

HOJA DE CONTROL DE APARATAJE, MALETINES DE EMERGENCIA Y VEHÍCULO DE URGENCIAS

CENTRO DE SALUD:

DÍA:

EQUIPO DE GUARDIA:

MALETINES		estado correcto	
		SI	NO
Ubicación correcta		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONTENIDO		estado correcto	
existencia		SI	NO
<input type="checkbox"/>	Laringoscopio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ventimask	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Tubos de Guedel de distintos tamaños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nebulizador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Tubos endotraqueales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Set de cricotiroidectomía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Válvula de Heimlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Agujas de radiología, agujas y palomillas de distintos tamaños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Soluciones cristaloides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fonendoscopio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Esfigmomanómetro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Glucómetro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Aspirador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Material de curas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Collarines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sondas Levin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sondas Foley	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APARATAJE		estado correcto	
existencia		SI	NO
<input type="checkbox"/>	ECG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Desfibrilador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Oxigenoterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Aerosolterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pulsioxímetro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Glucometría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VEHÍCULO		estado correcto	
		SI	NO
Mantenimiento correcto		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>