

APE 1.3 PROCESOS DE ESTERILIZACION: INSPECCIÓN

Record ID

NOMBRE EVALUADOR

FECHA REALIZACIÓN DE PAUTA

FUNCIONARIO EVALUADO

CRITERIO DE EVALUACIÓN

1.- Lavado clínico de manos o higienización de manos ☐ Sí ☐ No

2.- Uso de delantal con mangas y gorro integral ☐ Sí ☐ No

3.- Realiza revisión del estado del contenedor, sujeción de porta filtro y hermeticidad de la tapa del contenedor ☐ Sí ☐ No

Existen hallazgos en el contenedor ☐ Sí ☐ No

Indicar hallazgos

- ☐ Presencia de materia orgánica
- ☐ Presencia de materia inorgánica
- ☐ Picadura en superficie
- ☐ Pérdida de pasivo
- ☐ Corrosión
- ☐ Pieza fracturada.

4.- Revisión del instrumental en forma intencionada usando lámpara-lupa ☐ Sí ☐ No ☐ N/A

Existen hallazgos en el instrumental ☐ Sí ☐ No

Indicar hallazgos

- ☐ Presencia de materia orgánica
- ☐ Presencia de materia inorgánica
- ☐ Picadura en superficie
- ☐ Pérdida de pasivo
- ☐ Corrosión
- ☐ Pieza fracturada.

5.- Revisión de piezas ensambladas, desarmadas e interior de piezas articuladas ☐ Sí ☐ No ☐ N/A

Existen hallazgos en las piezas ☐ Sí ☐ No

Indicar hallazgos

- ☐ Presencia de materia orgánica
- ☐ Presencia de materia inorgánica
- ☐ Picadura en superficie
- ☐ Pérdida de pasivo
- ☐ Corrosión
- ☐ Pieza fracturada.

6.- Verificación permeabilidad de los lúmenes

- ☐ Si ☐ No ☐ N/A