SEGUIMIENTO Y CONTROL AMBULANCIAS

MOVIL 6329
FECHA 12-06-2020

ENTREGA DE LA HISTORIA CLÍNICA MES Mayo SI ✓ NO ____

Nº DE HISTORIAS	31	FECHA DE ENTREGA	09-06-2020
Nº DE HISTORIAS	17	FECHA DE ENTREGA	09-06-2020
Nº DE HISTORIAS	N/A	FECHA DE ENTREGA	N/A
Nº DE HISTORIAS	NA	FECHA DE ENTREGA	N/A

LIBRO DE TRASLADOS

Nº DE TRASLADOS		FALTANTE	
Nº DE TRASLADOS		FALTANTE	
Nº DE TRASLADOS		FALTANTE	
Nº DE TRASLADOS		FALTANTE	

DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS INVIMA (PRIMEROS 5 DÍAS DEL MES) SI ✓ NO ____

OBSERVACIONES Falta recuperar circuitos ventilador Pero son pacientes que no se encuentra ya hospitalizados en la subred, (No se han podido solicitar)

DILIGENCIAMIENTO INVENTARIOS SI ✓ NO ____

OBSERVACIONES
sin Novedad

CONTROL DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS DE CONTROL COMPLETOS SI ✓ NO ____ FALTANTES No Aplica

MEDICAMENTOS NO CONTROLADOS SI ✓ NO ____ FALTANTES No Aplica

DILIGENCIAMIENTO ENTREGAS DE TURNOS

AUXILIARES	SI ✓	NO ____
MÉDICOS	SI ✓	NO ____
CONDUCTORES	SI ✓	NO ____

OBSERVACIONES
Sin Novedades.

FECHA DE REVISION POR BIOMEDICOS 15-04-2020

OBSERVACIONES
Pinza Oximetria Neonatal Fallando

DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONDUCTORES DIARIO SI ✓ NO ____

OBSERVACIONES
destornilladores de estrella en mal estado

DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONDUCTORES SEMANAL SI ✓ NO ____

EXTINTORES: 2 FECHA DE VENCIMIENTO 30-06-2020

OBSERVACIONES
Sin novedad.

FIRMA AUXILIAR (S)	FIRMA CONDUCTOR (S)	FIRMA MEDICO (S)
Anderson Perez	Yesid Fernandez	Jose Pastrana
Paola Quiroga	Jorge Ahumada	Fernando Jimenez.

FIRMA OFICINA DE REFERENCIA ____

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	PLANILLA DE CONTROL DE DOCUMENTOS Y/O CORRESPONDENCIA HISTORIAS CLÍNICAS SIRC	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	4/10/2019	
		Código:	09-03-FO-0014	

MÓVIL 6329 TAM

FECHA DE ATENCIÓN	N° DE DENTIFICACIÓN	NOMBRE DE PACIENTE	UNIDAD RECEPTORA	FOLIOS	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	OBSERVACIONES	FECHA DE DEVOLUCIÓN
1/05/2020	27892151	GLADY ETELVINA DUARTE DE TUPANTERE		3	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
2/05/2020	16009608	HIJA DE ROSSANA HERNANDEZ RODRIGUEZ	USS KENNEDY	5	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
3/05/2020	1030656849	YEIMI LORENA ARIZA HERNANDEZ	USS BOSA	7	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
3/05/2020	10306568494	HIJA DE YEIMI LORENA ARIZA HERNANDEZ	USS BOSA	9	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
4/05/2020	79828525	GERMAN QUINTERO QUIROGA	USS FLORALIA	11	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
4/05/2020	VEN025913	YERIDSA LORENA AVENDAÑO PEÑA	USS MATERNO INFANTIL LA VICTORIA	13	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
5/05/2020	VEN086503	CLINIMAR ELENA SOLANO	USS KENNEDY	15	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
5/05/2020	106936812	YULIANA GOMEZ TEJADA	USS BOSA	17	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
7/05/2020	1091376182	EMMANUEL JESUS ESCALANTE PULIDO	USS KENNEDY	19	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
7/05/2020	VEN028555	EDUAR JOSUE MEAÑO REIPANO	US TINTAL	21	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
7/05/2020	VEN028571	JERALDINE PAOLA QUEVEDO SEQUERE	USS KENNEDY	23	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
7/05/2020	79380307	EDUARDO RAMIREZ	USS KENNEDY	26	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
8/05/2020	1096185010	ADRIANA PATRICIA CUELLAR MORENO	USS FONTIBON	28	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
8/05/2020	39633610	MARIA BERENICE ARIAS ARIAS	USS KENNEDY	30	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
8/05/2020	6455821	RAUL DE LA CRUZ ZULETA ZAPATA	USS BOSTON	32	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
13/05/2020	1005771338	ANGELICA CATERINE SALAZAR MARIN	USS KENNEDY	34	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
13/05/2020	14701743	MANUEL ALEJANDRO ALVARADO	USS FLORALIA	36	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
13/05/2020	1013638473	YONNYS ALEXANDER DIAZ ROJAS	USS KENNEDY	38	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
14/05/2020	52210508	MARTHA VIVIANA CLAVIJO	USS KENNEDY	40	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
15/05/2020	1022338326	MAGDA YINETH RINCON CUADROS	USS KENNEDY	42	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
15/05/2020	1034312726	SEBASTIAN ALEXANDER PADRON SANCHEZ	USS TINTAL	44	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
15/05/2020	1073248831	ISABEL TERESA ROJAS GUIO	USS KENNEDY	46	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
16/05/2020	160097072	HIJO DE GECENIA CAROLINA MOREY RODRIGUEZ	USS BOSA	48	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
16/05/2020	10306451432	HIOJA DE KAREN PAOLA RUIZ ORTEGA	USS BOSA	50	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
17/05/2020	80373779	JOSE ALEXANDER VALBUENA LOZANO	USS KENNEDY	52	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
18/05/2020	VEN028304	DIOYANETH YASUREN VALENTINA MELLANO VERA	USS KENNEDY	54	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
18/05/2020	1073248831	ISABEL TERESA ROJAS GUIO	USS TINTAL	56	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
18/05/2020	160097485	HIJO DE HERIMAR GABRIELA HINOJOSA RODRIGUEZ	USS LA VICTORIA	59	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
19/05/2020	1013663168	GIA CARLO GONZALEZ BELTRAN	USS KENNEDY	61	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
20/05/2020	1028782879	DINA MICHEL ESTUPIÑAN CRUZ	USS KENNEDY	63	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
20/05/2020	1030616795	LAURA GUINETH MARALES RAMIREZ	USS KENNEDY	65	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	PLANILLA DE CONTROL DE DOCUMENTOS Y/O CORRESPONDENCIA HISTORIAS CLÍNICAS SIRC	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	4/10/2019	
		Código:	09-03-FO-0014	

MÓVIL 6329 TAM

FECHA DE ATENCIÓN	N° DE DENTIFICACIÓN	NOMBRE DE PACIENTE	UNIDAD RECEPTORA	FOLIOS	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	OBSERVACIONES	FECHA DE DEVOLUCIÓN
21/05/2020	52464886	NELSO CASTRO CELIS	USS KENNEDY	2	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
21/05/2020	1012398728	JEIMY JISSETH AGUIRRE PALACIOS	USS KENNEDY	4	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
22/05/2020	16009741	HIJA DE ELIMAR SOSA INOJODY	USS KENNEDY	6	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
22/05/2020	VEN028788	MICHELL ANDREINA RANGEL SUAREZ	USS TINTAL	8	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
23/05/2020	19491514	JAIME GOMEZ GARAVITO	USS FONTIBON	10	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
24/05/2020	20290707	MARIA REINALDA CASAS DE GOMEZ	USS KENNEY	12	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
24/05/2020	3145776	HECTOR CASTRO	USS KENNEDY	14	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
25/05/2020	20136664	GLADYS MERCEDES GONZALEZ CUELLAR	USS KENNEDY	17	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
26/05/2020	17135066	VIRGILIO ALFREDO GUTIERREZ PEREZ	USS SIMON BOLIVAR	19	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
26/05/2020	29867529	MARIA OFELIA MARIN SALAZAR	USS KENNEDY	21	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
27/05/2020	79799652	ADELBERTO SALAZAR PEREZ	USS KENNEDY	23	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
28/05/2020	3251373	CARLOS ENRIQUE RODRIGUEZ PAREDES	USS KENNEDY	25	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
28/05/2020	28752023	INES PARRA DE CAPERA	USS KENNEDY	27	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
29/05/2020	41763736	LUZ MARINA GORDILLO	USS BOSTON	29	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
29/05/2020	80173276	EDWIN GOMEZ LUNA	USS FLORALIA	31	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
30/05/2020	3145776	HECTOR CASTRO	USS FONTIBON	33	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
31/05/2020	36177839	AMPARO BERMUDEZ CERON	USS FONTIBON	35	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ			
01-05-2020 AL 31-05-2020	N/A	PLANILLA BITACORA	N/A	38	ANDERSON PEREZ RODRIGUEZ		se entregan 3 planillas de bitacora	

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO

Versión	4
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0010

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: MES: MAYO

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAM		No	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
	RESPIRATORIO ADULTO																															
1	BVM ADULTO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
2	CANULA NASAL ADULTO	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
3	MASCARA DE OXIGENO SIMPLE	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
4	KIT VENTIRY ADULTO	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
5	MASCARA CON RESERVORIO ADULTO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
6	EQUIPO DE MICRONEBULIZACION ADULTO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
7	MASCARA LARINGEA ADULTO / VARIOS TAMAÑOS	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
8	CANULAS DE GUEDEL / VARIOS TAMAÑOS	6	6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6	
9	EXTENCION CONECTORES DE OXIGENO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
10	HUMIDIFICADOR SIMPLE	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
11	HUMIDIFICADOR VENTURY	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
12	TAPABOCAS N 95	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
13	CIRCUITOS PEDIÁTRICOS	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
14	CIRCUITOS ADULTOS	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
15	MANGO PARA LARINGOSCOPIO ADULTO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
16	MANGO PARA LARINGOSCOPIO PEDIATRICO	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
17	HOJA PARA LARINGO No 1 CURVA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
18	HOJA PARA LARINGO No 3 CURVA	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
19	HOJA PARA LARINGO No 4 CURVA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
20	HOJA PARA LARINGO No 00 RECTA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
21	HOJA PARA LARINGO No 4 RECTA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
22	GUIA PARA INTUBACION PEDIATRICA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
23	GUIA PARA INTUBACION ADULTOS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
24	TUBO OROTRAQUEAL 2.5	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
25	TUBO OROTRAQUEAL 3.0	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
26	TUBO OROTRAQUEAL 6.5	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
27	TUBO OROTRAQUEAL 7.0	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
28	TUBO OROTRAQUEAL 7.5	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
29	TUBO OROTEAQUEAL 8.0	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
	RESPIRATORIO PEDIATRICO																															
30	BVM NEONATAL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
31	BVM PEDIATRICO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
32	CANULA NASAL NEONATAL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola	

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO

Versión	4
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: | MES: Mayo

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAM		No	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
33	CANULA NASAL PEDIATRICA	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
34	MASCARA DE OXIGENO SIMPLE PEDIATRICA	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
35	KIT VENTURY PEDIATRICO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
36	MASCARA CON RESERVORIO PEDIATRICA	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
37	KIT DE MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
38	MASCARA LARINGEA PEDIATRICA VARIOS TAMAÑOS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
39	PERILLA DE SUCCION	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
	CIRCULATORIO																															
40	BURETROL	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
41	CATETER No 14	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
42	CATETER No 16	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
43	CATETER No 18	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
44	CATETER No 20	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
45	CATETER No 22	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
46	CATETER No 24	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
47	PERICRANEALES TIPO MARIPOSA / VARIOS TAMAÑOS	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
48	SOLUCION SALINA NORMAL 500 cc	6	6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6	
49	LACTATO DE RINGER 500 cc	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
50	DEXTROSA AL 5% 500 cc	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
51	DEXTROSA AL 10% 500 cc	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
52	EQUIPO DE MACROGOTEO	6	6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6	
53	EQUIPO DE MICROGOTEO	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
54	JERINGA DE 1 cc	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
55	JERINGA DE 3 cc	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
56	JERINGA DE 5 cc	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
57	JERINGA DE 10 cc	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
58	JERINGA DE 20 cc	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
59	JERINGA DE 50 cc	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
60	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
61	EXTENSION DE ANESTESIA PEDIATRICA	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
62	CYSTOFLO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
63	SONDA DE SUCCION / VARIOS TAMAÑOS	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
64	SONDA FOLEY / VARIOS TAMAÑOS	6	6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6	
65	SONDA LEVIN / VARIOS TAMAÑOS	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Rocio		Anderson		Rocio		Anderson		Rocio		Anderson		Rocio		Anderson		Rocio		Anderson		Rocio		Anderson		Rocio		Anderson		Rocio	

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO

Versión	4
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: | MES: Mayo

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAM		No	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
98	VENDA DE GASA DE DIFERENTES TAMAÑOS	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
	EQUIPOS BIOMÉDICOS																															
99	BOMBA DE INFUSIÓN	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
100	VENTILADOR MECANICO PORTATL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
101	CAMARA DE HOOD	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
102	INCUBADORA PORTATIL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
103	EKG ACCESORIOS COMPLETOS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
104	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
105	PINZA DE OXIMETRIA PEDIATRICA/ADULTO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
106	PINZA DE OXIMETRIA NEONATAL	1	1		1		1		1		1		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2	
107	CAUCHO DE SUCCION	2	2		2		2		2		2		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1	
108	SUCCIONADOR PORTATIL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
109	DEA / DESFIBRILADOR	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
110	EQUIPO DE ORGANOS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
111	FONENDOSCOPIO ADULTO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
112	FONENDOSCOPIO PEDIATRICO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
113	GLUCOMETRO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
114	LINTERNA PUPILAR	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
115	OXIMETRO PORTATIL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
116	SUCCIONADOR	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
117	TENSIOMETRO ADULTO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
118	TENSIOMETRO PEDIATRICO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
119	TERMOMETRO DIGITAL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
	ELEMENTOS QUIRURGICOS																															
120	COMPRESAS ESTERILES POR 5 UNID (PAQUETE)	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
121	EQUIPO DE PARTO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
122	EQUIPO DE PEQUEÑA CIRUGIA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
123	GUANTES ESTERIL	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
124	GASAS ESTERIL	10	10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10	
125	CLAM UMBILICAL	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
126	EQUIPO DE QUEMADURAS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
127	PINZA MAGUILL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
128	PINZA CORTA ANILLOS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
129	TIJERA DE MATERIAL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Rocio		Anderson		Rocio		Anderson		Rocio		Anderson		Rocio		Anderson		Rocio		Anderson		Rocio		Anderson		Rocio		Anderson		Rocio	

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO

Versión	4
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: MES: Mayo

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAM		No	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
195	HIOSCINA AMP 20 MG	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
196	LABETALOL 100 MG	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
197	LIDOCAINA JALEA AL 2%	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
198	LORATAINA TAB 10MG	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
199	LOSARTAN TAB 50 MG	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
200	METIL PRENDISOLONA 500 MG	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
201	METROPROLOL TAB 50 MG	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
202	METROCLOPRAMIDA 10 MG	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3				3		3		3		3		3	
203	NALOXONA AMP 0,4 MG/ML	2	2		3		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		3		2	
204	NORAPINEFRINA 4 MG	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		3		2	
205	NIFEDIPINO TAB 30 MG	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
206	NITROGLICERINA 50 MG	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
207	OMEPRAZOL AMP 40 MG	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
208	PREDNISOLONA TAB 5MG	7	7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7	
209	RANITIDINA 50 MG	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
210	SALBUTAMOL GOTAS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
211	SALBUTAMOL INHALADOR	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
212	SULFATO DE MAGNESIO 20%	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
213	TRAMADOL 100 MG	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
214	TRAMADOL 50 MG	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
215	VITAMINA K 10 MG	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
	ADICIONALES																															
216	AVISO NO FUMAR/ USE CINTURON DE SEGURIDAD	OK	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
217	ANTIDESLIZANTES	OK	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
218	GABINETES EN BUEN ESTADO	OK	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
219	ILUMINACION DE LA MOVIL TANTO INTERNA COMO EXTERNA	OK	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
220	CINTAS DE LA MOVIL	OK	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
221	LIBRO DE TRASLADO DE PACIENTES	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		✓		✓		1		✓		1	
222	FORMATO DE LIMPIEZA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		✓		1		1		1		1	
223	LIBRO DE ENTREGA DE TURNO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
224	LIBRO DE EVENTOS ADVERSOS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
225	LIBRO DE CONDUCTORES	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
226	FORMATO DE CONTROL DE CONDUCTORES	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola	

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO

Versión	4
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: | MES: MAYO

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAM		No	16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
	RESPIRATORIO ADULTO																																	
1	BVM ADULTO	1	2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		2		2		2	
2	CANULA NASAL ADULTO	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
3	MASCARA DE OXIGENO SIMPLE	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		1		2		2		2		2	
4	KIT VENTIRY ADULTO	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
5	MASCARA CON RESERVORIO ADULTO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
6	EQUIPO DE MICRONEBULIZACION ADULTO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
7	MASCARA LARINGEA ADULTO / VARIOS TAMAÑOS	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
8	CANULAS DE GUEDEL / VARIOS TAMAÑOS	6	6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6	
9	EXTENCION CONECTORES DE OXIGENO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
10	HUMIDIFICADOR SIMPLE	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
11	HUMIDIFICADOR VENTURY	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
12	TAPABOCAS N 95	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
13	CIRCUITOS PEDIÁTRICOS	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
14	CIRCUITOS ADULTOS	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
15	MANGO PARA LARINGOSCOPIO ADULTO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
16	MANGO PARA LARINGOSCOPIO PEDIATRICO	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
17	HOJA PARA LARINGO No 1 CURVA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
18	HOJA PARA LARINGO No 3 CURVA	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
19	HOJA PARA LARINGO No 4 CURVA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
20	HOJA PARA LARINGO No 00 RECTA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
21	HOJA PARA LARINGO No 4 RECTA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
22	GUIA PARA INTUBACION PEDIATRICA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
23	GUIA PARA INTUBACION ADULTOS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
24	TUBO OROTRAQUEAL 2.5	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
25	TUBO OROTRAQUEAL 3.0	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
26	TUBO OROTRAQUEAL 6.5	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
27	TUBO OROTRAQUEAL 7.0	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
28	TUBO OROTRAQUEAL 7.5	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
29	TUBO OROTEAQUEAL 8.0	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
	RESPIRATORIO PEDIATRICO																																	
30	BVM NEONATAL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
31	BVM PEDIATRICO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
32	CANULA NASAL NEONATAL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola	

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO

Versión	4
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: MES:

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAM		No	DIAS DE LA SEMANA 16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
33	CANULA NASAL PEDIATRICA	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3			
34	MASCARA DE OXIGENO SIMPLE PEDIATRICA	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
35	KIT VENTURY PEDIATRICO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
36	MASCARA CON RESERVORIO PEDIATRICA	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
37	KIT DE MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	2	2		2		2		2		2		2		2		1		1		1		1		1		1		1			
38	MASCARA LARINGEA PEDIATRICA VARIOS TAMAÑOS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1			
39	PERILLA DE SUCCION	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1			
	CIRCULATORIO																															
40	BURETROL	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
41	CATETER No 14	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
42	CATETER No 16	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
43	CATETER No 18	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5			
44	CATETER No 20	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5			
45	CATETER No 22	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5			
46	CATETER No 24	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4			
47	PERICRANEALES TIPO MARIPOSA / VARIOS	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4			
48	SOLUCION SALINA NORMAL 500 cc	6	6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6			
49	LACTATO DE RINGER 500 cc	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4			
50	DEXTROSA AL 5% 500 cc	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
51	DEXTROSA AL 10% 500 cc	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
52	EQUIPO DE MACROGOTEO	6	6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6			
53	EQUIPO DE MICROGOTEO	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3			
54	JERINGA DE 1 cc	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3			
55	JERINGA DE 3 cc	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3			
56	JERINGA DE 5 cc	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5			
57	JERINGA DE 10 cc	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5			
58	JERINGA DE 20 cc	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
59	JERINGA DE 50 cc	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1			
60	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
61	EXTENSION DE ANESTESIA PEDIATRICA	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
62	CYSTOFLO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1			
63	SONDA DE SUCCION / VARIOS TAMAÑOS	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4			
64	SONDA FOLEY / VARIOS TAMAÑOS	6	6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6			
65	SONDA LEVIN / VARIOS TAMAÑOS	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4			
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Anderson		Pardo		Anderson		Pardo		Anderson		Pardo		Anderson		Pardo		Anderson		Pardo		Anderson		Pardo		Anderson		Pardo		Anderson			

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO

Versión	4
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: MES:

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAM		No	16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
98	VENDA DE GASA DE DIFERENTES TAMAÑOS	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2					
	EQUIPOS BIOMÉDICOS																																	
99	BOMBA DE INFUSIÓN	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2					
100	VENTILADOR MECANICO PORTATL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
101	CAMARA DE HOOD	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
102	INCUBADORA PORTATIL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
103	EKG ACCESORIOS COMPLETOS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
104	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
105	PINZA DE OXIMETRIA PEDIATRICA/ADULTO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
106	PINZA DE OXIMETRIA NEONATAL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
107	CAUCHO DE SUCCION	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2					
108	SUCCIONADOR PORTATIL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
109	DEA/ DESFIBRILADOR	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
110	EQUIPO DE ORGANOS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
111	FONENDOSCOPIO ADULTO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
112	FONENDOSCOPIO PEDIATRICO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
113	GLUCOMETRO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
114	LINTERNA PUPILAR	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
115	OXIMETRO PORTATIL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
116	SUCCIONADOR	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
117	TENSIOMETRO ADULTO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
118	TENSIOMETRO PEDIATRICO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
119	TERMOMETRO DIGITAL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
	ELEMENTOS QUIRURGICOS																																	
120	COMPRESAS ESTERILES POR 5 UNID (PAQUETE)	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2					
121	EQUIPO DE PARTO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
122	EQUIPO DE PEQUEÑA CIRUGIA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
123	GUANTES ESTERIL	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3					
124	GASAS ESTERIL	10	10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10					
125	CLAM UMBILICAL	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3					
126	EQUIPO DE QUEMADURAS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
127	PINZA MAGUILL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
128	PINZA CORTA ANILLOS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
129	TIJERA DE MATERIAL	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Anderson		Rosa		Anderson		Rosa		Anderson		Rosa		Anderson		Rosa		Anderson		Rosa		Anderson		Rosa		Anderson		Rosa		Anderson			

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

FORMATO PARA CONTROL DE LIMPIEZA DE AEREAS Y EQUIPOS AMBULANCIAS TRASLADOS SECUNDARIOS

Versión	1
Fecha de Aprovación	24/10/2018
Código	06-03-FO-0006

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

MÓVIL: 6329 MES: Mayo

FECHA DEL PROCEDIMIENTO	LIMPIEZA		PISOS		PAREDES		TECHO		CAMILLA		GABINETES		RESPONSABLE DE LA LIMPIEZA Y/O DESINFECCIÓN	RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN DE LA LIMPIEZA Y/O DESINFECCIÓN	OBSERVACIONES
	RUTINARIA	TERMINAL	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N			
01-05-2020		X	✓		✓		✓		✓		✓		[illegible]		Terminal
02-05-2020	✓		✓		✓				✓				Anderson P.		
03-05-2020	✓		✓		✓				✓				J. Sanchez		Rutinario
04-05-2020	✓		✓		✓				✓				Anderson P.		
05-05-2020	✓		✓		✓				✓				[illegible]		
06-05-2020	✓		✓		✓				✓				Anderson P.		
07-05-2020	✓		✓		—				✓				[illegible]		
07-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Yelmy C		covid 19 ?
08-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Anderson P	[illegible]	Sospecha Covid
08-05-2020		α		α		α		α		α		α	[illegible]		covid-19. confirmado
09-05-2020	✓		✓		✓				✓				[illegible]		
10-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Anderson P		Desinfectar Semanal
13-05-2020	✓		✓		✓				✓				[illegible]		
14-05-2020	✓		✓		✓				✓				Anderson P		
15-05-2020	✓		✓		✓				✓				[illegible]		
16-05-2020	✓		✓		✓				✓				Anderson P.		
17-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓				J. Sanchez		[illegible]
18-05-2020	✓		✓		✓				✓				Anderson P.		
19-05-2020	✓	X	✓		✓		✓		✓		✓		[illegible]	Desinfección Semanal	
20-05-2020	✓		✓		✓				✓				Anderson P		
21-05-2020	✓		✓		✓				✓				[illegible]		
22-05-2020	✓		✓		✓				✓				Anderson P.		
23-05-2020		X	✓		✓				✓		✓		[illegible]	Sospecha Covid	
24-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Anderson P		2 veces por PTe covid.
26-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Anderson P		2veces Por PTe covid
27-05-2020		X	X		X		X		X		X		[illegible]		pte covid
28-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Anderson P		PTe covid
29-05-2020		X	✓		✓		✓		✓		✓		[illegible]		Pte 2copia Covid
30-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Anderson P		PTe covid
31-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		J. Sanchez.		Pte Covid +
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

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

INVENTARIO DE HERRAMIENTAS DE AMBULANCIAS DE HABILITACION

Versión:	1
Fecha de aprobación:	25/06/2019
Código:	09-03-FO-0012

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

MOVIL: 6329 MES: Mayo

SEMANAS A EVALUAR

No ITEM	LISTA DE HERRAMIENTAS A VERIFICAR	No	semana 1		semana 2		Semana 3		semana4		OBSERVACIONES
	FECHA DE SEGUIMIENTO		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
1	Extintores de Fuego	2	✓		✓		✓		✓		
2	Alicate de mango asilado	1	✓		✓		✓		✓		
3	Destornilladores de pala	3	Malo		M		✓		✓		
4	Destornilladores de estrella	3	Malo		M		M		M		
5	Llave expansiva	1	✓		✓		✓		✓		
6	Llaves fija	1	✓		✓		✓		✓		
7	Rueda de repuesto	1	✓		✓		✓		✓		
8	Señales reflectivas de emergencia (conos o triángulos) 2 de cada uno	4	✓		✓		✓		✓		
9	Linterna con batria	1	✓		✓		✓		✓		
10	Juegos de fusibles con diferente amperaje	1	✓		✓		✓		✓		
11	gato para sustitución de rueda	1	✓		✓		✓		✓		
12	Palanca patecabra	1	✓		✓		✓		✓		
13	Tacos de madera	2	✓		✓		✓		✓		
14	Cuerda estática de 20 ms, con diámetro mínimo de 12.5 ,, y ganchos para tracción	1	✓		✓		✓		✓		
15	Juego de cables de iniciar	1	✓		✓		✓		✓		
16	Lámpara de enchufe a toma corrientes	1	✓		✓		✓		✓		
17	Llave de pernos o cruceta	1	✓		✓		✓		✓		
18	Tijera corta todo	1	✓		✓		✓		✓		
19	Chaleco reflectivo	1	✓		✓		✓		✓		
20	Martillo	1	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21	Alicate	1			✓						
22	Juego de llaves N 6	1	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OBSERVACIONES GENERALES

CONDUCTOR RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Yesid Fernandez		Jorge Ahumada		Yesid Fernandez		Jorge Ahumada		

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

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DIARIA PARA VEHÍCULOS LIVIANOS

Versión:	
Fecha de aprobación:	
Código:	

INSPECCIÓN PRE OPERATIVA DIARIA
Registro Mensual

SEDE : Tintal

PLACA: QCN 252

MES: Mayo

CONDUCTOR: yesid.fernandez, jorge.Rhamada

CÉDULA:

SOAT: previsora

MARCA: ₡U 2020106108 Renault Trafic

TECNICOMECANICA:

MODELO

Instrucciones: Antes de iniciar la operación del vehículo debe realizar la inspección pre operacional verificando de forma visual el estado del mismo utilizando el presente formato. Coloque B si es bueno, R si es regular y M si es malo. En caso de ser regular o malo en ob

	CONDICIONES QUE DEBE MANTENER	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19	
		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
LLANTAS	Presión	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		—		✓		—		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Labrado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		—		✓		—		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Tuercas completas y aseguradas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		—		✓		—		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
FRENOS	Freno de parqueo funciona	✓		✓		✓		✓		✓		—		✓		✓		✓		—		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Frenos funcionando	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		—		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Líquido de frenos dentro de los límites	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		—		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
LUCES	Enciende la luz de reversa	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Encienden luces altas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Encienden luces bajas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Encienden cocuyos	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Encienden luces de freno	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Encienden direccionales (adelante y atrás)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
INDICADORES DEL TABLERO	Nivel de combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de presión de aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador nivel de batería	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO	Espejos retrovisores ajustables a las necesidades del conductor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Todas las puertas cierran y ajustan	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Nivel de aceite del motor dentro de los límites	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Nivel del líquido de la dirección dentro de los límites	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Nivel del líquido refrigerante dentro de los límites	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Nivele del agua del limpia brisas dentro de los límites	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Pito funcionando	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Limpia brisas funcionando en las diferentes velocidades	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Radiador con tapa ajustada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Correa del ventilador tensionada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Se cuenta con cinturones en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Batería sin residuos	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
SILLETERÍA	Ajuste horizontal sillas delanteras funcionando	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Ajuste vertical sillas delanteras funcionando	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Tapizado sin roturas o manchas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
EXTINTOR	Se encuentra en buen estado y vigente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
HERRAMIENTA	Alicates, destornilladores, llave de expansión y fija	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
CRUCETA	Apta para el vehículo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
GATO	Con capacidad de levantar el vehículo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
TACOS	Dos para bloquear el vehículo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
SEÑALES	Dos señales en forma de triángulo en material reflectivo y	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
CHALECO	Tapizado sin roturas o manchas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
BOTIQUÍN	Yodopividona solución antiséptico bolsa (120 ml), jabón, gasas,	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Observaciones:		NF		NF		NF		NF		NF		NF		NF		NF		NF		NF		NF		NF		NF		NF		NF		NF		NF		NF		NF	

Kilometraje (semanal)	Semana 1		Semana 2		Semana 3

ESTADO: CUMPLE NO CUMPLE

ACCIONES GENERADAS

CONDICION ENCONTRADA	DIA	RESPONSABLE

CONDICION ENCONTRADA	DIA	RESPONSABLE

Responsable del vehículo: