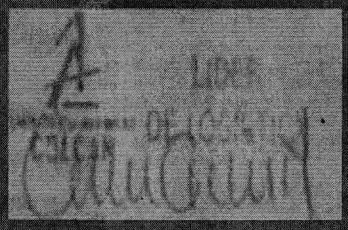
WILLIAN CHICANGANA CAMPOS

Participó y aprobó la Capacitación:

Embalaje y Transporte de Muestras

Intensidad Horaria: 1 Hora

agosto 1, 2025



Cesar Camilo Garcia Muñoz
Coordinador de Abastecimiento y Logística

COLCAN
LABORATORIO CLINICO

¡Creciendo juntos!

CIMA

vitalea

Carnet de vacunación

Nombre: WILLIAN.

Apellido: CHICANGANA.

Documento: C.C[X] T.I☐ P.E.P☐ C.E.☐ Pasaporte☐

N° Documento: 1033703086.

Fecha de nacimiento: 27/04/1988.

BIOLÓGICO		FECHA	LOTE/FV	FIRMA VACUNADOR
ANTI TETANICA	1ra Dosis			
	2da Dosis	-03/9/24	2269800224A	
	3er Dosis			
	Refuerzo			
	Refuerzo			
ANTI HEPATITIS B	1ra Dosis			
	2da Dosis			
	3er Dosis			
	Refuerzo	03/9/24	2280022 4A	
DPT	1ra Dosis			
VARICELA	1ra Dosis			
	2da Dosis			
TRIPLEVIRAL	1ra Dosis			
	2da Dosis			
ANTI HEPATITIS A	1ra Dosis			
	2da Dosis			
FIEBRE AMARILLA	Dosis única			
FIEBRE TIFOIDEA	1ra Dosis			

BIOLÓGICO		FECHA	LOTE/FV	FIRMA VACUNADOR
HERPES ZOSTER	Dosis única			
NEUMOCOCO 13	Dosis única			
NEUMOCOCO POLISACARIDO	Dosis única			
	Refuerzo según indicación			
MENINGOCOCO	Dosis única			
ANTIRRABICA	1ra Dosis			
	2da Dosis			
	3er Dosis			
	4a Dosis			
INFLUENZA	1ra Dosis			
	Refuerzo			
VPH	1ra Dosis			
	2da Dosis			
	3er Dosis			

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

53008370

Nombre	**CHINCAGANA CAMPOS WILLIAM**			Fecha de recepción	30/05/2025
Identificación	CC 1033703086	Tel.	999999999	Toma de muestra	30/05/2025
Edad	37 Años 1 Mes 3 Dias	Sexo	M	Fecha de impresion	
Médico	MEDICOS VARIOS			Empresa	JUAN BAUTISTA SALUD OCUPACIONAL SAS-CUENTA
No. Ordenamiento	CL000253----6419--3191-			Sede	REFERENCIA
Fecha de nacimiento	27-abr.-1988				Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE **Metodo: Quimioluminiscencia**	**MAYOR DE 1000**	mUI/mL	

V. de Referencia:
No Reactivo: Menor de 9.0 mUI/ml
Indeterminado: De 9.0 a 11.0 mUI/ml
Reactivo: Mayor de 11.0 mUI/ml

SEBASTIAN HERNANDEZ ALFARO
C.C 1018433916
BACTERIOLOGO

31-may.-2025 2:07 am

CARLOS FERNANDO BLANCO ORTEGA
CC 1.090.382.114
BACTERIOLOGO

31-may.-2025 7:58 am

COLCAN

RUTA DIARIA DE MENSAJERIA

Código: LOG-FOR-500-42
Versión: 08
Página: 1 de 1
Fecha de emisión: 2024-09-01

FECHA	29/07/2025
MENSAJERO	WILLIAN CHICANGANA
RUTA	3 SOACHA

T° de salida			T° intermedia			T° llegada a sede			Hora de inicio ruta	Hora de finalización la ruta	Responsable de la revisión en cava	Responsable
18°C	4°C	-22°C	18°C	4.3°C	-23°C	21°C	7°C	-10°C	9:40	1-50		Jaquelire.

No.	Código	Nombre del cliente	T°	Hora	Hora											Firma cliente									
1	20696	GARZON DIAZ MIRIAM LAB. CLINICO	4.3°	13:04	13:05	2		2	2					2		+ [illegible]		2		2	2				
2	11257	RIVERA LEGUIZAMON ANGEL MARIA														[illegible]									
3	19376	DIACOR SOACHA ZONA FRANCA S A S	4.6° 20.4	9:50	10:00	3	productos									[illegible]									
4	5476	IPS SALUD COMPARTIR SOACHA SAS														+ [illegible]									
5	N/A	SEDE SOACHA COLCAN	5.6°	10:23	10:33											[illegible]									
6	1769	LUIS HERNAN URUEÑA JARAMILLO	3.6°	10:40	10:44	1			1	1						[illegible]									
8	N/A	MARIO GAITAN (YANGUAS)	4.3° 17.9	11:08	11:10	3	6	1					15	1		[illegible]		3	6	2					15.
10	7185	SANDRA LILIANA RIAÑO GOMEZ		11:15	11:18											[illegible]									
/	20307	JESSICA PAOLA ROA MEZA														—									
9	19852	NAYIBE CALDERON VARGAS	5.3°	11:30	11:33	3		2	3					3		Nancy Z		3		3.	3				
/	15985	LUCEDMARB														—									
11	• 1231	MARIELA GONZALEZ CACERES	4.7°	11:44	11:46	2		1	1				1			[illegible]									
12	• 18220	HEALTH CONSULTING	5.6°	11:48	11:50	2		1						1		[illegible]		2		1.					
13	19442	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S A	2.4° 7.6°	11:55	12:12	5					8			1		[illegible] H. Ramirez		5						8	
/	10669	SIEMENS HEALTHCARE S.A.S.														—									
/	4859	SOULMEDICAL														—									
14	• 17682	GRUPO AVA LABZELL REFERENCE SAS	5.6°	12:20	12:26	4		2	2					4		Marcela		4		2	2				
7		Grupo Servir	4.3°	10:50	10:53	2		1	1							+ Diana G.									

TIPO DE DOCUMENTO	AREA O PROCESO QUE LO GENERA
FORMATO	GARANTIA DE LA CALIDAD
NOMBRE	Código / Versión
LISTA DE VERIFICACIÓN DE TOMA DE MUESTRAS, TRANSPORTE Y CONSERVACIÓN	F308 GC / 04

	N	Item	FECHA 14/Julio/2025			FECHA 16/Julio/2025			FECHA 23-Julio/2025			FECHA 30/Julio/2025		
			HOSPITALIZACION / UCI	URGENCIAS / U. RENAL / C. EXTERNA	C / NC / N.A.	HOSPITALIZACION / UCI	URGENCIAS / U. RENAL / C. EXTERNA	C / NC / N.A.	HOSPITALIZACION / UCI	URGENCIAS / U. RENAL / C. EXTERNA	C / NC / N.A.	HOSPITALIZACION / UCI	URGENCIAS / U. RENAL / C. EXTERNA	C / NC / N.A.
TOMA DE MUESTRA	1	Alista la bandeja con los insumos necesarios para el procedimiento	✓		C	✓		C	✓		C	✓		C
	2	Rotula completa y legiblemente los tubos correctos de acuerdo a la prueba a tomar, antes de iniciar el procedimiento corroborando la identificación del paciente de manera redundante. (paciente, manilla, bautizo e historia clinica).	✓		C	✓		C	✓		C	✓		C
	3	Realiza lavado de manos antes de iniciar el procedimiento, ademas utiliza los elementos de protección personal adecuadamente.	✓		C	✓		C	✓		C	✓		C
	4	Acomoda el paciente de tal forma que la extremidad que va a canalizar este en una superficie firme y plana.	✓		C	✓		C	✓		C	✓		C
	5	El enfermero desinfecta la zona que va a puncionar del centro a la periferia.	✓		C	✓		C	✓		C	✓		C
	6	Punciona la vena o vía elegida, toma el tubo con la cantidad adecuada de sangre, retira la aguja, limpia la piel.	✓		C	✓		C	✓		C	✓		C
	7	Realiza inversión del tubo según los componentes del mismo	✓		C	✓		C	✓		C	✓		C
TRANSPORTE Y CONSERVACION	8	Traslada la muestra a la temperatura adecuada, evitando derrames y protegida de la luz si amerita la prueba.	✓		C	✓		C	✓		C	✓		C
	9	Registra la entrega de muestras en el formato(s) correspondiente(s)	✓		C	✓		C	✓		C	✓		C
	10	Se conservan y almacenan las muestras marcadas con datos del paciente, tipo de muestra, embaladas y a la temperatura adecuada.	✓		C	✓		C	✓		C	✓		C
		AUDITOR – NOMBRE	Yurany H Ramirez			Yurany H Ramirez			Yurany H Ramirez			Yurany H Ramirez G		
		AUDITOR – FIRMA												
		AUDITADO – NOMBRE	Nubia Porras			Nubia Porras			Nubia Porras			Nubia Porras		
		AUDITADO – FIRMA												
		OBSERVACIONES												

Jessica Fonseca Arévalo
Enfermera
C.C. 1.024566.443

Powered by CamScanner

TIPO DE DOCUMENTO	ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA
FORMATO	GARANTIA DE LA CALIDAD
NOMBRE	Código / Versión
LISTA DE VERIFICACION DE TOMA DE MUESTRAS, TRANSPORTE Y CONSERVACIÓN	F308 GC / 04

	N	Item	FECHA	HOSPITALIZACION	UCI	URGENCIAS	U. RENAL	C. EXTERNA	C	NC	N.A.
TOMA DE MUESTRA	1	Alista la bandeja con los insumos necesarios para el procedimiento	03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						X		
	2	Rotula completa y legiblemente los tubos correctos de acuerdo a la prueba a tomar, antes de iniciar el procedimiento corroborando la identificación del paciente de manera redundante. (paciente, manilla, bautizo e historia clínica).	03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						X		
	3	Realiza lavado de manos antes de iniciar el procedimiento, ademas utiliza los elementos de protección personal adecuadamente.	03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						X		
	4	Acomoda el paciente de tal forma que la extremidad que va a canalizar este en una superficie firme y plana.	03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						X		
	5	El enfermero desinfecta la zona que va a puncionar del centro a la periferia.	03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						X		
	6	Puncionа la vena o vía elegida, toma el tubo con la cantidad adecuada de sangre, retira la aguja, limpia la piel.	03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						X		
	7	Realiza inversión del tubo según los componentes del mismo	03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						X		
TRANSPORTE Y CONSERVACIÓN	8	Traslada la muestra a la temperatura adecuada, evitando derrames y protegida de la luz si amerita la prueba.	03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						X		
	9	Registra la entrega de muestras en el formato(s) correspondiente(s)	03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						X		
	10	Se conservan y almacenan las muestras marcadas con datos del paciente, tipo de muestra, embaladas y a la temperatura adecuada.	03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						✓		
			03 Julio 2025						X		

AUDITOR	NOMBRE	Yurany Hernandez	Yurany H. Hernandez	Yurany H Hernandez	Yurany H Hernandez
	FIRMA	YH	YH	YH	
AUDITADO	NOMBRE	Sergio Juan Vasquez	Wilson Bolivar Vasquez	Nubia Porras	Nubia Porras
	FIRMA		Wilson	Nubia Porras	Nubia Porras
OBSERVACIONES					

Powered by CamScanner