CLÍNICA San Rafael	NOMBRE **KIT DE EMERGENCIA OBSTÉTRICA (CÓDIGO ROJO)**		CÓDIGO **03-M-FT-028**
	TIPO DOCUMENTO **FORMATO**	PROCESO **MISIONAL**	VERSIÓN 001

PROCESO/SERVICIO: **PISO:** **SEDE:**

MES:		**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**		
AÑO:	**Cant**	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
MEDICAMENTOS																																																																																															
Ampicilina + sulbactam x 1 gr	4																																																																																														
Betametasona x 4 mg	6																																																																																														
Labetalol amp x 100 mg	1																																																																																													
Misoprostol tab x 200 mcg	4																																																																																													
Metilergometrina amp x 0,2 mg	2																																																																																													
Nifedipino cap x 10 mg	30																																																																																													
Nifedipino cap x 30 mg	30																																																																																													
Sulfato de magnesio amp x 10 ml	20																																																																																													
Oxitocina amp x 10 UI	20																																																																																													
Acido tranexamico amp x 500 mg	4																																																																																													
Hartman x 500 ml	10																																																																																													
Cloruro de sodio 0,9% x 500 ml	10																																																																																													
INSUMOS																																																																																																
Venocath # 16	5																																																																																													
Venocath # 18	5																																																																																														
Jeringa x 10 ml	10																																																																																													
Equipo Macrogoteo	5																																																																																													
Equipo Microgoteo	5																																																																																													
Sonda vesical # 16	1																																																																																													
Cistoflo adulto	1																																																																																														
Canula nasal adulto	1																																																																																													
Equipo transfusión	1																																																																																													
Humidificador	1																																																																																														
Nipple	1																																																																																														
Equipo LC 5000	1																																																																																														
Guante estéril # 6,5	2																																																																																													
Guante estéril # 7,5	2																																																																																														
Guante estéril # 8,5	2																																																																																														
FIRMA																																																																																																			

OBSERVACIONES

Responsable: **Enfermera profesional**