

APF 1.5 ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS

Record ID

NOMBRE EVALUADOR

FECHA REALIZACIÓN DE PAUTA

SELECCIONAR SERVICIO

- ☐ Pabellón
- ☐ UCM 6to piso
- ☐ UCM 4to piso
- ☐ UCM 3er piso
- ☐ UCM 1er piso
- ☐ CAPC
- ☐ UPC Respiratoria
- ☐ UPC 5to piso
- ☐ UPC Quemados
- ☐ UPC Valech
- ☐ UEH
- ☐ Farmacia

INDICAR SECTOR

- ☐ A
- ☐ B
- ☐ C
- ☐ NO APLICA

Sector Pabellon

- ☐ Preanestesia
- ☐ Pabellon
- ☐ Angiografo
- ☐ Recuperacion

Sector Unidad Emergencia

- ☐ Urgencia Valech
- ☐ Extension
- ☐ Leve

SELECCIONAR LUGAR DE ALMACENAMIENTO

- ☐ REFRIGERADOR
- ☐ GAVETA GENERAL
- ☐ CAJA FUERTE
- ☐ OTRO (INDICAR)

OTRO LUGAR DE ALMACENAMIENTO

(indicar)

CRITERIO DE EVALUACIÓN

Existe lugar físico para almacenamiento de medicamento

☐ Sí ☐ No

Se evita que los rayos solares puedan llegar de forma directa hasta los medicamentos

☐ Sí ☐ No

Las superficies de almacenamiento de medicamentos se encuentran limpias

☐ Sí ☐ No

Los medicamentos se almacenan respetando su fecha de vencimiento

☐ Sí ☐ No

Los medicamentos se encuentran con fecha vigente

☐ Sí ☐ No

Los medicamentos termolábiles se mantienen guardados en refrigeradores

☐ Sí ☐ No

INDICAR OBSERVACIONES EN CASOS DE SITUACIONES IRREGULARES

CUMPLE PAUTA
1 = SI CUMPLE
0 = NO CUMPLE