

Registro Inspección Diaria Quirófanos Junio 2022



Formulario de Registro de Revisión Diaria Quirófanos, UCI, Áreas Neonatales
 DADM-FO-029 Versión: 01
 Fecha de aprobación: 03/03/2020

Fecha: 30/06/2022

Responsable del Llenado de la Ficha: _____

Institución Receptora: Hospital Santiago Rodríguez

Correo Electrónico: _____

Teléfono: 809 36 5327

Equipos	Verificación Diaria	Verificación Semanal	Verificación Mensual	Verificación Trimestral	Verificación Semestral	Verificación Anual
Maquinas Anestesia	—	—	—	—	—	—
Desfibrilador	—	—	—	—	—	—
Mesa Quirúrgica	—	—	—	—	—	—
Lampara Celiática	—	—	—	—	—	—
Autoclave	—	—	—	—	—	—
Electrocardiógrafo	—	—	—	—	—	—
Aspirador Quirúrgico	—	—	—	—	—	—
Ventiladores	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
Monitores	—	—	—	—	—	—
Limpiezas y Revisiones Generales	—	—	—	—	—	—
Aires Acondicionado o Re- Cambio Filtros Hepa	—	—	—	—	—	—
Limpieza y Desinfección de Ductos	—	—	—	—	—	—
Piso Aséptico	—	—	—	—	—	—
Revisión UPS	—	—	—	—	—	—
Revisión Paneles Aislamiento	—	—	—	—	—	—
Gases Medicinales	—	—	—	—	—	—
Controles Acceso	—	—	—	—	—	—
Calidad del Agua	n/a	n/a	n/a	ok	n/a	n/a

Nota: método de verificación será mediante informe con imágenes fotográficas de tener contrato debe presentar contratos, antes y después de lo ejecutado según la periodicidad.

Observaciones:

No tenemos Planta Tronco de Agua potable.

[Firma]
 Nombre y Firma



