SEGUIMIENTO Y CONTROL AMBULANCIAS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

MOVIL 5129

FECHA _____

ENTREGA DE LA HISTORIA CLÍNICA MES MAYO - 2020 SI X NO _____

Nº DE HISTORIAS	27	FECHA DE ENTREGA	MAYO 12 - 2020	Nº DE TRASLADOS _____	FALTANTE _____
Nº DE HISTORIAS	18	FECHA DE ENTREGA	MAYO 19 - 2020	Nº DE TRASLADOS _____	FALTANTE _____
Nº DE HISTORIAS	30	FECHA DE ENTREGA	MAYO 26 - 2020	Nº DE TRASLADOS _____	FALTANTE _____
Nº DE HISTORIAS	19	FECHA DE ENTREGA	JUNIO 4 - 2020	Nº DE TRASLADOS _____	FALTANTE _____

LIBRO DE TRASLADOS

DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS INVIMA (PRIMEROS 5 DÍAS DEL MES) SI X NO _____

OBSERVACIONES: SE PRESTA INVIMA PENDIENTE CAMBIO INSUMOS EN ALMACEN

DILIGENCIAMIENTO INVENTARIOS SI X NO _____

OBSERVACIONES

CONTROL DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS DE CONTROL COMPLETOS SI _____ NO _____ FALTANTES _____

MEDICAMENTOS NO CONTROLADOS SI _____ NO _____ FALTANTES _____

DILIGENCIAMIENTO ENTREGAS DE TURNOS

AUXILIARES	SI X	NO _____	
MÉDICOS	SI _____	NO _____	
CONDUCTORES	SI X	NO _____	

OBSERVACIONES

FECHA DE REVISION POR BIOMEDICOS 04-05-2020

OBSERVACIONES

DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONDUCTORES DIARIO SI X NO _____

OBSERVACIONES

DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONDUCTORES SEMANAL SI X NO _____

EXTINTORES: 2 FECHA DE VENCIMIENTO DICIEMBRE - 2020

OBSERVACIONES

FIRMA AUXILIAR (S)	FIRMA CONDUCTOR (S)	FIRMA MEDICO (S)
JAINY CASTELLANOS	Jorge Betancourt	
ANGELICA MARIA GARIBELLO		
Daniela Castellanos		
Ana Piñeros		

FIRMA OFICINA DE REFERENCIA _____

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	FORMATO PARA CONTROL DE LIMPIEZA DE AREAS Y EQUIPOS-AMBULANCIAS TRASLADOS SECUNDARIOS	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de Aprobación:	24/10/2018	
		Código:	09-03-FO-0006	

MOVIL: 5179 **MES:** MAYO

FECHA DEL PROCEDIMIENTO	LIMPIEZA		PISOS		PAREDES		TECHO		CAMILLA		GABINETES		RESPONSABLE DE LA LIMPIEZA Y/O DESINFECCION	RESPONSABLE DE LA SUPERVISION DE LA LIMPIEZA Y/O DESINFECCION	OBSERVACIONES
	RUTINARIA	TERMINAL	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N			
01-05-2020	X		SI		NO		SI		SI		NO		JAIME C.	ANGELICA G.	
01-5-2020	X			SI		SI		SI		SI		SI	ANGELICA G		
03-05-2020		X	SI		SI		SI		SI		SI		JAIME CASTAÑEDA	ANGELICA G	
03-5-2020				SI		SI		NO		SI		NO	ANGELICA G	Daniela	
4-5-2020	b		SI		SI		NO		NO		NO		Daniela		
04-05-2020	X			SI		NO		NO		SI		NO	Ana Piñeros	Jaime C	
05-05-2020	X		SI		NO		SI		SI		NO		JAIME C	ANGELICA G	
05-05-2020	X			SI		SI		NO		SI		NO	ANGELICA G	Daniela	
06-05-20	b		SI		NO		NO		NO		NO		Daniela		
06-05-2020	X			SI		NO		NO		SI		NO		Jaime C	
07-05-2020	X		SI		SI		NO		SI		NO		Jaime C.	ANGELICA	
07-5-2020	X			SI		SI		NO		SI		NO	ANGELICA	Daniela	
08-5-20	b		SI		NO		NO		NO		NO		Daniela		
08-05-2020	X			SI		NO		NO		SI		NO		Jaime Castañeda	Turno
10-05-2020	X		SI		SI		NO		SI		NO		Jaime Castañeda	Daniela	Turno 24 Horas
10-5-2020	X	X	SI		SI		SI		SI		SI		Daniela	Ana Piñeros	
10-05-2020		X		SI		SI		SI		SI		SI	Ana Piñeros	Jaime Castañeda	
11-05-2020	X		SI		NO		SI		SI		NO		Jaime Castañeda	ANGELICA G	
11-5-2020	X			SI		NO		NO		SI		NO	ANGELICA G	Daniela	
12-5-2020	b		SI		SI		NO		SI		NO		Daniela		
12-05-2020	X			SI		NO		SI		SI		NO	Ana Piñeros	Jaime C	
13-05-2020	X		SI		SI		SI		SI		NO		Jaime C.	ANGELICA G	
13-5-2020	X			SI		SI		NO		SI		NO	ANGELICA G	Daniela	
14-5-2020	b		SI		SI		NO		SI		NO		Daniela		
14-05-2020	X			SI		NO		NO		SI		NO	Ana Piñeros		
15-05-2020	X		SI	SI	NO	N	SI		SI		NO		Jaime C	ANGELICA G	
15-5-2020	X			SI		SI		NO		SI		NO	ANGELICA G	Daniela.	

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	FORMATO PARA CONTROL DE LIMPIEZA DE AREAS Y EQUIPOS-AMBULANCIAS TRASLADOS SECUNDARIOS	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de Aprobación:	24/10/2018	
		Código:	09-03-FO-0006	

MOVIL: 5129 MES: Mayo

FECHA DEL PROCEDIMIENTO	LIMPIEZA		PISOS		PAREDES		TECHO		CAMILLA		GABINETES		RESPONSABLE DE LA LIMPIEZA Y/O DESINFECCION	RESPONSABLE DE LA SUPERVISION DE LA LIMPIEZA Y/O DESINFECCION	OBSERVACIONES
	RUTINARIA	TERMINAL	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N			
16-05-2020	X		SI		NO		NO		SI		NO		Daniela C.		
16-05-2020	X			SI		NO		NO		SI		NO	Ana Piñeros		
17-05-2020		X	SI		SI		SI		SI		SI			ANGELICA G	
17-5-2020		X		SI		SI		SI		SI		SI	ANGELICA G		
18-5-2020	X		SI		NO		NO		NO		NO		Daniela		
18-05-2020	X			SI		NO		NO		SI		NO	Ana Piñeros		
19-05-2020	X		NO		SI		NO		NO		NO			ANGELICA G	
19-5-2020	X			SI		SI		NO		SI		NO	ANGELICA G		
20-5-2020	X		SI		NO		NO		NO		NO		Daniela		
20-05-2020	X			SI		NO		NO		SI		NO	Ana Piñeros		
21-05-2020	X		SI		SI		SI		SI		NO			ANGELICA G	
21-5-2020	X			SI		SI		NO		SI		NO	ANGELICA G		
22-5-2020	X		SI		NO		NO		NO		NO		Daniela		
22-05-2020				SI		NO		NO		SI		NO	Añeros		
23-05-2020	X		SI		SI		SI		SI		SI				Turno 24 Horas
24-5-2020	X		SI		NO		NO		NO		NO		Daniela		
24-05-2020		X	SI	SI		SI		SI		SI		SI	Piñeros		Aseo Dominical
25-05-2020	X		SI		SI		SI		SI		NO			ANGELICA G	
25-5-2020	X			SI		SI		NO		SI		NO	ANGELICA		
26-05-2020	X		SI		NO		NO		SI		NO		Daniela		
26-05-2020	X			SI		NO		NO		SI		NO	Ana Piñeros		
27-05-2020	X		SI		SI		SI		SI		NO			ANGELICA G	
27-5-2020	X			SI		SI		NO		SI		NO	ANGELICA G		
28-05-2020	X		SI		NO		NO		SI		NO		Daniela		
28-05-2020	X			SI		NO		NO		SI		NO	Ana Piñeros		
30-05-2020	X		SI		SI		SI		SI		SI			ANGELICA G	Turno 24 Horas
30	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	FORMATO PARA CONTROL DE LIMPIEZA DE AREAS Y EQUIPOS-AMBULANCIAS TRASLADOS SECUNDARIOS	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de Aprobación:	24/10/2018	
		Código:	09-03-FO-0006	

MOVIL: 5129 **MES:** MAYO

FECHA DEL PROCEDIMIENTO	LIMPIEZA		PISOS		PAREDES		TECHO		CAMILLA		GABINETES		RESPONSABLE DE LA LIMPIEZA Y/O DESINFECCION	RESPONSABLE DE LA SUPERVISION DE LA LIMPIEZA Y/O DESINFECCION	OBSERVACIONES
	RUTINARIA	TERMINAL	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N			
30-05-2020	X		SI		SI		NO		SI		SI		Daniela	[illegible]	
30-05-2020	X			SI		NO		NO		SI		NO	Ana Piñeros	Jaime Castellanos	
31-05-2020		X	SI		SI		SI		SI		SI		Jaime Castellanos	ANGELICA G	Fin de Semana
31-05-2020		X		SI		SI		SI		SI		SI	ANGELICA G	Daniela	Continuación

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Suroriente E.S.E.

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DIARIA PARA VEHÍCULOS LIVIANOS

Versión:
Fecha de aprobación:
Código:

INSPECCIÓN PRE OPERATIVA DIARIA
Registro Mensual

SEDE :

PLACA: Jaime Sierra QJX929 — CONDUCTOR: Jaime Bello — Jorge Peñaloza

MES: Mayo 2020 — SOAT: — MARCA: Renault — 2020-07-08 — CÉDU — TECNICOMECAN — 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 n

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

Observaciones:

Kilometraje (semanal)	Semana 1	Semana 2	Semana 3
	136656	136751	137146

ESTADO: CUMPLE NO CUMPLE

CONDICION ENCONTRADA	DIA	RESPONSABLE

ACCIONES GENERADAS

CONDICION ENCONTRADA	DIA	RESPONSABLE

Responsable del vehículo:

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

INVENTARIO DE HERRAMIENTAS AMBULANCIAS DE HABILITACION

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

MOVIL: 5179 MES: Mayo 2020

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		2		2		2	
2	Alicate de mango asilado	1		1		1		1		1	
3	Destornilladores de pala	3		3		3		3		3	
4	Destornilladores de estrella	3		3		3		3		3	
5	Llave expansiva	1		1		1		1		1	
6	Llaves fija	1		1		1		1		1	
7	Rueda de repuesto	1		1		1		1		1	
8	Señales reflectivas de emergencia (conos o triángulos) 2 de cada uno	4		4		4		4		4	
9	Linterna con batria	1		1		1		1		1	
10	Juegos de fusibles con diferente amperaje	1		1		1		1		1	
11	gato para sustitución de rueda	1		1		1		1		1	
12	Palanca patecabra	1		1		1		1		1	
13	Tacos de madera	2		2		2		2		2	
14	Cuerda estática de 20 ms, con diámetro mínimo de 12.5 „ y ganchos para tracción	1		1		1		1		1	
15	Juego de cables de iniciar	1		1		1		1		1	
16	Lámpara de enchufe a toma corrientes	1		1		1		1		1	
17	Llave de pernos o cruceta	1		1		1		1		1	
18	Tijera corta todo	1		1		1		1		1	
19	Chaleco reflectivo	1		1		1		1		1	
20	Martillo	1		1		1		1		1	
21	Alicate	1		1		1		1		1	
22	Juego de llaves N 6	1		1		1		1		1	

OBSERVACIONES GENERALES

CONDUCTOR RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	25/06/2019
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: 5179 MES: MAYO

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB

DIAS DE LA SEMANA

No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR	No	1 D	1 N	2 D	2 N	3 D	3 N	4 D	4 N	5 D	5 N	6 D	6 N	7 D	7 N	8 D	8 N	9 D	9 N	10 D	10 N	11 D	11 N	12 D	12 N	13 D	13 N	14 D	14 N	15 D	15 N
	RESPIRATORIO ADULTO																															
1	BVM ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	CANULA NASAL ADULTO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	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	2	2	2	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	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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6	EQUIPO DE MICRONEBULIZACION ADULTO	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
7	MASCARA LARINGEA ADULTO / VARIOS TAMAÑOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	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	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	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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
11	HUMIDIFICADOR VENTURY	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
12	TAPABOCAS N 95	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	RESPIRATORIO PEDIATRICO																															
13	BVM PEDIATRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	CANULA NASAL PEDIATRICA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
15	MASCARA DE OXIGENO SIMPLE PEDIATRICA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
16	KIT VENTURY PEDIATRICO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
17	MASCARA CON RESERVORIO PEDIATRICA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
18	KIT DE MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19	MASCARA LARINGEA PEDIATRICA VARIOS TAMAÑOS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20	PERILLA DE SUCCION	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	CIRCULATORIO																															
21	BURETROL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	CATETER No 14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
23	CATETER No 16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
24	CATETER No 18	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
25	CATETER No 20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
26	CATETER No 22	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
27	CATETER No 24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
28	PERICRANEALES TIPO MARIPOSA / VARIOS TAMAÑOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
29	SOLUCION SALINA NORMAL 500 cc	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
30	LACTATO DE RINGER 500 cc	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
31	DEXTROSA AL 5% 500 cc	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Jaime C	Angelica G	Oneida C	Ana Pineros	Jaime C	Angelica G	Oneida C	Ana Pineros	Jaime C	Angelica G	Oneida C	Ana Pineros	Jaime C	Angelica G	Oneida C	Ana Pineros	Jaime C	Angelica G	Oneida C	Ana Pineros	Jaime C	Angelica G	Oneida C	Ana Pineros	Jaime C	Angelica G	Oneida C	Pineros	Jaime C	Angelica G	Oneida C	Pineros	Jaime C	Angelica G

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	25/06/2019
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: 5129 MES: Mayo

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB

DIAS DE LA SEMANA

No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR	No	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
			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
32	DEXTROSA AL 10% 500 cc	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	EQUIPO DE MACROGOTEO	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
34	EQUIPO DE MICROGOTEO	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
35	JERINGA DE 1 cc	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
36	JERINGA DE 3 cc	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
37	JERINGA DE 5 cc	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
38	JERINGA DE 10 cc	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
39	JERINGA DE 20 cc	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
40	JERINGA DE 50 cc	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	CYSTOFLO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	SONDA DE SUCCION / VARIOS TAMAÑOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
43	SONDA FOLEY / VARIOS TAMAÑOS	6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
44	SONDA LEVIN / VARIOS TAMAÑOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
45	SONDA NELATON / VARIOS TAMAÑO	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	ACCESORIOS																															
46	ALCOHOL al 70%	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	ALCOHOL GLICERINADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	ESPARADRAPO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
49	MICROPORE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	GUANTES DE MANEJO / CAJA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
51	ISODINE ESPUMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	ISODINE SOLUCION	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	ISOPAÑINES PAQUETE	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
55	MANTA TÉRMICA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
56	GUARDIAN	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
57	MONOGAFAS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
58	PARCHES DEL DEA ADUL / PED	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
59	TAPABOCAS / CAJA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	TIJERAS DE TRAUMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	TOALLAS DE MANO PAQUETE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	TORNIQUETE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	TORNIQUETE DE HEMORRAGIAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Jaime C	ANGELICA G	Dore la	Ana piñeros	Jaime C	ANGELICA G	Dore la	Ana piñeros	Jaime C	ANGELICA G	Dore la	Ana piñeros	Jaime C	ANGELICA G	Dore la	Ana piñeros	Jaime C		Dorela C	Piñeros	Jaime C	ANGELICA	Dorela	Piñeros	Jaime C	Angelica	Dorela	Piñeros	Jaime C	ANGELICA G

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	25/06/2019
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: 5129 MES: Mayo

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB

No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR	No	DIAS DE LA SEMANA 1 D	1 N	2 D	2 N	3 D	3 N	4 D	4 N	5 D	5 N	6 D	6 N	7 D	7 N	8 D	8 N	9 D	9 N	10 D	10 N	11 D	11 N	12 D	12 N	13 D	13 N	14 D	14 N	15 D	15 N
	INMOVILIZACIÓN																															
64	INMOVILIZADO GRADUABLE ADULTO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
65	INMOVILIZADO GRADUABLE PEDIATRICO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
66	INMOVILIZADOR CERVICAL	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
67	INMOVILIZADOR CEFALICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	INMOVILIZADOR DE MANOS (PAR)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	INMOVILIZADOR DE PIES (PAR)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	INMOVILIZADORES FERULA (PAQUETE)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	LAINER	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	SILLA DE RUEDAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
73	TABLA ESPINAL CORTA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	TABLA ESPINAL LARGA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
75	VENDAS DE ALGODÓN DE DIFERENTES TAMAÑOS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
76	VENDAS ELASTICAS DE DIFERENTES TAMAÑOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
77	VENDA TRIANGULAR	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
78	VENDA DE GASA DE DIFERENTES TAMAÑOS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	EQUPOS BIOMEDICOS																															
79	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	PINZA DE OXIMETRIA PEDIATRICA/ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
81	PINZA DE OXIMETRIA NEONATAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
82	CAUCHO DE SUCCION	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
83	SUCCIONADOR PORTATIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
84	DEA/ DESFIBRILADOR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
85	FONENDOSCOPIO ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
86	FONENDOSCOPIO PEDIATRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
87	GLUCOMETRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
88	LINTERNA PUPILAR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
89	OXIMETRO PORTATIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
90	SUCCIONADOR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
91	TENSIOMETRO ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
92	TENSIOMETRO PEDIATRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
93	TERMOMETRO DIGITAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	ELEMENTOS QUIRURGICOS																															
94	COMPRESAS ESTERILES POR 5 UNID (PAQUETE)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
95	EQUIPO DE PARTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
96	EQUIPO DE PEQUEÑA CIRUGIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Jaime C	Angelica Conde	Ana Pineros	Jaime C	Angelica Conde	Ana Pineros	Jaime C	Angelica Conde	Ana Pineros	Jaime C	Angelica Conde	Ana Pineros	Jaime C	Angelica Conde	Ana Pineros	Jaime C	Jaime C	Conde la	Pineros	Jaime C	Angelica Conde	Pineros	Jaime C	Angelica Conde	Pineros	Jaime C	Angelica Conde	Pineros	Jaime C	Angelica Conde	Pineros	Jaime C	Angelica Conde

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	25/06/2019
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: 5129 MES: MAYO

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB		No	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
No ITEM	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
97	GUANTES ESTERIL	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
98	GASAS ESTERIL	10	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
99	CLAM UMBILICAL	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
100	EQUIPO DE QUEMADURAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
101	PINZA MAGUILL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
102	PINZA ROMPE ANILLOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
103	TIJERA DE MATERIAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	ELEMENTOS MOVIL																															
104	ATRIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
105	CAMILLA PRINCIPAL CON SISTEMA DE ANCLAJE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
106	CAMILLA DE LONA IDENTIFICADA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
107	CAMILLA SCOOP O CUCHARA CON 3 CINTURONES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
108	SILLA DE RUEDAS PORTATIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
109	SISTEMA DE OXIGENO PORTATIL	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
110	SISTEMA DE OXIGENO CENTRAL	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
111	PATO MUJER	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
112	PISINGO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
113	RIÑONERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
114	CAÑECA ROJA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
115	CANECA VERDE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
116	BOLSAS ROJAS	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
117	BOLSAS VERDES	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
118	ESCOBA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
119	GEL SOLIDIFICANTE	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
120	QUINEUTRIM DEXEDRINA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
121	QUIRUGEL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
122	KIT PARA DERRAMES COMPLETO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
123	SANABAS DESECHABLES	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
124	COBIJAS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	ADICIONALES																															
125	AVISO NO FUMAR / USE CINTURON DE SEGURIDAD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
126	ANTIDESLIZANTES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
127	GABINETES EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
128	ILUMINACION DE LA MOVIL TANTO INTERNA COMO EXTERNA	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
129	CINTAS DE LA MOVIL	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK

AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO

Jaime C | Angelica G | Doris C | Ana Pineros | Jaime C | Angelica G | Daniela C | Ana Pineros | Jaime C | Angelica G | Doris C | Ana Pineros | Jaime C | Angelica G | Daniela C | Ana Pineros | Jaime C | Daniela C | Pineros | Jaime C | Angelica G | Daniela C | Pineros | Jaime C | Angelica G | Doris C | Pineros | Jaime C | Angelica G | Doris C | Pineros | Jaime C | Angelica G

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	25/06/2019
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: 5129 **MES:** Mayo

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB		No	DIAS DE LA SEMANA																													
			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
130	LIBRO DE TRASLADO DE PACIENTES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
131	FORMATO DE LIMPIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
132	LIBRO DE ENTREGA DE TURNO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
133	LIBRO DE EVENTOS ADVERSOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
134	LIBRO DE CONDUCTORES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
135	FORMATO DE CONTROL DE CONDUCTORES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
136																																
137																																
138																																
139																																
140																																
141																																
142																																
143																																
144																																
145																																
146																																
147																																
148																																
149																																
150																																
151																																
152																																
153																																
154																																
155																																
156																																
157																																
158																																
159																																
160																																
161																																
162																																

AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO																																
	Jaime C	ANGELICA G	Daniela C	Ang. Piñeros	Jaime C	ANGELICA G	Daniela C	Ang. Piñeros	Jaime C	ANGELICA G	Daniela C	Ang. Piñeros	Jaime C	ANGELICA G	Daniela C	Ang. Piñeros	Jaime C	ANGELICA G	Daniela C	Ang. Piñeros	Jaime C	ANGELICA G	Daniela C	Ang. Piñeros	Jaime C	ANGELICA G	Daniela C	Ang. Piñeros	Jaime C	ANGELICA G	Daniela C	Ang. Piñeros	Jaime C	ANGELICA G

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	25/06/2019
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: 5179 MES: MARZO

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB

No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR	No	DIAS DE LA SEMANA																													
			16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
			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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	CANULA NASAL ADULTO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	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	2	2	2	2	2	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	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	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	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	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	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	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	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	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	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	RESPIRATORIO PEDIATRICO																															
13	BVM PEDIATRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	CANULA NASAL PEDIATRICA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
15	MASCARA DE OXIGENO SIMPLE PEDIATRICA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
16	KIT VENTURY PEDIATRICO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
17	MASCARA CON RESERVORIO PEDIATRICA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
18	KIT DE MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19	MASCARA LARINGEA PEDIATRICA VARIOS TAMAÑOS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20	PERILLA DE SUCCION	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	CIRCULATORIO																															
21	BURETROL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	CATETER No 14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
23	CATETER No 16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
24	CATETER No 18	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
25	CATETER No 20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
26	CATETER No 22	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
27	CATETER No 24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
28	PERICRANEALES VARIOS TAMAÑOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
29	SOLUCION SALINA NORMAL 500cc	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
30	LACATO DE RINGER 500cc	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
31	DEXTROSA AL 5% 500cc	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO																																
	Daniela Piñeros	Jaime C.	Angelica G	Daniela C.	Ana piñeros	Jaime C.	Angelica G	Daniela C.	Piñeros	Jaime C.	Angelica G	Daniela C.	Piñeros	Jaime C.	Daniela C.	Piñeros	Jaime C.	Angelica G	Daniela C.	Ana piñeros	Jaime C.	Angelica G	Daniela C.	Piñeros	Jaime C.	Jaime C.	Daniela C.	Ana piñeros	Jaime C.	Angelica G

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	25/06/2019
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: 5179 MES: Mayo

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB

No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR	No	DIAS DE LA SEMANA 16 D	16 N	17 D	17 N	18 D	18 N	19 D	19 N	20 D	20 N	21 D	21 N	22 D	22 N	23 D	23 N	24 D	24 N	25 D	25 N	26 D	26 N	27 D	27 N	28 D	28 N	29 D	29 N	30 D	30 N	31 D	31 N
32	DEXTROSA AL 10% 500cc	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	EQUIPO DE MACROGOTEO	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
34	EQUIPO DE MICROGOTEO	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
35	JERINGA DE 1CC	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
36	JERINGA DE 3CC	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
37	JERINGA DE 5CC	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
38	JERINGA DE 10CC	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
39	JERINGA DE 20CC	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
40	JERINGA DE 50CC	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	CYSTOFLO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	SONDA DE SUCCION / VARIOS TAMAÑOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
43	SONDA FOLEY VARIOS / TAMAÑOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
44	SONDA LEVIN / VARIOS TAMAÑOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		4	4	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
45	SONDA NELATON / VARIOS TAMAÑO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		4	4	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
	ACCESORIOS																																		
46	ALCOHOL al 70%	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	ALCOHOL GLICERINADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	ESPARADRAPO	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
49	MICROPORE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	GUANTES DE MANEJO CAJA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
51	ISODINE ESPUMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	ISODINE SOLUCION	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	ISOPAÑINES PAQUETE	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
54	JABON QUIRÚRGICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	MANTA TÉRMICA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
56	GUARDIAN	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
57	MONOGAFAS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
58	PARCHES DEL DEA ADUL / PED	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	TAPABOCAS CAJA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	TIJERAS DE TRAUMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	TOALLAS DE MANO PAQUETE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	TORNIQUETE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	TORNIQUETE DE HEMORRAGIAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO																																		
	Daniela C	Piñeros	Jaime C	Angelica G	Daniela C	Piñeros	Jaime C	Angelica G	Daniela C	Piñeros	Jaime C	Angelica G	Daniela C	piñeros	Jaime C	Jaime C	Daniela C				Jaime C	Angelica G	Daniela C	Ana piñeros	Jaime C	Angelica G	Daniela	Piñeros			Daniela	Ana Piñeros		Angelica G

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	25/06/2019
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: 5179 MES: MAYO

	LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB	No	DIAS DE LA SEMANA																													
			16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
No ITEM	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
	INMOVILIZACIÓN																																	
64	INMOVILIZADO GRADUABLE ADULTO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
65	INMOVILIZADO GRADUABLE PEDIATRICO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
66	INMOVILIZADOR CERVICAL	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
67	INMOVILIZADOR CEFALICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	INMOVILIZADOR DE MANOS (PAR)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	INMOVILIZADOR DE PIES (PAR)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	INMOVILIZADORES FERULA (PAQUETE)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	LAINER	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
72	SILLA DE RUEDAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
73	TABLA ESPINAL CORTA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	TABLA ESPINAL LARGA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
75	VENDAS DE ALGODÓN DE DIFERENTES TAMAÑOS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
76	VENDAS ELASTICAS DE DIFERENTES TAMAÑOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
77	VENDA TRIANGULAR	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
78	VENDA DE GASA DE DIFERENTES TAMAÑOS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	EQUPOS BIOMEDICOS																																	
79	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	PINZA DE OXIMETRIA PEDIATRICA/ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
81	PINZA DE OXIMETRIA NEONATAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
82	CAUCHO DE SUCCION	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
83	SUCCIONADOR PORTATIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
84	DEA/ DESFIBRILADOR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
85	FONENDOSCOPIO ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
86	FONENDOSCOPIO PEDIATRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
87	GLUCOMETRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
88	LINTERNA PUPILAR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
89	OXIMETRO PORTATIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
90	SUCCIONADOR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
91	TENSIOMETRO ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
92	TENSIOMETRO PEDIATRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
93	TERMOMETRO DIGITAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	ELEMENTOS QUIRURGICOS																																	
94	COMPRESAS ESTERILES POR 5 UNID (PAQUETE)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
95	EQUIPO DE PARTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
96	EQUIPO DE PEQUEÑA CIRUGÍA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Donela	Piñeros	Jaime C	ANGELICA	Donela	Piñeros	Jaime C	ANGELICA	Donela	Piñeros	Jaime C	Angelica	Donela	Piñeros	Jaime C	Jaime C	Donela	Ang Piñeros	Jaime C	ANGELICA	Donela	Ang Piñeros	Jaime C	ANGELICA	Donela	Piñeros	Jaime C	Jaime C	Donela	Ang Piñeros	Jaime C	ANGELICA

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	25/06/2019
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: 5179 MES: Mayo

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB			16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR	No	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
97	GUANTES ESTERIL	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3
98	GASAS ESTERIL	10	10	10	9	9	9	9	9	9	4	4	4	4	4	4	4	4	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	4	4	4	4	4	4
99	CLAM UMBILICAL	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
100	EQUIPO DE QUEMADURAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
101	PINZA MAGUILL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
102	PINZA ROMPE ANILLOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
103	TIJERA DE MATERIAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	ELEMENTOS MOVIL																																	
104	ATRIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
105	CAMILLA PRINCIPAL CON SISTEMA DE ANCLAJE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
106	CAMILLA DE LONA IDENTIFICADA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
107	CAMILLA SCOOP O CUCHARA CON 3 CINTURONES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
108	SILLA DE RUEDAS PORTATIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
109	SISTEMA DE OXIGENO PORTATIL	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
110	SISTEMA DE OXIGENO CENTRAL	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
111	PATO MUJER	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
112	PISINGO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
113	RIÑONERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
114	CANECA ROJA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
115	CANECA VERDE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
116	BOLSAS ROJAS	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
117	BOLSAS VERDES	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
118	ESCOBA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
119	GEL SOLIDIFICANTE	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
120	QUINEUTRIM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
121	QUIRUGEL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
122	KIT PARA DERRAMES COMPLETO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
123	SANABAS DESECHABLES	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
124	COBIJAS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	ADICIONALES																																	
125	AVISO NO FUMAR/ USE CINTURON DE SEGURIDAD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
126	ANTIDESLIZANTES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
127	GABINETES EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
128	ILUMINACION DE LA MOVIL TANTO INTERNA COMO EXTERNA	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
129	CINTAS DE LA MOVIL	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Daniela	Piñeros	Jaime C	Angelica G	Daniela	Piñeros	Jaime C	Angelica G	Daniela	Piñeros	Jaime C	Angelica G	Daniela	Piñeros	Jaime C	Angelica G	Daniela	Piñeros	Jaime C	Angelica G	Daniela	Piñeros	Jaime C	Angelica G	Daniela	Piñeros	Jaime C	Angelica G	Daniela	Piñeros	Jaime C	Angelica G

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	25/06/2019
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: 5179 MES: MARZO

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB		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	D	N
130	LIBRO DE TRASLADO DE PACIENTES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
131	FORMATO DE LIMPIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
132	LIBRO DE ENTREGA DE TURNO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
133	LIBRO DE EVENTOS ADVERSOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
134	LIBRO DE CONDUCTORES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
135	FORMATO DE CONTROL DE CONDUCTORES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
136																																
137																																
138																																
139																																
140																																
141																																
142																																
143																																
144																																
145																																
146																																
147																																
148																																
149																																
150																																
151																																
152																																
153																																
154																																
155																																
156																																
157																																
158																																
159																																
160																																
161																																
162																																

AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO																																
	Daniela C	Pineros.	Jaime C	Angelica	Daniela.	Pineros	Jaime C	Angelica	Daniela.	Pineros	Jaime C	Angelica	Daniela.	Pineros	Jaime C	Angelica	Daniela C	Pineros	Jaime C	Angelicas	Daniela C	Pineros.	Jaime C	Angelica	Daniela.	Pineros	Jaime C	Daniela	Pineros	Jaime C	Angelica	