	NOMBRE	CÓDIGO
CLÍNICA San Rafael	**INVENTARIO DIARIO DE MALETA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA**	**08-3-FT-007**
	TIPO DE DOCUMENTO: **FORMATO** / PROCESO: **MISIONAL**	VERSIÓN 002

Servicio: Atención domiciliaria		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
Mes: **Año:**		M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
INVENTARIO DE MALETA																																																															
INSUMOS - DISPOSITIVOS MÉDICOS	**CANT**																																																														
BOLSA ROJA																																																																			
CAJA DE GUANTES																																																																			
CAJA TAPABOCAS																																																																		
BATA PACIENTE																																																																		
KIT DE HOSPITALIZACION EN CASA																																																																		
FONENDOSCOPIO																																																																		
TENSIOMETRO																																																																		
TERMOMETRO																																																																		
OXIMETRO																																																																		
GLUCOMETRO																																																																		
GAFAS DE BIOSEGURIDAD																																																																		
Firma auxiliar de enfermera:																																																																		

Observaciones:

Responsable: Enfermera profesional