



UNIDAD O PROCESO:			ÁREA O SECCIÓN:			
			DÍA:	MES:	AÑO:	
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	STOCK	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES	FECHA DE VENCIMIENTO
			SI	NO		
1	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO # 14	2				
2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO # 16	2				
3	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO # 18	2				
4	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO # 20	2				
5	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO # 22	2				
6	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO # 24	2				
7	AGUJA INTRAOSEAS ADULTO Y PEDIATRICAS	2				
8	CATETER UMBILICAL N 2.5-, 3,5 Y 5	0				
9	SUJETADOR DE CATETER UMBILICAL	0				
10	LLAVES DE TRES VIAS	4				
11	DICH					
12	EQUIPOS DE VENOCLISIS	2				
13	EQUIPO DE MICROGOTERO PARA BOMBA	0				
14	EQUIPO FOTOSENSIBLE DE BOMBA D EINFUSION	1				
15	ESPARADRAPO POROSO 2 CM	1				
16	APOSITO TRANSPARENTE 6 X 10CMM	2				
17	AGUJA HIPODERMICA 22GX1	2				
18	AGUJA HIPODERMICA 18 G x 1"	2				
19	JERINGUILLA CON AGUJA 1 ML	2				
20	JERINGUILLA CON AGUJA 3 ML	2				
21	JERINGUILLA CON AGUJA 5 ML	2				
22	JERINGUILLA CON AGUJA 10 ML	2				
23	JERINGUILLA CON AGUJA 20ML	2				
24	JERINGUILLA CON AGUJA 50 ML	2				
25	ELECTRODOS	6				
26	CANULA DE GUEDELL # 3 0-0	0				
27	CANULA DE GUEDELL # 3 0	0				
28	CANULA DE GUEDELL # 3 N.º 2-4-5	1				
29	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N 2	0				
30	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N 2.5	0				
31	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N 3	0				
32	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON Nº 4	1				
33	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON Nº4.5	1				
34	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N.6	1				
35	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON Nº6,5	1				
36	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N.º 7	2				
37	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON Nº7.5	2				



38	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N°8 / 8.5	2				
39	CPAP STANDAR	0				
40	CANULA DE RAM XS-S-M-L	0				
41	GUANTES QUIRURGICOS 6 / 6,5	2				
42	GUANTES QUIRURGICOS 7	2				
43	GUANTES QUIRURGICOS 7,5	2				
44	GUANTES QUIRURGICOS 8	2				
45	SONDA DE SUCCION N 6	0				
46	SONDA DE SUCCION N 8	0				
47	SONDA DE SUCCION N 10	0				
48	SONDA DE SUCCION # 12	1				
49	SONDA DE SUCCION # 14	1				
50	SONDA DE SUCCION # 16	1				
51	SUJETADOR TUBO ENDOTRAQUIAL ADULTO/PEDIATRICO/NEONATAL	1				

Inspección realizada por:

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo:

#### INSTRUCTIVO

En el casillero UNIDAD O PROCESO registre el nombre de la unidad que corresponde de acuerdo al mapa de procesos del HGDC.

En el casillero Área o Sección registre el sitio en donde se encuentra el coche de paro dentro de la unidad. Ejemplo En emergencia puede ser el área crítica adultos o área crítica pediatría.

En el casillero MES/ AÑO coloque lo que corresponda.