



FORMATO

UNIDAD O PROCESO:

ÁREA O SECCIÓN:

DÍA:

MES:

AÑO:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	STOCK	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES	FECHA DE VENCIMIENTO
			SI	NO		
1	ATROPINA 1MG/ML ( AMP )	1				
2	ADENOSINA	0				
3	AMIODARONA ( 50MG/ML)	1				
4	BICARBONATO DE SODIO(1mEQ/ 8,4 % )	2				
5	DILTIAZEN	0				
6	DOPAMINA (40Mg/ ml )	1				
7	DUBUTAMINA 50MG/ML	1				
8	EPINEFRINA ADRENALINA 1MG/ML	3				
9	ENALIPRILATO 1,25 MG /ML	0				
10	FENTANILO DE 0.5 MM/ML	1				
11	FLUMAZENIL 0,1MG /ML	0				
12	GLUCONATO DE CALCIO	2				
13	MIDAZOLAM DE 15 MG	2				
14	NALOXONA	1				
15	NITROPROSUATO DE SODIO 50MG	0				
16	NOREPINEFRINA 4 MG /ML	2				
17	SULFATO DE MAGNESIO 20%	0				
18	TRINITRATO DE GLICERILO (NITROGLICERINA)	0				
19	FITOMENADIONA (VITAMINA K)	1				
20	CLORURO DE SODIO 0,9% ( 1000cc)	2				
21	CLORURO DE SODIO 0,9% ( 100cc)	2				
22	DEXTROSA EN AGUA AL 10% 1000	1				
23	DEXTROSA EN AGUA 50% (500cc)	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.