

ANEXO IV - LISTA DE VERIFICACIÓN - LV DE EQUIPAMIENTOS BOTIQUINES DE PRIMEROS AUXILIOS

The Property	THE LESS	
lev: 01		
		-

royecto:		CONSORCIO	NEA	IDENTIFICACIO	N The second sec	(0) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	Emision: febrero 2016	
ector/Tra	amo: Sor Cal	CONSORCIO LI	NEA 1 METRO	DE QUITO	Cliente: Melic	de cl.	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF	
erificado	. 0				Fecha Verificación	1: 10 01	0017	
	Carlos Igm	ayo			Cargo:	. , 4 - 0 4	-2017	
oceso/A	ctividad: Tussus	0 .		CARACTERIZACIO	NO TOP ON	edico		
po de ins	spección:	Programada						ME
ntrol one	eracional asociado:	7		☐ No	programada			
C-CL1-S	0-010-PR Plan de	Emorgonain			Requis	sito legal y otr	os:	
	O-010-PR Plan de	Zinergencias Med	aicas y Prime	ros Auxilios - PEI	MPS -D.E. 23	93 o Ministerial 174		
				VEDTET	-SC-CL1	-SO-001-PR Pro	grama de Vigilancia de la S	Salud
jetivo:	☐ Vehículo	Maquinaria	Volquete	VERIFICACIÓN Otro				
	HINNEY HENDEN		LESS TO ME	EJECUCIÓN	Placa/	Nº/Serie:	Sepuiba	
N°			ŕ	tem				
1	Botiquín con estuc	he rígido e		tem			Verificación d	del
2	Botiquín con identi	ificación (compac	to (de fácil apertur	a sin dispositivos de cierre	como llaves o condados)	C	cumplimient	to
3		(p.c). Ciuz	TOTA ELITORIA	hlancol 🗸	,			
4	Instructivo de uso	de botiquin con firr	na de responsa	abilidad médica 🦲				
5	Contenido docume Gasas estériles en	ntado del botiquín (con firma de re	esponsabilidad méd	ica y caducidad			
6		sobre cerrado: mini	mo 10 sobres.	C	W. Constitution of the Con			
7	Vendas de gasa de	4 pulgadas: mínim	o 2 C					
	Vendas de gasa de	2 pulgadas: mínim	0 2 C					
8	Vendas elasticas de	6 pulgadas: mínim	101					
9	Tijera pequeña de p	ounta roma: 1						
10	Esparadrapo en tira	s o rollo: mínimo 5	tiras o 1 rollo i	mediano.				
11	Parche ocular: minir	mo 2	0					
12	Guantes de manejo	simple: mínimo 2 p	ares.					
13	Suero fisiológico fra	sco pequeño con ap	olicador: 1					
14	Agua oxigenada fras	sco pequeño: 1 🦰						
15	Apositos (curitas sim	ples): mínimo 10 s	obres.					
16	Gasa vaselinada: mír	nimo 2 sobres.	2			- 1		
17	MEDEVAC o Flujo de	emergencias médio	cas actual dis	nonible v vicible C				
18	Conocimiento de la a	plicación de accion	es y medidas c	le primeros auxilias	hńsia			
19	Conocimiento de la a	plicación del MEDE	VAC o fluiogra	ma de atención	Dasicos C			
20	Conocimiento de fund	ciones básicas de in	ISUMOS V conto	nido del bottante d	emergencias c			
			oo y conte	meo dei botiquin de	e P.A			
			A TO IN I	RESULTADO				
_ c	onforme / Autorizado							
\square N	lo conforme / No auto	rizado		n conflictos en los it	ems	/ Autorizad	lo	
				ii comilicios en los it	ems	/ No autori	zado	
			E	/ALUACIÓN				
ID		Nombre	-					
1.0		el grada			Área	Fecha	Firma	

Descripción:

Verificación del cumplimiento:
Verificación del cumplimiento:
C: Ítem en situación regular o en cumplimiento, con la eficacia y eficiencia adecuadas
NC - En incumplimiento: Ítems en incumplimiento o en situación de regularidad parcial, con conflictos a eliminar o tratar

ANEXO IV - LISTA DE VERIFICACIÓN — LV DE EQUIPAMIENTOS BOTIQUINES DE PRIMEROS AUXILIOS

Die	Ref.SC	-CL1-50-01	IOHER .	
Rev	01			
Elimi	sion: fal	reio 2016		770

REGISTROS/ANEXOS



Primeros Auxilios Primeros Auxilios Auxilios	See
Fecha registro:	Fecha registro: 19 - 2017
Descripción: 19-04-2017 Calzado	Fecha registro: 19-04-2017 Descripción: Calzado
Fecha registro:	
Descripción:	Fecha registro:
	Descripción:
Comentarios adicionales:	
Verficador: Carlos Tamayo	Cargo: Paramedico
Firma: Aug #44	Nº ID: 1805034145



ANEXO IV - LISTA DE VERIFICACIÓN - LV DE EQUIPAMIENTOS BOTIQUINES DE PRIMEROS AUXILIOS

Doc. Re	FSC-CL1-SO-010-PR
Rev. 01	
Emision	febrero 2016

	TO CONTRACTOR PROPERTY.		No. of the South State of				Emision: febrero 2016
Proyecto:		CONSORCIOLIN	VEA 1 METRO	IDENTIFICACI	A STATE OF THE STA		No in the latest the l
ector/Tr	J	CONSORCIO LIN	ATM T METKO	DE QUITO	Cliente: Met	100 9600	10
erificado	or: Caulos Toma	2000			Fecha Verificació	in: 26-04	- 2017
	Carlos Tamay				Cargo:	nedico	
roceso/A	actividad: Inspecção	in a second		CARACTERIZAC	ÓN	110	
ipo de in	spección:	Programada					
ontrol op	peracional asociado:			L] No	programada		
C-CL1-S	O-010-PR Plan de Em	ergencias Mád	liene w D.:	_	Requ	isito legal y otr	os:
	NAMES OF THE	- generas Mea	icas y Prime	ros Auxilios - Pi		do Ministerial 174	• o
4518		THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN	MI HARREST	VERIFICACIÓN	-SC-C	.1-SO-001-PR Pro	ograma de Vigilancia de la Salud
bjetivo:	Vehículo	Maquinaria	Volquete	Otro_			
				ENEGRICION	Placa	/Nº/Serie:	Sepribe
N°			ŕ	tem			Varification 1
1	Botiquín con estuche	ígido o com					Verificación del cumplimiento
2	Botiquín con estuche	igido o compact	O (de fácil apertur	a sin dispositivos de cier	re como llaves o condados)	C	pillinento
3	Botiquín con identifica	cion (p.ej. Cruz	roja en fondo	blanco)			
4	Instructivo de uso de	otiquin con firm	na de responsa	abilidad médica	C		
- - 5	Contenido documenta	o del botiquín d	on firma de re	esponsabilidad mé	dica y caducidad		
6	casas esternes en sob	e cerrado: mini	mo 10 sobres.	C			
	Vendas de gasa de 4 p	ulgadas: mínimo	2 🤇				
7	Vendas de gasa de 2 p	ulgadas: mínimo	2 C				
8	Vendas elasticas de 6 p	oulgadas: mínim	01 <u>C</u>				
9	Tijera pequeña de pun		_				
10	Esparadrapo en tiras o	rollo: mínimo 5	tiras o 1 rollo	mediano.			
11	Parche ocular: mínimo	2 _					
12	Guantes de manejo sim	ple: mínimo 2 p	ares.				
13	Suero fisiológico frasco	pequeño con an	licador: 1				
14	Agua oxigenada frasco	pequeño: 1					
15	Apositos (curitas simple						
16	Gasa vaselinada: mínim	0.2 sobres	obies.				
17	MEDEVAC o Flujo de em						
18	Conocimiento de la aplic	ación de accion	ocumedidae	ponible y visible.			
19	Conocimiento de la aplic	ación del MEDE	VAC o finite	e primeros auxili	os básicos C		
20	Conocimiento de la aplica Conocimiento de funcion	les hácicas da :-	vac o flujogra	ma de atención e	n emergencias (
	Conocimiento de funcior	Les Dasicas de In	sumos y conte	enido del botiquín	de P.A. 🧷		
4 11				RESULTADO			
	Conforme / Autorizado						
	No conforme / No autoriza	ıda			ítems		do
	zemernie / No autoriza	luo		on conflictos en los	ítems	/ No autor	izado
			Marine in .	VALUA OVÉ.			
o ID	100	Nombre	E	VALUACIÓN	The state of the s		
DU "	35-1239		0 ()		Área	Fecha	Firma
0		Jorgo	R3/20	7	5epilbe		1-00T- ff

Descripción:

Verificación del cumplimiento:

C: Ítem en situación regular o en cumplimiento, con la eficacia y eficiencia adecuadas

NC - En incumplimiento: Ítems en incumplimiento o en situación de regularidad parcial, con conflictos a eliminar o tratar



ANEXO IV - LISTA DE VERIFICACION-LV DE EQUIPAMENTOS **BOTIQUINES DE PRIMEROS AUXILIOS**

Doc. Ref:SC-CL1-SO-010-PR

Emision: febrero 2016

REGISTROS/ANEXOS



	The Market Name Page	CONTEMPO DEL DOTELLO PROGRADO DEL
		The state of the s
		Management of the same of the
\$ /		
Foodba registres	2/ 54 45.4	

echa registro:		the first to the second	Fecha registro:	26-0A -201X	
	26-0A-2014		Descripción:	Calzado	
Cal	rado		-		
<u></u>					
Fecha registro:			Fecha registro:		
Descripción:			Descripción:		
-(•		
Comentarios adicionales:					
Comentarios adicionales:					

Firma: Hoja 3/3 Nº ID: 1805034145



ANEXO II - LISTA DE VERIFICACIÓN - LV DE EQUIPAMIENTOS Y MEDICAMENTOS DE LA AMBULANCIA Doc. Ref.; SC-CL1-SO-010-PR Emisión:

Rev.: 01

	IDEN	TIFICACIÓN	
Proyecto/Contrato: , Metro de , Como to.			Cliente: Metro de Quito
Sector/Área: Patios y Cocherar.	Dm bulancia	BJR.	Subcontratado: BJP
Encargado/Lider: Eclison Chicaiza.		CI:	1805034145 Fecha: 0703-2017
Evaluador: Masmen Oscilo		Cargo:	Poura médico.
	CARAC	TERIZACIÓN	
Proceso/Actividad: Unspección	8		
Tipo de inspección:	Programada	Ocasional	
Control operacional asociado: SC-CL1-SO-010-PR Primeros Auxilios - PEMPS	Plan de Emergei	ncias Médicas y	Requisito legal y otros:

	VERIFICACIÓN					
/ehículo:	Ambulancia Placa:	PCT -6333				
echa: 01	-04-2017	101-0000				
N°	Ítem	Verificación del cumplimiento				
1	Señalizacion visual y auditiva de emergencia					
2	Camilla rígida con ruedas, protector lateral y fijador de camilla	6				
3	Tabla larga con protector lateral para inmovilizar la columna cervical	~				
4	Dos soportes de suero	Č				
5	Instalación de red de oxígeno, con válvula, manómetro en un lugar de fácil visualización y toma para permitir la alimentación del respirador	Č				
6	Sistema de O ₂ y aspiración para transporte					
7	Respiracion y succion manual					
8	Monitor cardioversor con batería e instalación eléctrica compatible con sustento documental de mantenimiento y/o funcionamiento	Č.				
9	Kit de vías aéreas conteniendo tubos endotraqueales de varios tamaños, catéteres de aspiración, adaptadores para tubo endotraqueal, catéteres nasales tipo gafas, jeringa de 20 ml, resucitador manual adulto, sondas para aspiración traqueal de varios tamaños, pares de guantes para procedimientos, máscara para resucitador adulto, frasco de xilocaína/lidocaína, fijación de tubo, laringoscopio para adulto con conjunto de láminas, estetoscopio, esfigmomanómetro para adulto, tubo orofaríngeo para adulto, guía para intubación, pinza de Magill, bisturí descartable. INSUMOS CON FECHA VISIBLES DE ELABORACION Y CADUCIDAD, REGISTRADOS EN FORMATOS RESPECTIVOS					
10	Kit de acceso venoso que contiene: férula para la fijación del brazo, pares de guantes para procedimientos, recipiente de algodón con antiséptico, paquetes de gasa estéril, esparadrapos, material para punción de varios tamaños, tijeras, pinza de Kocher,agujas de varios tamaños, jeringas de varios tamaños, llaves de 3 vías, equipos de infusión de 3 vías, frascos de Ringer Lactato, frascos de NaCL (cloruro de sodio) al 0,9% y frascos de SG (suero glucosado) al 5%. INSUMOS CON FECHA VISIBLES DE ELABORACION Y CADUCIDAD, REGISTRADOS EN FORMATOS RESPECTIVOS	C				
11	Caja completa para pequeña cirugía con mecanismo de esterilizacion y rotulacion de fecha de uso o esterilizacion	C				
12	Otros: colectores de orina, sondas vesicales,protecciones para evicerado y quemaduras, espátulas de madera, sonda nasogástrica, electrodos descartables, espacio para drogas fotosensibles, circuito de respirador estéril de reserva, vendaje de varios tamaños y tipos INSUMOS CON FECHA VISIBLES DE ELABORACION Y CADUCIDAD, REGISTRADOS EN FORMATOS RESPECTIVOS	C				
13	Equipamientos de protección para el equipo médico: gafas, máscaras, delantales, etc.	C				
14	Cobertor o manta metálica para conservar la temperatura del cuerpo.	Č				
15	Campo quirúrgico con ventanas	2				
16	Envases aplicadores con antiséptico	\sim				
17	Cuellos cervicales de diversos tamaños	Ć.				
18	Radio o mecanismo de comunicación habil	Č				
19	Conjunto de férulas para miembros superiores e inferiores	~				
20	Linterna pequeña	C.				
21	Fundad plasticas para manejo de desechos comunes e infecciosos.	Č				
22	Contrato de mantenimiento preventivo para ambulancias y equipamientos como: monitor, desfibrilador, respirador, esfingomanometro, entre otros.	Č				
23	Lidocaína sin vasoconstrictor, adrenalina, epinefrina, atropina, hidrocortisona, etc.	C				
24	Psicotrópicos: hidantoína, meperidina, diazepam o midazolam.	7)(C				
25	Medicamentos para analgesia y anestesia	Ċ				
26	Otros: agua destilada, metoclopramida, dipirona, hioscina, furosemida, amiodarona, etc.	\tilde{C}				

27					
27 28					
29					
		RESULTADO			
\checkmark		RESULTADO			
Conforme / Autorizado	Conforme / Autorizado Con conflicto		ítems	/ Autor	izado
No conforme / No autorizado		Con conflictos en los i	ítems	/ No au	torizado
		EVALUACIÓN			
Nombre			Área	Fecha	Firma
Edin Obicin	-2		Am bulance	**	MACO
	5		RTO	3	
			WK.	2	
				2	
				Ð	
Pescripción:					
erificación del cumplimiento:					
: Ítem en situación regular o en cumplimiento, con la	eficacia y efic	iencia adecuadas			
IC - En incumplimiento: Ítems en incumplimiento o er	n situación de	regularidad parcial, con c	conflictos a eliminar o	tratar	
The second secon			2		
DAY OF THE PROPERTY OF THE PRO	OCUMENTO PAR	A USO INTERNO - PROHIBID	A SU REPRODUCCIÓN S	IN AUTORIZAC	IÓN DE LA EMPRESA



ANEXO II - LISTA DE VERIFICACION - LV DE EQUIPAMIENTOS Y MEDICAMENTOS DE AMBULANCIA

Doc. Ref:SC-CL1-SO-010-PR

Emision: febrero 2016

REGISTROS/ANEXOS



Fecha registro: Descripción:

07-03-2017 Ambulayaia BTR



Fecha registro:

Descripción:

04-03-2017. Insumos medicos BJR.

Fect	na	registro:
20	172	(6060

Descripción:

Comentarios adicionales:

Oswilo Verficador: M

Firma: Hoja 3/3

Fecha registro: Descripción:

Nº ID: J28392 .

Paramodeco

		anthree)



ANEXO II - LISTA DE VERIFICACIÓN - LV DE EQUIPAMIENTOS Y MEDICAMENTOS DE LA AMBULANCIA

Doc.	Ref.:	sc-cı	1-5C	-010	D-PR
Emisi	ón:				
Rev.:	01	The state of the s	- Contractor		TANK DE

	IDENTIF:	ICACIÓN			
Proyecto/Contrato: Congol CTO	WEA UND		Cliente: MET	PO DE	OTIVE
Sector/Área: Son Partos W			Subcontrata	do:	
Encargado/Líder: EDISON CHICHIER		CI: 180	5534145	Fecha:	71412017
Evaluador: CARCOS TAMASO		Cargo:	PARAMEDI		
	CARACTE	RIZACIÓN		Maria Maria	
Proceso/Actividad: TNSPESCEOU					
Tipo de inspección:	Programada	Ocasional			
Control operacional asociado: SC-CL1-SO-010 Primeros Auxilios - PEMPS	-PR Plan de Emergenci	as Médicas y	Requisito legal	y otros:	

	VERIFICACIÓN	
/ehículo:	AMBULANCIA Placa: P	CT-6333
echa:	17-02-2017	
N°	Ítem	Verificación del cumplimiento
1	Señalizacion visual y auditiva de emergencia	C
2	Camilla rígida con ruedas, protector lateral y fijador de camilla	C
3	Tabla larga con protector lateral para inmovilizar la columna cervical	C
4	Dos soportes de suero	C
5	Instalación de red de oxígeno, con válvula, manómetro en un lugar de fácil visualización y toma para permitir la alimentación del respirador	C
6	Sistema de O ₂ y aspiración para transporte	<
7	Respiracion y succion manual	C
8	Monitor cardioversor con batería e instalación eléctrica compatible con sustento documental de mantenimiento y/o funcionamiento	C
9	Kit de vías aéreas conteniendo tubos endotraqueales de varios tamaños, catéteres de aspiración, adaptadores para tubo endotraqueal, catéteres nasales tipo gafas, jeringa de 20 ml, resucitador manual adulto, sondas para aspiración traqueal de varios tamaños, pares de guantes para procedimientos, máscara para resucitador adulto, frasco de xilocaína/lidocaína, fijación de tubo, laringoscopio para adulto con conjunto de láminas, estetoscopio, esfigmomanómetro para adulto, tubo orofaríngeo para adulto, guía para intubación, pinza de Magill, bisturí descartable. INSUMOS CON FECHA VISIBLES DE ELABORACION Y CADUCIDAD, REGISTRADOS EN FORMATOS RESPECTIVOS	C
10	Kit de acceso venoso que contiene: férula para la fijación del brazo, pares de guantes para procedimientos, recipiente de algodón con antiséptico, paquetes de gasa estéril, esparadrapos, material para punción de varios tamaños, tijeras, pinza de Kocher,agujas de varios tamaños, jeringas de varios tamaños, llaves de 3 vías, equipos de infusión de 3 vías, frascos de Ringer Lactato, frascos de NaCL (cloruro de sodio) al 0,9% y frascos de SG (suero glucosado) al 5%. INSUMOS CON FECHA VISIBLES DE ELABORACION Y CADUCIDAD, REGISTRADOS EN FORMATOS RESPECTIVOS	C
11	Caja completa para pequeña cirugía con mecanismo de esterilizacion y rotulacion de fecha de uso o esterilizacion	C
12	Otros: colectores de orina, sondas vesicales, protecciones para evicerado y quemaduras, espátulas de madera, sonda nasogástrica, electrodos descartables, espacio para drogas fotosensibles, circuito de respirador estéril de reserva, vendaje de varios tamaños y tipos INSUMOS CON FECHA VISIBLES DE ELABORACION Y CADUCIDAD, REGISTRADOS EN FORMATOS RESPECTIVOS	C
13	Equipamientos de protección para el equipo médico: gafas, máscaras, delantales, etc.	C
14	Cobertor o manta metálica para conservar la temperatura del cuerpo.	2
15	Campo quirúrgico con ventanas	C
16	Envases aplicadores con antiséptico	C
17	Cuellos cervicales de diversos tamaños	C
18	Radio o mecanismo de comunicación habil	C
19	Conjunto de férulas para miembros superiores e inferiores	0
20	Linterna pequeña	C
21	Fundad plasticas para manejo de desechos comunes e infecciosos.	C
22	Contrato de mantenimiento preventivo para ambulancias y equipamientos como: monitor, desfibrilador, respirador, esfingomanometro, entre otros.	C
23	Lidocaína sin vasoconstrictor, adrenalina, epinefrina, atropina, hidrocortisona, etc.	C
24	Psicotrópicos: hidantoína, meperidina, diazepam o midazolam.	C
25	Medicamentos para analgesia y anestesia	C
26	Otros: agua destilada, metoclopramida, dipirona, hioscina, furosemida, amiodarona, etc.	

27			
28			4
29			
		RESULTADO	
	Conforme / Autorizado	Con conflictos en los ítems	/ Autorizado
	No conforme / No autorizado	Con conflictos en los ítems	/ No autorizado
		EVALUACIÓN	
	Nombre	Área	Fecha Firma
AL	EDISON CHICAIST	SAWD	
			(61

Descripción:
Verificación del cumplimiento:
C: Ítem en situación regular o en cumplimiento, con la eficacia y eficiencia adecuadas
NC - En incumplimiento: Ítems en incumplimiento o en situación de regularidad parcial, con conflictos a eliminar o tratar



ANEXO II - LISTA DE VERIFICACIÓN - LV DE EQUIPAMIENTOS Y MEDICAMENTOS DE LA AMBULANCIA

Doc. Ref:SC-CL1-SO-010-PR

Emision: febrero 2016

REGISTROS/ANEXOS



Fecha registro:	Fecha registro:
Descripción: 17 -04 -2017.	Descripción:
Fecha registro: Descripción:	Fecha registro:
	Descripción:
<u> </u>	
Comentarios adicionales:	
Verficador: BARROS TANAGO	Cargo: PHENNECOCCE
Firma:	Nº ID: 1805034145



ANEXO IV - LISTA DE INSPECCIÓN – LV ÁREAS DE CONVIVENCIA, COMEDOR, COCINA E HIGIENE

Doc. Ref.: SC-CL1-SO-009-PR Cod. Ref.: SC-CL1-SO-027-RC Rev.: 01

	IDENTIFICACIÓN	
ramo:		CL-1
ugar:	Dovelas Subcon:	
	Instalaciones sanitarias ☐ Higiene-Vestuario ☐ Areas de Comedor ☐ Área de esp	parcimiento
Evalua	ador: Carlos Tamayo Cargo:	Paramedico
N°	Ítem	Verificación del cumplimiento
	1. Areas de comedor	
1.1	Instalaciones independientes de otras areas de trabajo, areas bien definidas en la construccion, alejados de focos insalubres	C
1.2	Adecuada iluminacion en sitios apartados de fuentes de luz natural, e iluminacion suficiente en trabajos y turnos	
	nocturnos	<u>C</u>
1.3	Adecuada ventilacion y recambio de aire en areas de transicion entre cocina/comedor e instalaciones en general	C
1.4	Pisos, paredes y techos lavables, limpios, con una altura minima de 2,3 m.	C
1.5	Area de lavado de manos con dotacion de jabon, agua potable y dispensador de alcohol gel para lavado de manos. (control de calidad, registros diarios con firmas de responsabilidad)	(
1.6	Menu y opciones diarias de alimentacion colocado en sitios visibles para el personal.	C
1.7	Vajilla y cubiertos colocados en sitios limpios, secos y ventilados.	C
1.8	Bandejas de alimentacion colocadas en sitios limpios y secos, areas de recoleccion de bandejas vacias y	C
1.9	disponibles. (control de calidad, registros diarios con firmas de responsabilidad) Vasos limpios y secos colocados en sitios salubres y superficies absorbentes o secas.	C
1.10	Despacho de bebidas o jugos disponibles en condiciones salubres.	C
1.11	Mecanismos adecuados para eliminacion de insectos evitando contaminacion de alimentos o contacto con usuarios.	
	Mesas limpias y secas, superficies desinfectadas y libres de insectos o vectores. (control de calidad, registros	C
1.12	diarios con firmas de responsabilidad)	0
200	2. Dispensadores de agua de consumo Botellones sellados en la entrega, en buenas condiciones sin fugas, derrames o alteraciones en su estructura y	
2.1	aspecto	
2.2	Fechas de entrega y tiempo ideal de consumo disponibles y documentados.	
2.3	Mecanismo de apertura y cierre del dispensador funcional y salubre, sin derrames o fugas.	
2.4	Vasos limpios disponibles, dispuestos en recipientes cerrados o dispensadores en caso de frentes de servicio.	
2.5	Puntos de hidratacion en campo bajo resguardo del sol o factores ambientales que pudiesen afectar su calidad y lejos de fuentes de contaminacion biologica o quimica	
2.6	Recipientes suficientes para eliminación de vasos y desechos en puntos de hidratación	
	3. Areas de cocinas	
3.1	Instalaciones independientes de otras areas de trabajo, areas bien definidas en la construccion, alejados de focos insalubres	C
3.2	Areas de separación de alimentos debidamente selladas, cuartos fríos habiles y salubres	@
3.3	Areas de cocina delimitadas (carnicos-mariscos-pescados, perecibles, bodega, despacho, etc)	C
3.4	Areas de lineas frías y calientes delimitadas.	C
3.5	Piso lavable, antideslizable, paredes y techos lavables; desagüe y sistemas de drenaje hábiles.	0
3.6	Ventilación y extracción localizada funcionales y en buen estado (recambio de aire, aire acondicionado, campanas,	<u></u>
	etc) Alimentos en buen estado, fecha de caducidad disponible sin excepción, separación de alimentos crudos y cocidos.	3
3.7	Alimentos en buen estado, fecha de caducidad disponible sin excepción, separación de alimentos crudos y cocidos. Superficies limpias y desinfectadas, tablas de preparación de alimentos debidamente identificadas y en buenas	
3.8	condiciones. (control de calidad, registros diarios con firmas de responsabilidad)	C
3.9	Instalaciones eléctricas, tuberías o llaves de agua, circuitos o conexiones de gas industrial íntegras.	C
3.10	Utensilios, vajilla, cubiertos y accesorios adicionales con adecuados sistemas de desinfección, esterilizacion y salubridad. (control de calidad, registros diarios con firmas de responsabilidad)	_
3.11	Mecanismos de despacho o recepción de alimentos sin evidencia de contaminación cruzada, derrames y falencias en conservación de temperatira o cadena de frío-calor. 4. Baterias sanitarias	-
4.1	Delimitadas o señalizadas, alejadas de fuentes de contaminacion biológica o química	C
4.2	Registro de limpieza diario con firmas de responsabilidad	0
4.3	Superficies limpias, lavables y salubres, libres de contaminacion o malos olores.	
		C
4.4	Papel higiénico, jabón y gel desinfectante disponible. Sistema de eliminación o recolección de desechos documentado y funcional.	
15	Sigrams de Auminación o recolección de desechos documentado y tunciónal.	

in desgarros, cortes o deterioro que impliquen n estado y funcional. lique) y visores en buenas condiciones bello limpios, sin heridas abiertas, lesiones o ones de salud con potencial riesgo biologico es. RESULTADO Con conflictos en los ítems / Autorizac / No autor Con conflictos en los ítems / No autor	
lique) y visores en buenas condiciones bello limpios, sin heridas abiertas, lesiones o nes de salud con potencial riesgo biologico es. RESULTADO Con conflictos en los ítems / Autorizac / No autor as as al, con conflictos a eliminar o tratar	
lique) y visores en buenas condiciones bello limpios, sin heridas abiertas, lesiones o nes de salud con potencial riesgo biologico es. RESULTADO Con conflictos en los ítems / Autorizac / No autor as as al, con conflictos a eliminar o tratar	
bello limpios, sin heridas abiertas, lesiones o ones de salud con potencial riesgo biologico es. RESULTADO Con conflictos en los ítems / Autorizac / No autor as as al, con conflictos a eliminar o tratar	
RESULTADO Con conflictos en los ítems / Autorizac Con conflictos en los ítems / No autor Assal, con conflictos a eliminar o tratar	
RESULTADO Con conflictos en los ítems / Autorizad Con conflictos en los ítems / No autor Assassas, con conflictos a eliminar o tratar	
Con conflictos en los ítems / Autorizad Con conflictos en los ítems / No autor No autor as as ial, con conflictos a eliminar o tratar	
Con conflictos en los ítems/ No autor as al, con conflictos a eliminar o tratar	
as Ial, con conflictos a eliminar o tratar	izado
ial, con conflictos a eliminar o tratar	
ial, con conflictos a eliminar o tratar	
ial, con conflictos a eliminar o tratar	
the state of the s	
N DE ACCIÓN	name and a
Acción/Plazo	Responsable
) Simme
	Firma
earlicies & 01-03-2017	her -
EVALUADOR:	0/0/
	AN DE ACCIÓN Acción/Plazo IÓN Y PLAN DE ACCIÓN Área Fecha Écuricias & OI -03 -2017 EVALUADOR:



ANEXO IV - LISTA DE VERIFICACIÓN — LV ÁREAS DE CONVIVENCIA, COMEDOR, COCINA E HIGIENE

oc. Ref:SC-CL1-SO-010-PR

Emision: febrero 2016

REGISTROS/ANEXOS



Fecha registro:		Fecha registro: 0(-03 -20/2
Descripción:	01-05-2017	Descripción:
Foodbay registres		Fecha registro:
Fecha registro: Descripción:		Descripción:
Comentarios adicionales:		
		18
Verficador: @ (o	5 Tamayo	Cargo: Paramadico
Firma: Hoja 3/3		Nº ID: 1805034145

ANEXO IV - LISTA DE VERIFICACIÓN - LV ÁREAS DE CONVIVENCIA, COMEDOR, COCINA E HIGIENE

oc. Ref:SC-CL1-SO-010-P ev: 01

REGISTROS/ANEXOS

Fecha registro:	Fecha registro:
Descripción: 01 - 03 - 2017	Descripción:
7	
Fecha registro: Descripción:	Fecha registro: Descripción:
C	
Comentarios adicionales:	
Verficador: Carlos Tamayo	Cargo: Paramed Co
Firma: Hoja 3/3	Nº ID: 1805034143



ANEXO IV - LISTA DE VERIFICACIÓN - LV DE EQUIPAMIENTOS BOTIQUINES DE PRIMEROS AUXILIOS

		STATE OF THE PARTY OF	HDENTHERONGION			
Proyecto	CON	SORCIO LINEA 1 METR	O DE OUTTO	the state of the s	retoo de	0, 0, 10
Sector/Tr	ramo: 501 Do	selas				
Verificado	or: Carlos Ta	mayo		Cargo:	ación: 08-03 - 2	> 17.
		The state of the s	CARACTERIZACIÓ	10	namedico	
Proceso/A	210160 (100		0.00.00			
Tipo de ir	nspección: Progra	mada	☐ No pi	rogramada		
Control o	peracional asociado:			Re	equisito legal y otros:	8
SC-CL1-	SO-010-PR Plan de Emerge	ncias Médicas v Prir	neros Auvilios - DEM	ADC -D).E. 2393	
	Ores		TO MOMINOS PEN		cuerdo Ministerial 174. C-CL1-SO-001-PR Program	a de Vigilancia de 1- c-1 .
01:11		E-Manual Control	VERMEN(6/(6)(6)(1)		estate Amount	a de vigilancia de la Salud
Objetivo	Vehículo M	aquinaria	e Otro	PI	aca/Nº/Serie:	91
			ह्यांच्याव्यक्ष	9250065	A STATE OF THE STA	of logs
N°			Ítem			Verificación del
1	Botiquín con estuche rígido	0 0 compacto (de stelle				cumplimiento
2	Botiquín con identificación	(n oi Cruz rois - 5	ertura sin dispositivos de cierre	como llaves o conda-	dos)	
3	Instructivo de uso do botio	(p.ej. Cruz roja en ron	do blanco)	<u>_</u>		
4	Instructivo de uso de botio	luiti con tirma de respo	nsabilidad médica	C		
5	Contenido documentado d	el botiquin con firma di	e responsabilidad méd	ica y caducidad	C	
6	Gasas estériles en sobre ce		es.	11 4 ,546 •),		
25776	Vendas de gasa de 4 pulga		C			
7	Vendas de gasa de 2 pulga		0			
8	Vendas elasticas de 6 pulga					
9	Tijera pequeña de punta ro		_			,
10	Esparadrapo en tiras o rollo	o: mínimo 5 tiras o 1 ro	ollo mediano.			
11	Parche ocular: mínimo 2		C			
12	Guantes de manejo simple:	mínimo 2 pares.				
13	Suero fisiológico frasco peq		C			
14	Agua oxigenada frasco pequ	ueño: 1	C			100000
15	Apositos (curitas simples): r		C			
16	Gasa vaselinada: mínimo 2	cohree	C		s Solvateronico is enconoci	
17			C	-		
18	MEDEVAC o Flujo de emergo	encias medicas actual,	disponible y visible.	C		66 . The de labor 196.50 to San and 1
- 19	Conocimiento de la aplicació	n de acciones y medid	as de primeros auxilios	s básicos 👅		
	Conocimiento de la aplicació	n del MEDEVAC o flujo	grama de atención en	emergencias	C	
\bigcirc	Conocimiento de funciones t	pásicas de insumos y co	ontenido del botiquín d	le P.A.		9
						4.1
[](RESULTADO			
A	Conforme / Autorizado		Con conflictos en los í	tems	/ Autorizado	
	No conforme / No autorizado		Con conflictos en los í	tems	/ Autorizado / No autorizad	
			-170 011 103 1		/ No autorizad	0
VIO AL			EVALUACIÓN			
No ID		Nombre		Área	Fecha	
1+24055	143	Andris Governs		District Control	Cuid	Firma

Descripción:
Verificación del cumplimiento:
C: Ítem en situación regular o en cumplimiento, con la eficacia y eficiencia adecuadas
NC - En incumplimiento: Ítems en incumplimiento o en situación de regularidad parcial, con conflictos a eliminar o tratar

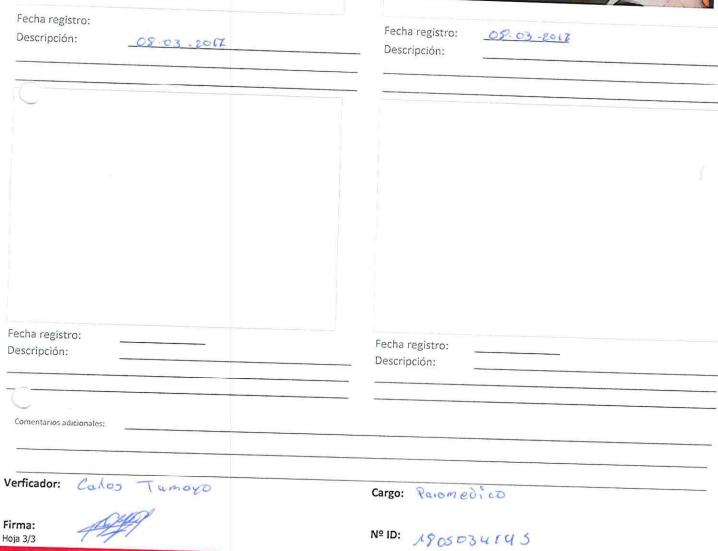
ANEXO IV - LISTA DE VERIFICACIÓN - LV DE EQUIPAMIENTOS BOTIQUINES DE PRIMEROS AUXILIOS

Doc. Ref:SC-CL1-SO-010-PR
Rev: 01
Emision: febrero 2016

MEN I

REGISTROS/ANEXOS







ANEXO,IV - LISTA DE INSPECCIÓN — LV ÁREAS DE CONVIVENCIA, COMEDOR, COCINA E HIGIENE

idence, ikrifan SIZ-(Clen-Side-(digo-ferr ICON), iprafir GIZ-(Clen-Side-(digo-ferr IRON): idin

				The same and the	TRE	ITHETCACTON					
Tramo: L	12 Cla				-	Servicio:	Propio: Subcon:		CL-1		
	4.5	ones sanitarias		Higiene-Vestuario		Areas de Comedor		-	esparcimiento		
[Otras	puntos	de t	tidez tacion					** * * * *		2 (2
Eval	luador: P	Figuenz					Ca	rgo: 7	EM		
	-	- Violentine				RIFICACIÓN		MEET V	CARLES AND A	STATE OF STREET	THE STORMAN
N°				Íten		as de comedor			Verifici	ación del c	umplimiento
			es de otras a	areas de trabajo, area		efinidas en la construccio	on, alejados o	de focos	emerge a real grants		
1.1	insalubre Adecuad	la iluminacion en si	tios apartad	os de fuentes de luz	natural, e	lluminacion suficiente e	en trabajos y	turnos	<u>.</u>	Section 1 Schoolse	and the second of the second o
1.3	The state of the s		ambio de air	re en areas de transic	ion entre	cocina/comedor e instal	laciones en g	eneral	1		e la compania de la compania del compania del compania de la compania del la compania de la compania del l
1.4	Pisos, pa	aredes y techos lav	ables, limpic	os, con una altura mir	ılma de 2	,3 m.	*****			***************************************	THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO
1.5	Area de	lavado de manos o	on dotacion	de jabon, agua pota n firmas de responsal	ble y disp	ensador de alcohol gel p	para lavado o	de manos,		WHEN NAME OF STREET	A ATTENDAMENT OF THE SECOND
1.6	100 mm - 100	***		n colocado en sitios v		ara el personal.		The si	#8 #8		19
1.7	'Vajilla y	cubiertos colocado	s en sitios li	mpios, secos y ventila	idos.	1 14 -W 2			A C MANUAL PROPERTY OF THE PARTY OF		"." : m
1.8	Bandeja	s de alimentacion o	colocadas en	sitios limpios y secos n firmas de responsal	, areas d	e recoleccion de bandeja	as vacias y di	isponibles	.1		
1.9				os salubres y superfic				********	-,		
1.10	Despach	no de bebidas o jug	os disponibl	es en condiciones sal	ubres.						
1.11	Mecanis	mos adecuados par	a eliminacio	on de insectos evitand	o contam	inacion de alimentos o c	contacto con	usuarios			*** *** *** *** *** ***
1.12	Mesas li		erficies desir			vectores. (control de ca				-	
	***************************************					es de agua de consum					
2.1	Botellon aspecto			uenas condiciones sin		errames o alteraciones e	en su estructi	ura y	., -		C
2.2	Fechas	de entrega y tiempo		onsumo disponibles y		tados.			×	(144 - 144) - 144)	C
2.3	Mecanis	mo de apertura y c	ierre del disp	pensador funcional y	salubre, :	sin derrames o fugas.					C
2.4						nsadores en caso de fren				en - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	C
2.5	!Puntos de	de hidratacion en ca fuentes de contam	ampo bajo re inacion blolo	esguardo del sol o fac ogica o quimica	tores an	bientales que pudiesen a	afectar su ca	lidad y	78 78	Consideration for the	C
2.6	Recipien	ntes suficientes para	ellminación •	i de vasos y desechos					* 1-2-		C
3.1	Instalaci		es de otras a	areas de trabajo, area		as de copinas finidas en la construccio	n, alejados d	le focos		iv -v	
3.2	Areas de	e separación de alin	nentos debio	damente selladas, cua	rtos fríos	habiles y salubres	11.410			The second of the second	Control of the Contro
. 3.3	Areas de	e cocina delimitada:	(carnicos-n	nariscos-pescados, pe	recibles,	bodega, despacho, etc)					
3.4	Areas de	e lineas frías y calie	ntes delimita	adas.				N	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *		21 S S S
3.5	Piso lava	able, antideslizable,	paredes y b	echos lavables: desac	iüe v siste	emas de drenaje hábiles.		- man annuturi (bara pad	y		
3.6						mbio de aire, aire acond		mpanas,		1	
3.7		os en buen estado,	fecha de ca	ducidad disponible sir	excepcio	ón, separación de alimen	itos crudos y	cocidos.			restrict two Spinostanian Editions
3.8				las de preparación de os diarios con firmas		s debidamente identifica nsabilidad)	adas y en bu	enas		order or s	HART FOR SERENT
3.9						nes de gas Industrial ínte	Fillian and the second		!		
3.10	Utensilio salubrida	s, vajilla, cubiertos ad. (control de cali	y accesorios dad, registro	s adicionales con adec os diarios con firmas c	uados sis le respon	stemas de desinfección, (sabilidad)	esterilizacion	у	7 1 Maria and Ambarana and Amba		7 (********** ** **)
3.11	Mecanisr	nos de despacho o rvación de temper	recepción d	le alimentos sin evide	ncia de c	ontaminación cruzada, d	lerrames y fa	ilencias			en in mention of
	1					rias sanitarias					4
4.1				fuentes de contamina	cion bioló	gica o química			The Section of the American Section	C	
4.2	Registro	de limpieza diario d	on firmas d	e responsabilidad	ma m 1 4 1			water part of the		C	
4.3	Superficie	es limpias, lavables	y salubres,	libres de contaminaci	on o mal	os olores.		The State of Contract of the	*******	C	-
4.4	Papel hig	iénico, jabón y gel	desinfectan	te disponible.			Some of Deleter Co.			1	
4.5	Sistema	de eliminación o re	colección de	desechos documenta	ado y fun	cional.				C	

-	No. 10 14 No. 21 2015 F. S. Sentano, Cont. and S. Sentano, Spinish and S. Sentano, Spinish S. Sentano,	5. Higiene y ve		and the second s
5.1	l Personal de cocina comedor uniforme en buen estado, fi riesgo biológico o contaminación de productos.			*
.2	Personal de cocina comedor botas o calzado antideslizab	ole en buen estado y f	uncional.	
.3	Personal de cocina comedor cofia, mascarilla, guantes (cuando aplique) y visores en buenas condiciones			
.4	Personal de cocina comedor manos y zonas visibles de la plel o cabello limpios, sin heridas abiertas, lesiones o enfermedades dermatológicas fuente de riesgo biológico.			
.5	Personal de cocina comedor sin afecciones respiratorias o condiciones de salud con potencial riesgo biologico			
.6	Personal operativo uniforme y EPI en buenas condicione	es generales.		C
100		RESULTA		
(*)	Conforme / Autorizado	Con conflictos en los ítems		/ Autorizado
	☐ No conforme / No autorizado		onflictos en los ítems	
eripei uación item e En inc	ón: :) n situación regular o en cumplimiento, con la eficacia y eficien cumplimiento; ítems en incumplimiento o en situación de regu	ncia adecuadas Ilaridad parcial, con con	iflictos a eliminar o tratar	
		PLAN DE A	CCIÓN	
Иδ	Descripción del incumplimiento	Land Land	Acción/Plazo	Responsable
				14
	\$5 SE			
			- Mariana	
	-			
	A STATE OF THE STA	10		
. la				
is the second				
j. 14				
t de la company				
. 10				
- 1-		EVALUACIÓN Y PL	AN DE ACCIÓN	
	Nombre	EVALUACIÓN Y PL	AN DE ACCIÓN Área Fecha	Firma
<i>R</i> 2 ***	Nombre	EVALUACIÓN Y PL	AN DE ACCIÓN Área Fecha	M. F. G. O
no	Nombre Nombre	EVALUACIÓN Y PL	AN DE ACCIÓN Área Fecha	M. F. S. O
no	11 21 21 6 6 150	EVALUACIÓN Y PL	AN DE ACCIÓN Área Fecha	M. F. S. O
no	11 21 21 6 6 150	and consistence of the constant of the constan		M. F. S. C
no	11 21 21 6 6 150	EVALUACIÓN Y PL	DOR:	M. F. S. C.

ANEXO IV - LISTA DE VERIFICACIÓN — BATERIAS SANITARIAS Y VESTUARIOS

STUARIUS



Comentarios adicionales:

Verficador: Pablo Figueroa

Cargo: Poroumedico BJR

Firma: Hoja 3/3 Nº ID: