



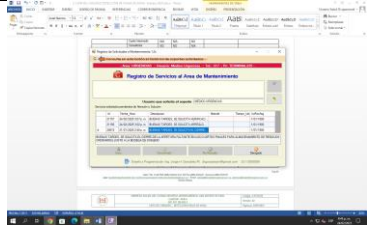
FECHA	DD	18	MM	02	AAAA	2025	HORA	M/T
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN			JOSE CICERI SANTOS					

ÁREA Y/O SERVICIO	PRESENTAN DAÑO SI/NO/NA			OBSERVACIONES	EVIDENCIA	
	Unidad Sanitaria	Duchas y Lavamanos	Posetas			
URGENCIAS	Observación Mujeres	NO	NO	N/A		
	Observación Mujeres	NO	NO	N/A		
	Observación Hombres	NO	NO	N/A		
	Consultorios Niños	SI	NO	N/A	HUMEDADEN PAREDESCONSULTORI O PEDIATRICO	
	Consultorios Mujeres	NO	NO	N/A		
	Consultorio No 1	NO	NO	N/A		
	Baño Entrada Hombres	NO	N/A	N/A		
	Baño Entrada Mujeres	NO	N/A	N/A		
HOSPITALIZACIÓN H2	Stand de Enfermería	N/A	N/A	N/A		
	Personal Asistencial	NO	N/A	N/A		
	Pasillo H2 (Oficina)	NO	NO	N/A		
	Pasillo H2 (UCIN)	NO	NO	N/A		
	Cama 356-358	NO	NO	N/A		
	Cama 359-361	NO	NO	N/A		
	Cama 376-377	N/A	N/A	N/A		
	Cama 362-364	NO	NO	N/A		
	Cama 365-367	NO	NO	N/A		
	Cama 368-370	NO	NO	N/A		
Cama 371-372	NO	NO	N/A			

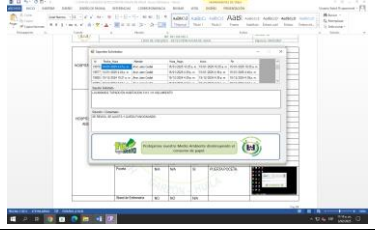
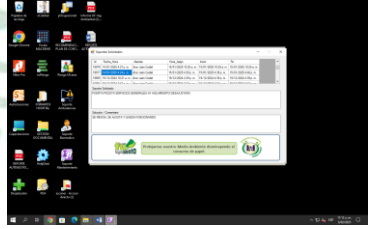


	Cuarto Intermedio	N/A	N/A	NO		
SALA DE PARTOS	Consultorios	NO	NO	N/A		
	Stand Médicos	NO	NO	N/A		
	Sala de Partos	NO	NO	N/A		
	Cubículos	NO	SI	N/A	LAVAMANOS FUERA DE SERVICIO	
	Consultorio Ginecólogo	NO	NO	N/A		
	Trabajo de Partos	NO	NO	NO		
CIRUGÍA	Sala de Espera Interna	NO	NO	N/A		
	Central de Esterilización	NO	NO	N/A		
	Vestier Hombres	NO	NO	N/A		
	Vestier Mujeres	NO	NO	N/A		
BANCO DE SANGRE	Baños	NO	NO	N/A		
IMÁGENES DIAGNOSTICAS	Imageneología	NO	NO	N/A		
	Tomografía	NO	NO	N/A		
	Rayos X	NO	NO	N/A		
UCI ADULTOS	Baño Entrada	NO	NO	N/A		
	Baño Pacientes	NO	NO	N/A		
LABORATORIO CLÍNICO	Personal Asistencial	NO	SI	N/A		
	Pacientes	NO	NO	N/A		
	Cuartos De Residuos	NO	NO	N/A	ARREGLO EN LA PARED	
DEPOSITOS	Residuos No Peligrosos	N/A	N/A	NO		



CENTRALES	Residuos Peligrosos	N/A	N/A	NO	CIEERE TOTAL PUERTA CUARTO DE RESIDUOS	
HOSPITALIZACIÓN H3	Stand de Enfermería	NO	NO	N/A		
	Cama 338-340	NO	NO	N/A		
	Cama 341-343	NO	NO	N/A		
	Cama 344-345	NO	NO	N/A		
	Cama 346-347	NO	NO	N/A		
	Cama 348-349	NO	NO	N/A		
	Cama 350-351	NO	NO	N/A		
	Cama 352-353	NO	NO	N/A		
Cama 354-355	NO	NO	N/A			
HOSPITALIZACIÓN H1-B	Stand de Enfermería	NO	NO	N/A		
	Cama 320-322	NO	NO	N/A		
	Cama 323-325	NO	NO	N/A		
	Cama 326-328	NO	NO	N/A		
	Cama 329-331	NO	NO	N/A		
	Cama 332-333	NO	NO	N/A		
	Cama 334-335	NO	NO	N/A		
	Cama 336-337	NO	NO	N/A		
	Poceta y cuarto intermedio	N/A	N/A	NO		
	Stand de Enfermería	NO	NO	N/A		
	Cama 301	NO	NO	N/A		
	Cama 302	NO	NO	N/A		
	Cama 303-304	NO	NO	N/A		



HOSPITALIZACIÓN H1- AISLAMIENTO	Cama 305-307	NO	NO	N/A		
	Cama 308	NO	NO	N/A		
	Cama 309-310	NO	NO	N/A		
	Cama 311-312	NO	SI	N/A	LAVAMOS DAÑADO	
	Cama 313-314	NO	NO	N/A		
	Cama 315	NO	NO	N/A		
	Cama 316	NO	NO	N/A		
	Cama 317	NO	NO	N/A		
	Cama 318-319	NO	NO	N/A		
	Lavamanos pasillos	N/A	NO	N/A		
	Poceta	N/A	N/A	SI	PUERTA POCETA	
PEDIATRIA	Stand de Enfermería	NO	NO	N/A		
	Cama 401-402	NO	NO	N/A		
	Cama 403-404	NO	NO	N/A		
	Cama 405-406	NO	NO	N/A		
	Cama 407-408	NO	NO	N/A		
	Cama 409-410	NO	NO	N/A		
	Cama 411-412	NO	NO	N/A		
	Stand de Enfermería	NO	NO	N/A		



CONSULTA EXTERNA	Sala De Espera	NO	NO	N/A	BAÑO TAPADO	
	Consultorio	NO	NO	N/A		
	Consultorio	NO	NO	N/A		
	Consultorio	NO	NO	N/A		
	Consultorio	NO	NO	N/A		
	Consultorio	NO	NO	N/A		

OBSERVACIONES FINALES

JOSE CICERI SANTOS
Nombre y Firma Responsable Evaluación