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-FQ-0006

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IL: 6329 MES: JUNIO 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			
06-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Anderson P		
06-22	X		✓		✓				✓				[illegible]		PTE covid
06-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Anderson P		
6-22	✱	X	✓		✓		✓		✓		✓		Anderson P		PTE covid.
06-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Anderson P		
06-22	X		✓		✓				✓				[illegible]		Pte covid
6-22		X	✓		✓		✓		✓		✓		[illegible]		
6-2020		X	91	91	9	91		91		91		91	[illegible]		Pte Covid
6-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		[illegible]		PTE COVID
6-2020	α			α		α				α			Anderson P	Raul p	PTE covid
06-22		X	X		X		X		X		X		Raul p.		C/ de turno
6-2020	x		x		x				x		•		[illegible]		Cov.=1
6-2020	✓		✓		✓				✓				Esteban Malagon		
6-22		X	✓		✓				✓				Anderson P.		
6-2020	✓		✓		✓		✓		✓		✓		[illegible]		Sospecho cod
-22	X		✓		X				X				Anderson P		
6-2020	✓		✓		✓				✓				[illegible]		
6-22	✓		✓		✓				✓				Anderson P.		
6-2020	✓		✓		✓				✓				[illegible]		
6-22		X	X		X		X		X		X		Anderson P.		
6-2020	✓		✓		✓				✓				[illegible]		Sospecho cod
-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Anderson P		
-22	✓		✓		✓				✓				Anderson P		Covid 19 (+)
6-20	R	D		✓		✓		✓		✓			[illegible]		
6-20	X		✓		✓				✓				Paola Mann.	Diana M	
6-20	Y			✓		✓		✓		✓			[illegible]		
6-2		✓	✓		✓								Paola Mann		
6-20		T		✓		✓		✓		✓			[illegible]		Tomar cod
6-20	X		✓		✓		✓		✓		✓		Paola Mann	Diana A	Covid 19 (+)
6-20	T			✓		✓		✓		✓			[illegible]		Cod
6/20	D		✓		✓			✓		✓		✓	Paola M.	Diana A	
													Diana A	Diana	

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: 6329 MES: Junio

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAM

No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR	No	DIAS DE LA SEMANA 1 D	N	2 D	N	3 D	N	4 D	N	5 D	N	6 D	N	7 D	N	8 D	N	9 D	N	10 D	N	11 D	N	12 D	N	13 D	N	14 D	N	15 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		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson	

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: 6329 MES: Junio

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAM			1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
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
66	SONDA NELATON / VARIOS TAMAÑO	5	5				5				5				5				5				5				5				5	
	ACCESORIOS																															
67	ALCOHOL al 70%	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
68	ALCOHOL GLICERINADO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
69	ESPARADRAPO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
70	MICROPORE	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
71	GUANTES DE MANEJO CAJA	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
72	ISODINE ESPUMA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
73	ISODINE SOLUCION	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
74	ISOPAÑINES PAQUETE	10	10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10	
75	MANTA TÉRMICA	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
76	GUARDIAN	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
77	MONOGAFAS	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
78	PARCHES DEL DEA ADUL / PED	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
79	TAPABOCAS CAJA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
80	TIJERAS DE TRAUMA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
81	TOALLAS DE MANO PAQUETE	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
82	TORNIQUETE	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
83	TORNIQUETE DE HEMORRAGIAS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
	INMOVILIZACIÓN																															
84	INMOVILIZAR CERVICAL GRADUABLE ADULTO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
85	INMOVILIZAR CERVICAL GRADUABLE PEDIATRICO	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
86	INMOVILIZADOR CERVICAL FILADELFIA	6	6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6	
87	INMOVILIZADOR CEFALICO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
88	INMOVILIZADOR DE MANOS (PAR)	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
89	INMOVILIZADOR DE PIES (PAR)	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
90	INMOVILIZADORES FERULA (PAQUETE)	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
91	LAINER	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
92	SILLA DE RUEDAS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
93	TABLA ESPINAL CORTA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
94	TABLA ESPINAL LARGA	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
	CAMILLA DE LONA IDENTIFICADA																															
95	VENDAS DE ALGODÓN DE DIFERENTES TAMAÑOS	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
96	VENDAS ELASTICAS DE DIFERENTES TAMAÑOS	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
97	VENDA TRIANGULAR	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson	

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: 6329 MES: JUNIO

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAM			1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
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
98	VENDA DE GASA DE DIFERENTES TAMAÑOS	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		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		2	
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		Anderson		paola		Anderson		paola		Anderson		paola		Anderson		paola		Anderson		paola		Anderson		paola		Anderson		paola		Anderson	

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: 6329 MES: Junio

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAM

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
	MEDICAMENTOS																															
162	ACETAMINOFÉN EN GOTAS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
163	ACETAMINOEN 500 MG	10	10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10	
164	ASA	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
165	ADENOSINA	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
166	ADRENALINA 1 MG	10	10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10		10	
167	AGUA ESTÉRIL	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
168	AMINOFILINA 240 MG	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
169	AMIODARONA 150 MG	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
170	ATROPINA 1 MG	8	8		8		8		8		8		8		8		8		8		8		8		8		8		8		8	
171	VECURONIO 10 MG	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
172	METOPROLOL AMP 5 MG	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
173	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
174	BROMURO DE IPATROPIO GOTAS	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
175	BROMURO DE IPATROPIO INHALADOR	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
176	CAPTOPRIL TAB 25 MG	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
177	CAPTOPRIL TAB 50 MG	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
178	CARBÓN ACTIVADO	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
179	CLONIDINA 150 MG	5	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
180	CLORURO DE POTASIO	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
181	CLORURO DE SODIO	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
182	DEXAMETASONA 4 MG	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
183	DEXAMETAZONA 8 MG	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
184	DICLOFENACO 75 MG	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
185	DIPIRONA 1G	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		5		3		3		3		3		3	
186	DOBUTAMINA 250 MG	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
187	DOPAMINA 200 MG	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
188	ESPIRONOLACTONA 25 MG	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
189	FENITOÍNA 250 MG	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
190	FUROSEMIDA 20 MG	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
191	GLUCONATO SE CALCIO 10%	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
192	HALOPERIDOL 5MG	3	3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
193	HEPARINA SODICA 5,000 UI	1	1		1		1		2		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
194	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Anderson		Paola		Anderson		Laura		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Laura		Anderson		Paola		Anderson	

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:

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		3	
203	NALOXONA AMP 0,4 MG/ML	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
204	NORAPINEFRINA 4 MG	2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		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		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	
215	VITAMINA K 10 MG	1	1		1		1		1		1		3		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		1		1		1	
222	FORMATO DE LIMPIEZA	1	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		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola		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: 6329 MES: Junio

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAM

DIAS DE LA SEMANA

No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR	No	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
	RESPIRATORIO ADULTO																																	
1	BVM ADULTO	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												
3	MASCARA DE OXIGENO SIMPLE	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												
5	MASCARA CON RESERVORIO ADULTO	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												
7	MASCARA LARINGEA ADULTO / VARIOS TAMAÑOS	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												
9	EXTENCION CONECTORES DE OXIGENO	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												
11	HUMIDIFICADOR VENTURY	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												
13	CIRCUITOS PEDIÁTRICOS	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												
15	MANGO PARA LARINGOSCOPIO ADULTO	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												
17	HOJA PARA LARINGO No 1 CURVA	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												
19	HOJA PARA LARINGO No 4 CURVA	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												
21	HOJA PARA LARINGO No 4 RECTA	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												
23	GUIA PARA INTUBACION ADULTOS	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												
25	TUBO OROTRAQUEAL 3.0	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												
27	TUBO OROTRAQUEAL 7.0	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												
29	TUBO OROTEAQUEAL 8.0	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												
31	BVM PEDIATRICO	2	2		2		2		2		1				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												
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Paola		Anderson		Paola		Anderson		Paola				Paola	Paola H																			

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: 6329 MES: Junio

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAM

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
	MEDICAMENTOS																															
162	ACETAMINOFÉN EN GOTAS	1	1		1		1		1		1				1	1	1		1	1	1	1	1		1	1			1	1				
163	ACETAMINOEN 500 MG	10	10		10		10		10		10				10	10	10	10	10	10	10	10	10		10	10			10	10				
164	ASA	5	5		5		5		5		3				3	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3			3	3				
165	ADENOSINA	2	2		2		2		2		2				2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2			2	2				
166	ADRENALINA 1 MG	10	10		10		10		10		10				10	10	10	10	10	10	10	10	10		10	10			10	10				
167	AGUA ESTÉRIL	2	2		2		2		2		2				2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2			2	2				
168	AMINOFILINA 240 MG	2	2		2		2		2		2				2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2			2	2				
169	AMIODARONA 150 MG	2	2		2		2		2		2				2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2			2	2				
170	ATROPINA 1MG	8	8		8		8		8		8				8	8	8	8	8	8	8	8	8		5	5			5	5				
171	VECURONIO 10 MG	2	2		2		2		2		2				2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2			2	2				
172	METOPROLOL AMP 5MG	2	2		2		2		2		2				2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2			2	2				
173	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ	4	4		4		4		4		4				4	4	4	4	4	4	4	4	4		4	4			4	4				
174	BROMURO DE IPATROPIO GOTAS	1	1		1		1		1		1				1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1			1	1				
175	BROMURO DE IPATROPIO INHALADOR	1	1		1		1		1		1				1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1			1	1				
176	CAPTOPRIL TAB 25 MG	5	5		5		5		5		5				5	5	5	5	5	5	5	5	5		5	5			5	5				
177	CAPTOPRIL TAB 50 MG	5	5		5		5		5		5				5	5	5	5	5	5	5	5	5		5	5			5	5				
178	CARBÓN ACTIVADO	1	1		1		1		1		1				1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1			1	1				
179	CLONIDINA 150 MG	5	5		5		5		5		5				5	5	5	5	5	5	5	5	5		5	5			5	5				
180	CLORURO DE POTASIO	3	3		3		3		3		3				3	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3			3	3				
181	CLORURO DE SODIO	3	3		3		3		3		3				3	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3			3	3				
182	DEXAMETASONA 4 MG	3	3		3		3		3		3				3	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3			3	3				
183	DEXAMETAZONA 8 MG	3	3		3		3		3		3				3	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3			3	3				
184	DICLOFENACO 75 MG	4	4		4		4		4		4				4	4	4	4	4	4	4	4	4		4	4			4	4				
185	DIPIRONA 1G	3	3		3		3		3		3				3	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3			3	3				
186	DOBUTAMINA 250 MG	1	1		1		1		1		1				1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1			1	1				
187	DOPAMINA 200 MG	1	1		1		1		1		1				1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1			1	1				
188	ESPIRONOLACTONA 25 MG	5	5		5		5		5		5				5	5	5	5	5	5	5	5	5		5	5			5	5				
189	FENITOÍNA 250 MG	4	4		4		4		4		4				4	4	4	4	4	4	4	4	4		4	4			4	4				
190	FUROSEMIDA 20 MG	3	3		3		3		3		3				2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2			2	2				
191	GLUCONATO SE CALCIO 10%	2	2		2		2		2		2				2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2			2	2				
192	HALOPERIDOL 5 MG	3	3		3		3		3		3				3	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3			3	3				
193	HEPARINA SODICA 5,000 UI	1	1		1		1		1		1				1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1			1	1				
194	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	5	5		5		5		5		3				3	3	3	3	2	2	2	2	2		2	2			2	2				
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Paola M		Anderson		Paola M		Anderson		Paola M				Paola M		Paola M		Paola M		Paola M		Paola M		Paola M		Paola M		Paola M					

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO

Versión	2
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: 6329 MES: Junio

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
195	HIOSCINA AMP 20 MG	3	3		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	1			1	1				
197	LIDOCAINA JALEA AL 2%	1	1		1		1		1		1				1	1		1	1	1		1	1	1		1	1			1	1				
198	LORATAINA TAB 10 MG	5	5		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		3	3	3		3	3			3	3				
200	METIL PRENDISOLONA 500 MG	2	2		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			3	3				
202	METROCLOPRAMIDA 10 MG	3	3		3		3		3		3				3	3		3	3	3		3	3	3		3	3			3	3				
203	NALOXONA AMP 0,4 MG/ML	2	2		2		2		2		2				2	2		2	2	2		2	2	2		2	2			2	2				
204	NORAPINEFRINA 4 MG	2	2		2		2		2		2				2	2		2	2	2		2	2	2		2	2			2	2				
205	NIFEDIPINO TAB 30 MG	5	5		5		5		5		5				5	5		5	5	5		5	5	5		5	5			5	6				
206	NITROGLICERINA 50 MG	1	1		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			2	2				
208	PREDNISOLONA TAB 5MG	7	7		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			5	5				
210	SALBUTAMOL GOTAS	1	1		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			1	1				
212	SULFATO DE MAGNESIO 20%	4	4		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			3	3				
214	TRAMADOL 50 MG	5	5		5		5		5		5				5	5		5	5	5		5	5	5		5	5			5	6				
215	VITAMINA K 10 MG	1	1		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	1		1	1			1	1				
222	FORMATO DE LIMPIEZA	1	1		1		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			1	1				
224	LIBRO DE EVENTOS ADVERSOS	1	1		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			1	1				
226	FORMATO DE CONTROL DE CONDUCTORES	1	1		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				Paola Dudan				Paola Dudan				Paola Dudan				Paola				Paola				