



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Seleccio ne con X	ESTADO	OBSERVACIONES
<b>Personal Médico, Auxiliar y Conductores</b>					
<p>Acto administrativo Aerocivil 2015</p> <p>Resolución 3100 del 2019 Min Salud: 11.1.1</p> <p>Resolución 001019 del 2012 Aerocivil clasificación aeropuertos</p> <p>Decreto 1601 de 1984 Min Salud articulo 74,75</p> <p>Manual de Servicios de aeropuertos Capitulo servicios Médicos</p>	Médicos	<p>Categoría I Aeropuerto: Verifique hoja de vida Diploma, Acta de Grado, Tarjeta profesional, Registro expedido por la autoridad de salud para el ejercicio de la profesión curso vigente ACLS .</p> <p>Experiencia General tres (3) años en el ejercicio de la medicina (cualquier rama de la medicina) Dos (2) año Experiencia especifica (servicios urgencias o servicios médicos aeroportuarios)</p> <p>Categoría II Aeropuerto: Verifique Hoja de vida, Diploma ,acta de grado, Tarjeta profesional, Registro expedido por la autoridad de salud para el ejercicio de la medicina , Curso vigente ACLS</p> <p>Experiencia General Dos (2) años cualquier rama de la medicina, uno (1) año servicios urgencias o servicios médicos aeroportuarios</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
<p>Acto administrativo Aerocivil 2015</p> <p>Resolución 3100 del 2019 Min Salud: 11.1.1 11.2.1</p> <p>Resolución 001019 del 2012 Aerocivil</p>	Auxiliar Enfermería /APH	<p>Categoría I Aeropuerto: Verifique hoja de vida, Diploma, Acta de grado auxiliar enfermería o APH Registro expedido autoridad salud para ejercicio de la profesión, Curso BLS</p> <p>Experiencia General tres (3) años cualquier</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Seleccio ne con X	ESTADO	OBSERVACIONES
clasificación aeropuertos  Decreto 1601 de 1984 Min Salud artículo 74,75		área como auxiliar enfermería/APH Experiencia Especifica: Uno (1) año en urgencias o servicios médicos aeroportuarios Categoría II Aeropuerto: Diploma, Acta de grado auxiliar enfermería, Registro expedido autoridad salud para ejercicio de la profesión, Curso BLS Experiencia General (2) años cualquier área como auxiliar enfermería Experiencia Especifica: Uno (1) año en urgencias o servicios médicos aeroportuarios			
Acto administrativo Aerocivil 2015  Resolución 3100 del 2019 Min Salud: 11.1.1 11.2.1	Conductores	Verificar curso de operador vehículos emergencias vigente , curso conducción en plataforma vigente, licencia de conducción ,curso BLS vigente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Información General					
Resolución 3100/19 Min salud	Realizan turnos de prestación del servicio (8,12,24, 48, 72 horas):	Verificar los turnos que tienen establecidos	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100/19 Min salud	Cuentan con Contrato No.	Verificar contrato , objeto, vigencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100/19 Min salud	El contrato se encuentra vigente Contrato: Desde: Hasta:	Verificar detalles del contrato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**FORMATO**

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS**

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Decreto 052 2017 Min Trabajo	Tienen Implementado el Programa de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Verificar programa y su actualización frente a las normas	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Decreto 1601 de 1984 Min Salud	Verificar que cuenten con los servicios públicos	Verificar si cuentan con tanques de almacenamiento y plantas eléctrica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
<b>Infraestructura</b> (piso, techos, paredes, muros, cielos rasos)					
Resolución 3100/19 Min salud 7.1 7.3 11.2.1  Resolución 4445 Min salud 1996	Recepción o sala de espera:	Verificar si cuentan con los muebles y elementos de oficina necesarios para desarrollar funciones	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100/19 Min salud 7.1 7.3 11.2.1  Resolución 4445 Min salud 1996	Consultorio	Verificar piso, Techo, muros si son impermeables , solidos , resistentes, antideslizantes ,fácil limpieza ,uniformes, tener nivelación adecuada(media caña )resistentes a temperatura Cuenta con lavamanos o baño, separación del área de entrevista y valoración del paciente ventilación, muebles de oficina	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100/19 Min salud 7.1 7.3 11.2.1  Resolución 4445 Min salud 1996	Puesto de servicio o de enfermería	Verificar piso, techo, muros si son impermeables , solidos , resistentes, antideslizantes ,fácil limpieza ,uniformes, tener nivelación adecuada(media caña )resistentes a temperatura	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
		Muebles de oficina para desarrollar sus funciones			
Resolución 3100/19 Min salud 7.1 7.3 11.2.1  Resolución 4445 Min salud 1996	Sala de procedimientos menores	Verificar piso, techo, muros si son impermeables , solidos , resistentes, antideslizantes ,fácil limpieza ,uniformes, tener nivelación adecuada(media caña )resistentes a temperatura lavamanos mesón en acero inoxidable con sus pocetas para el lavado y desinfección de elementos y equipos médicos	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100/19 Min salud 7.1 7.3 11.2.1  Resolución 4445 Min salud 1996	Área de aseo	Verificar poceta, punto hidráulico, desagüe , almacenamiento de elementos de aseo con sus soportes	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100/19 Min salud 7.1 7.3 11.2.1	Almacenamiento de equipos y elementos de emergencia	Verificar el área si los equipos están debidamente organizados	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 25/11/19 7.1 7.3 11.2.1 11.1.6  Resolución 839 marzo 23/2017Min Salud	Área Archivo	Verificar si se cuenta con los muebles necesarios las historias clínicas deben estar archivadas por número de cedula y año. últimos cinco años en el servicio De cinco años hacia atrás en el archivo del aeropuerto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**FORMATO**

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS**

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Decreto 1601 de 1984 Min Salud	Área inspección mercancías peligrosas área de aislamiento	Verificar que cumplan las condiciones establecidas en relación a pisos, techos, paredes extinto ABC Camilla fija ventilación baño con sus muebles	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Ley 1831/2017 Resolución 1435 nov/19 Min salud	Terminal "Regulación del uso de desfibriladores en lugares de alta afluencia. LEY 1831 de mayo de 2017"	Verificar si se cuenta con los equipos en el terminal y la hoja de vida con sus Mattos registrados	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Decreto 1601/1984 Min salud	área de salud pública para realizar el control y la vigilancia de sus funciones	Verificar si se cuenta con presencia de salud pública en el aeropuerto y disponibilidad	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Manual de operaciones	Ubicación en área restringida	Verificar área donde está ubicado el servicio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Manual de operaciones	Ubicación en área publica	Verificar área donde está ubicado el servicio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 /2019 Min salud 7.1 7.3 11.2.1 11.1.2	Señalización sala de procedimientos, consulta prioritaria, archivo, almacenamiento, sala de espera, residuos peligrosos Espacios adecuados para rodaje de camillas con rampas al ingreso del servicio	Verificar la señalización de cada área del servicio  Áreas cuentan con los espacios adecuadas para el rodaje de camillas	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 /2019	Área parqueo ambulancia	Verificar si cuenta con parqueo aledaño al servicio medico aeroportuario	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**FORMATO**

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS**

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Circular 27 Manual operaciones Aerocivil				<input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Manual operaciones RAC 14	Comunicación con área de SEI/seguridad/interna/e xterna	Verificar si se cuenta con radio comunicaciones y teléfonos para llamadas interno y externo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100/2019 Min salud 7.1 7.3 11.2.1	Área de almacenamiento de balas de oxígeno con su respectivo amarre	Verificar estado de las balas sus Mattos pruebas hidrostáticas y el amarre	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 1164/2002 Min Ambiente y Desarrollo sostenible  Decreto único 1076/2015 Sector Ambiente y Desarrollo sostenible	Área de recolección residuos hospitalarios	Verificar si cuenta con las canecas de colores y sus bolsas respectivas y con área almacenamiento dentro del servicio con las especificaciones técnicas establecidas	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	

**Medicamentos y Equipos médicos**

**Medicamentos básicos para el servicio médico aeroportuario**

GIVC-1-0-15- 25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1				<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	ANTI ARRÍTMICOS: Amiodarona,	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1	NITRATOS: Di nitrato de Isosorbide	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución				<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1					
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	ANTIHIPERTENSIVOS : Inhibidores de ECA:opcional calcioantagonistas clonidina	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	ANTISEPTICOS Desinfectantes: Clorhexidina digluconato + cetrimida,	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	ANALGÉSICOS Y AINES: Acetaminofén- Ibuprofeno- Diclofenaco	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución	ANALGÉSICOS NARCÓTICOS: Tramadol	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1					
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS: Dipirona	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	CORTICOIDES SISTÉMICOS: Dexametasona, Hidrocortisona, Betametasona	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	ANTICONVULSIVANT ES: Fenitoina	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución	PSICOLEPTICOS: ANTIPSIKÓTICOS CONVENCIONALES (Haloperidol)	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1					
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	HIPNÓTICOS SEDANTES: para aquellos servicios médicos que cuenten con resolución de Estupefacientes, Opciones Midazolam. Diacepan	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	ANTI-HISTAMINICO S Loratadina, Clemastina	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	BRONCODILATADORES: Salbutamol-Fenoterol Bromhidrato con Bromuro de Ipratropio solución para nebulizar	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución	DESCONGESTIONANTES NASALES: Oximetazolina-	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1					
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	LÍQUIDOS PARANTERALES: DAD 5%- DAD 10%- SSN- Solución Lactato de Ringer	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	ANTIEMÉTICOS: Metoclopramida, alizaprida	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	ANTIESPASMÓDICOS : Butil Bromuro de Hioscina Simple y compuesta	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución	ANTIULCEROSOS: Omeprazol amp	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1					
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Suero antiofídico polivalente según la región.	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1	Resolución de autorización vigente por parte del Fondo Nacional de Estupefacientes para cumplir con los requisitos establecidos para el manejo de medicamentos de control para aquellos servicios médicos que cuenten con resolución de Estupefacientes,	Verificar vigencia resolución si les aplica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	OTROS: Adrenalina, Atropina, ácido acetil salicílico, Dimenhidrinato, Sales de hidratación oral, clorhidrato de proparacaina oftálmico, Lidocaina con o sin epinefrina	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1	ANTI ARRÍTMICOS: Amiodarona,	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1				<input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	QUEMADURAS: Sulfadiacina de Plata, Gasa vaselinadas unidosis	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
INSUMOS					
GIVC -1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Alcohol	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/Aero civil 7.1.1  Resolución 3100/25711/1 9 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Algodón en pomos	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil	Apósitos de gasa esteril 3x3 x 5 unid y	Verificar existencia y vencimiento y	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
7.1.1 Resolución 3100/25711/1 9 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Apósitos de algodón.	control establecido para tal fin		<input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1 Resolución 3100/25711/1 9 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Baja lenguas	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1	Baterías recargables Tipo C alcalina	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1	Baterías recargables Triple AAA alcalina	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1	Baterías recargables 9 voltios alcalina	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1	Bata paciente	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1	Cánula de guedel 0 a 5	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100/25711/1 9 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1				<input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25711/1 9 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Cánula nasal de oxígeno para adulto	verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25711/1 9 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Cánula nasal de oxígeno pediátrico	Verificar existência	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1	Cargador de baterías (1)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1	Catéteres venosos de diferentes tamaños	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100/25711/1 9 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1				<input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25711/1 9 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Cinta de esparadrapo	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25711/1 9 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Cinta de microporo	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25711/1 9 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Cinta métrica	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25711/1 9 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Clorhedixina jabón y solución (jabón lavado manos/solución lavado heridas)	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Cobija para el paciente.	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4	Compresas 45x45 paquete x 5 unid	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4	Conjunto de inmovilizadores de cuello 2 de c/u	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
11.2.1					
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Conjunto de inmovilizadores de extremidades 2 de c/u	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Curas redondas caja	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Curas estándar caja	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Dispositivo autoinflable de bolsa válvula máscara con reservorio de oxígeno para adultos (1)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
7.1 7.3 11.1.4 11.2.1					
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Dispositivo autoinflable de bolsa válvula máscara con reservorio de oxígeno pediátrico (1)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Electrodos	Verificar existencia y su vencimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Elementos de desinfección y aseo.	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1	Equipos de micro goteo	Verificar la existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1				<input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Equipos de macro goteo	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1	<b>Equipos de protección para una emergencia ESPII:</b>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Kit de protección de emergencias ESPII (1)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud	Traje de protección para agentes biológicos con costuras termo selladas (2 mínimo)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
7.1 7.3 11.1.4 11.2.1					
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Guantes nitrilo butil(2 mínimo)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Bolsas de protección química (3 mínimo)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Extensiones de oxigeno	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1	Ganchos de cordón umbilical estériles o similares	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1				<input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Gel para los electrodos	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Guantes desechables.	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1  Resolución 1164/2002	contenedor de elementos cortopunzantes (agujas, vidrio, ampollas vencidas, reserva) (4 )	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
1076/2015					
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Hilo de sutura pro lene 2.0, 3,0, 4,0 y 5,0	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Hisopos	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Humidificadores simples	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución	Humificadores Venturi con manguera corrugada	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1					
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Jeringas desechables de diferentes tamaños (1 cc, 2 cc, 3 cc, 5 cc, 10 cc, 20 cc ).	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Lancetas para glucómetro	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Mangueras o conectores de oxígeno (2)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/	Manta térmica	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> Cumple	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1			<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Máscara de oxígeno simple para adulto (1)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Máscara de oxígeno simple pediátrica (1)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Máscara oxígeno de no Re-inhalación con reservorio para adulto. (1)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Máscara oxígeno de no Re-inhalación con reservorio pediátrica. (1)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Máscaras de oxígeno para sistema Venturi adulto y pediátrico	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Microcámara de nebulización con mascarilla para adulto (1)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Microcámara de nebulización con mascarilla pediátrica (1)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
7.3 11.1.4 11.2.1					
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Parche ocular adulto y pediátrico	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Parche para desfibrilador y para el DEA	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Sábanas para la camilla	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución	Sistema Venturi o multi Venturi con diferentes fracciones	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	inspiradas de oxígeno (1) cada uno				
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Sonda vesical folley doble luz	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Soluciones: Suero Salino Normal 0.9% 500cc, 100 cc, 250 cc, Hartman o Lactato Ringer 500cc, dextrosa en agua destilada al 10% 500cc, dextrosa en agua destilada al 5% 500cc	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Tapa bocas de alta densidad	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1	Tapabocas.	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1				<input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Termómetro digital	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Tiras glucómetro para	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Torniquete control hemorragias para de	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución	Torniquetes acceso (intravenoso) para IV	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1					
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4	Venda de algodón 4X5, 5X5 y 6X5 (2) c/u	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Venda de gasa 4X5, 5X5 y 6X5 (2) c/u	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Venda elástica 4X5, 5X5 y 6X5 (2) c/u	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-25 07/15/19/ Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100/25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.4 11.2.1	Vendas triangulares (2)	Verificar existencia y vencimiento y control establecido para tal fin	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
7.1 7.3 11.1.4 11.2.1					
<b>EQUIPOS MEDICOS</b>					
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Aspirador de secreciones (1)	de Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Desfibrilador con paletas (1)	con Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Monitor de Signos Vitales (1)	de Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19	Atril para suero (2 Mínimo)	de Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1					
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Bala Oxigeno 3 cc (1)	Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Bala Oxigeno portátil (2 Mínimo)	Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Bascula (1)	Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Carro de paro básico	Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
7.1 7.3 11.1.3 11.2.1					
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Cubeta para instrumental (2)	Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Escalera de dos pasos 1 para cada camilla	Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Espejo nasal (1)	Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Laringoscopio directo con valvas adulto y pediátrico (1)	Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
7.3 11.1.3 11.2.1					
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Electrocardiógrafo con papel	Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Mueble medicamentos	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Fonendoscopio Adulto y Pediátrico mínimo 2 de cada uno	Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3	Tensiómetro Adulto y Pediátrico Mínimo dos de cada uno	Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
11.1.3 11.2.1					
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Biombo de dos cuerpos o cortina hospitalaria antifluído	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Butaca giratoria	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Camilla con Baranda y freno (Mínimo 1)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3	Camilla rígida traslucida larga mínimo 180 kilos, con arnés araña, inmovilizador de cabeza y cervical multitallas (2)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
11.2.1					
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Nebulizador	Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Lámpara Cuello de Cisne (1)	Verificar existencia y su estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Bandeja en Acero Inoxidable (2)	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Un pato mujeres.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Un pato hombres.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Riñonera	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Silla de Ruedas antipinchazos rueda dura (1 mínimo)	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3	Termo higrómetro	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19	Doppler Fetal (1)	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1			<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Oxímetro de Pulso	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Equipo Órganos de los sentidos mínimo 1	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	KIT de clasificación de víctimas (triage) (1)	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil	Glucómetro	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
7.1.1 Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1				<input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1 Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Linterna para Dx	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1 Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Linterna para Botiquín	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1 Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Llave de Expansión o inglesa para manejo de oxígeno	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1	Martillo de reflejo (1)	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1				<input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Manómetros con accesorios (2) para cada cilindro de oxígeno	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Maletín RCP mínimo (1) : Adrenalina, ambu adulto pediátrico , cánula Guedel, Guantes, Gasa, Catéter para canalizar , jeringas. Glucómetro, oxímetro de pulso, tensiómetro y fonendoscopio	Verificar existencia y estado y vencimiento de medicamentos e insumos	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Equipo de atención de parto: Pinza Rochester (2), Hoja episiotomía (1), Tijera cordón umbilical (1), Porta Aguja (1) Tijera mayo recta (1)	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1	Equipo de sutura: Pinza Kelly curva, Pinza Rochester (1), Porta aguja curva/recta (1) Mango bisturí (1) Tijera	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	mayo recta (1) Tijera curva (1) pinza disección con y sin dientes (1) Pinza mosquito curva (1)			<input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1 Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Cubetas metálicas con tapa (3)	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1 Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Mesa auxiliar (1) mínimo)	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1 Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Mesa de Mayo (1)	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1	Tarros de torundas.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1					
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.1  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.3 11.2.1	Maletín de Trauma (1) Mínimo: Apósitos (6), venda elástica 4x5,5x5,6x5 (2) c/u, , cabestrillo (2), paquetes fríos (3) termómetro (1), Deben ir mejor en maletín de RCP Férulas extremidades superiores e inferiores (2) , tensiómetro (1) Fonendoscopio (1)	Verificar existencia y estado, vencimiento de medicamentos e insumos	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 /25/11/2019 Min Salud 7.1 7.3 11.2.1 11.1.6  Resolución 1164/2002 Min Ambiente y Desarrollo sostenible	<b>Procedimientos Técnico-Administrativos</b> (protocolos, guías, flujogramas, rutas, registros, reportes, formatos)  <b>Protocolos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Código azul</li> <li>• Limpieza y desinfección de cortinas hospitalarias o biombos</li> <li>• Limpieza servicio médico a cargo de empresa aseo</li> <li>• Protocolo de recolección de residuos hospitalarios y ordinarios</li> <li>• Ruta de acceso rápido para</li> </ul>	Verificar el cumplimiento de cada documento referenciado en el área	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
	<p>atender eventos médicos en el terminal</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Seguridad paciente</li></ul> <p><b>Formatos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Registro salida medicamento</li><li>• Registro de la información del medicamento</li><li>• Registro Invima</li><li>• Registro temperatura y humedad</li><li>• Limpieza y desinfección de superficies</li><li>• Historias clínicas</li><li>• Registro diario de consulta</li><li>• Aptitud de vuelo</li><li>• Resumen historia clínica</li><li>• Formulario clínico</li></ul> <p>Habilitación consultorio por parte del ente de salud</p> <p>Hoja de vida de cada equipo con sus registros de matos y calibración (fecha , actividad realizada ; recomendaciones)</p> <p>Plan matto de instalaciones, equipos médicos, vehículo</p>				



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Ambulancia Transporte Asistencial Básica					
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	BASICA-TAB (medicamentos, insumos, equipos médicos, dispositivos)	Verificar los insumos y medicamentos que debe estar dotada la ambulancia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Manual de operaciones	Permiso para transitar en plataforma	Verificar que cuente con permiso y vigente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Camilla principal con sistema de anclaje	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19	Camilla secundaria para inmovilización	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	espinal y correas para asegurar el paciente.			<input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Tabla espinal corta o chaleco de extracción vehicular	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Atril porta suero de dos ganchos.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Silla de ruedas portátil, liviana y plegable, con una capacidad de carga de mínimo 120 kg. Permitiendo el lavado y desinfección sin deteriorarse. Deberá tener mínimo dos cinturones de sujeción para el paciente y para su transporte al interior de la ambulancia.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil	Monitor de Signos Vitales con mínimo monitoreo de Presión	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
7.1.2 Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Arterial no invasiva, brazales adulto y pediátrico, frecuencia cardíaca y oximetría de pulso.			<input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2 Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	DEA CON parche adulto y pediátrico	Verificar existencia y estado, vigencia parches	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2 Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Un tensiómetro adulto	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2 Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Un tensiómetro pediátrico	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Glucómetro	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2				<input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Lámpara de mano (linterna con batería de repuesto)	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Termo higrómetro	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Un fonendoscopio adulto	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Un fonendoscopio pediátrico.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2				<input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Pinzas de Maguill	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Tijeras de material o corta todo.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Un termómetro clínico.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Una perilla de succión.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Seleccio ne con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2					
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Una riñonera.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Un pato mujeres.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Un pato hombres.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Una manta térmica aluminizada	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2					
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Sistema de oxígeno medicinal con capacidad total de almacenamiento de mínimo tres (3) metros cúbicos permanentes disponibles. Adicionalmente debe presentar sistema portátil de oxígeno de mínimo 0.5 metros cúbicos para permitir el desplazamiento de las camillas manteniendo el suministro de oxígeno al paciente.	Verificar existencia y estado y pruebas hidrostáticas de manómetros	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Aspirador de secreciones eléctrico con dispositivos para succión de repuesto (cauchos de succión /látex), con sondas de aspiración de varios tamaños.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Conjunto para inmovilización que debe contener inmovilizadores cervicales graduables adulto (2) y pediátrico (2), inmovilizadores laterales de cabeza, férulas de cartón o de plástico ó maleables para el brazo, antebrazo, pierna y pie; vendas de algodón, vendas de gasa,	verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
	vendas triangulares y vendas elásticas (varios tamaños).				
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Contenedores para la clasificación y segregación de los residuos generados.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Un extintor para fuegos ABC, con capacidad mínima de carga de 2.26 kg. (5 libras de agente químico) para cada uno de los compartimentos de la ambulancia (conductor y paciente).	Verificar existencia y estado, vencimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Chaleco kendrich		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Aditamento supraglótico de varias tallas adulto y pediátrico 1 de c/u	Verificar existencia y estado, vencimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Compresas 45x45 paquete por 5 unidad	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2				<input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Bisturí	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Catéter venoso de diferentes tamaños 2 c/u	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Chalecos reflectivos para la tripulación.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Guantes desechables.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2				<input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Equipo parto	Verificar existencia y estado, esterilización de su instrumental	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Apósitos de gasa y apósitos de algodón.	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Ganchos de cordón umbilical estériles o similares	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Cinta de esparadrapo y cinta de microporo.	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2					
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Corta cinturón	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Sábanas para la camilla	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Cobija para el paciente.	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15- 025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Tapabocas.	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2					
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Torniquete para control hemorragias (1)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Torniquetes para acceso IV (Intra venoso) (1)	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Vasos humidificadores simples (2)	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Vasos Humificadores Venturi (2)	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2					
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Soluciones: (Suero Salino Normal 0.9% 500cc; Hartman o Lactato Ringer 500cc, dextrosa en agua destilada al 10% 500cc; Dextrosa en agua destilada al 5% 500cc	Verificar existencia y vencimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Un dispositivo autoinflable de bolsa válvula máscara con reservorio de oxígeno para adultos	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Un dispositivo autoinflable de bolsa válvula máscara con reservorio de oxígeno pediátrico	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3	Una máscara oxígeno de no Re inhalación con reservorio para adulto.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
11.6.2					
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Una máscara oxígeno de no Re inhalación con reservorio pediátrica.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Equipo Micro goteo (3) Equipo macro goteo (3)	Verificar existencia y vencimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Una máscara de oxígeno simple para adulto	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Una máscara de oxígeno simple pediátrica	Verificar existencia y vencimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Cánula nasal de oxígeno para adulto (2)	Verificar existencia y vencimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Cánula nasal de oxígeno pediátrico (2)	Verificar existencia y vencimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Dos (2) mangueras con conectores de oxígeno	Verificar existencia y vencimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Jeringas desechables de diferentes tamaños (3cc 5 cc, 10 cc ).	Verificar existencia y vencimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Frascos con jabón antiséptico y quirúrgico.	Verificar existencia y vencimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Recipientes debidamente rotulados para almacenamientos de residuos peligrosos, biosanitarios, y corto punzante de acuerdo con las normas vigentes	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2  Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Sistema Venturi o multi Venturi con diferentes fracciones inspiradas de oxígeno	Verificar existencia y vencimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Herramientas	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Elementos de desinfección y aseo.	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19	Caja de herramientas	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> Cumple	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**FORMATO**

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS**

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Aerocivil 7.1.2			<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Alicate	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Juego llaves fijas	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	1 rueda de repuesto	Verificar existencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Un juego de destornilladores mixtos.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Una llave de pernos o cruceta	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Dos señales reflectivas de emergencias	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Linterna con pilas la cual puede ser utilizada como lámpara desmontable.	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Una caja de fusibles surtidos de los usados por vehículo	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Un gato y equipo para sustitución de ruedas	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Una palanca patacabra	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Dos tacos de madera o de otro material para bloqueo de llantas	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Una cuerda estática de 20 m con un diámetro mínimo de 12.5 mm y sus correspondientes ganchos para tracción tipo arnés	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Un juego de cables de iniciación eléctrica para batería	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Lámpara con enchufe a tomacorriente de 12V ó 110V	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	bombillos de repuesto de diferentes filamentos para luces laterales utilizados para el vehículo	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Una llave inglesa de 3 cm de apertura y/o Una Llave espanner de 1-1/8 Manejo del oxígeno	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
GIVC-1-0-15-025 07/15/19 Aerocivil 7.1.2	Llave Racor para oxígeno	Verificar existencia y estado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**FORMATO**

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS**

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
				<input type="checkbox"/> No evaluado	
<b>Procedimientos y procesos Ambulancia Transporte Asistencial Básica</b>					
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Limpieza y desinfección de la ambulancia, el servicio de sanidad y los equipos biomédicos, camillas, etc.	Verificar el documento y actualización	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Procedimiento de remisión que incluya traslado de niños y personas en abandono sin acompañante	Verificar el documento y actualización	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Guía para el transporte asistencial en la modalidad ofertada	Verificar el documento y actualización	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Rutinas de aseo, limpieza y desinfección del vehículo	Verificar el documento y actualización	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Esterilización en los dispositivos, instrumental y dotación	Verificar el documento y actualización	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2 RAC 14 Manual operaciones	Mantenimiento ambulancia, récord de los mattos	Verificar el documento y actualización	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Documento para la gestión de residuos generados en la atención de salud y otras actividades	Verificar el documento y actualización	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	<p>En todos los lados exteriores de la carrocería incluido el techo esta la leyenda "AMBULANCIA" Fabricada en material reflectivo. En el aviso de la parte anterior externa de la carrocería, la palabra "AMBULANCIA", debe tener un largo mínimo del 90% del frente del vehículo y estar escrita en sentido inverso.</p> <p>En los costados y en la parte posterior del vehículo debe llevar el nombre o logotipo de la entidad a la cual pertenece, la sigla TAB o TAM según el caso y el nombre del municipio sede de la Institución Prestadora de Servicios de Salud.</p> <p>En los costados, puertas posteriores y en el techo de la ambulancia, tiene la "Estrella de la Vida", de color azul o verde reflectivo o el Emblema Protector de la Misión Médica de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 4481 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan del Ministerio de Salud y la Protección Social.</p>	Verificación de la señalización e identificación del vehículo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1	Récord de traslado de pacientes (nombre de paciente, sitio a donde se traslada, hora de	Verificar el documento y actualización	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**FORMATO**

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS**

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
7.3 11.6.2	salida) desde el servicio de sanidad en ambulancia.			<input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2 RAC 14 Manual Operaciones	Cuenta con sistema de telecomunicaciones de doble vía, asignado exclusivamente a la ambulancia, que le permita establecer contacto con su central, base o red de coordinación.	Verificar el documento y actualización	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.6.2	Procesos Prioritarios (Guías, Protocolos o Manuales)	Verificar el documento y actualización	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3 11.1.6 11.6.2	Historia clínica y registros	Verificar documento debidamente diligenciado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 25/11/19 Min Salud 7.1 7.3	Habilitación ambulancia TAB	Verificación registro actualizado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
<b>Planes y Manuales</b>					
RAC 14 Aeródromos Apéndice A 17.1.5 RSI Reglamento Sanitario Internacional RAC 209 Facilitación 209.840 209.1020	Planes (emergencia – área- desastre natural – medico – evento de salud pública)	Verificación documento actualización y	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS

Principio de procedencia:  
5301

Clave: GIVC-1.0-12- 407

Versión: 01

Fecha de aprobación: 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
209.1025 209.1050  Decreto 1601 de 1984 Min salud Capitulo III articulo 29,30,31					
RSI Reglamento Sanitario Internacional  RAC 209 Facilitación 209.840 209.1020 209.1025	Protocolo ESPII con su diagrama	Verificación documento y su actualización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
RAC 160 Seguridad Aeroportuaria AVSEC Capitulo R 160.1720 (d) (i) (j) Adjunto 18	Contingencia	Verificación documento y su actualización	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
RAC 14 Aeródromos	Manuales Operaciones	Verificación documento y su actualización	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Resolución 3100 del 2019 Min Salud: 11.1.1	Capacitaciones (el personal del servicio médico en el último año que capacitaciones ha recibido) médicos, auxiliares de enfermería, conductores)	Verificación de soportes de las capacitaciones del personal del servicio medico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
RAC 14 Aeródromos 14.3.9.1.1  RAC 209 Facilitación 209.840 209.1020	Simulacro documentación evaluación, plan acción y seguimiento, evidencias fotográficas	Verificación soportes de evidencias	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**FORMATO**

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL  
SERVICIOS MÉDICOS**

**Principio de procedencia:**  
5301

**Clave:** GIVC-1.0-12- 407

**Versión:** 01

**Fecha de aprobación:** 14-05-2021

Aeropuerto:			Fecha:		
Inspector:			Firma:		
REFERENCIA	AREA	ORIENTACIÓN	Selección con X	ESTADO	OBSERVACIONES
209.1025					
Decreto 1601 1984 Min Salud Artículo 54,58	Comités de sanidad portuaria	Verificar las actas	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
RAC 209 Facilitación 209.110	Comités facilitación temas salud publica	verificar actas temas de salud pública y atenciones médicas en el terminal	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
RAC 14 Aerodromos Manual servicios aeropuertos Capitulo servicios médicos OACI 14.3.9.1.1  RSI Reglamento Sanitario Internacional  RAC 209 Facilitación 209.840 209.1020 209.1025 209.1050	capacitaciones planes emergencias /protocolo ESPII a población aeroportuaria	Verificación asistencia y guías de las capacitaciones impartidas a la población aeroportuaria	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	

**Contenido del formato**

**Aeropuerto:** Nombre del aeropuerto y la sigla OACI al que se realiza la inspección.

**Fecha:** Día(s) en que se realiza la visita de inspección

**Inspector:** Nombre del funcionario que realiza la visita de inspección

**Firma:** Firma del funcionario que realiza la inspección

**REFERANCIA:** Corresponde a la norma o normas que exigen su cumplimiento

**ÁREA:** Corresponde elemento, equipo o servicio sujeto inspección definida en la norma.

 <p>AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL</p>	<b>FORMATO</b>		
	<b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL SERVICIOS MÉDICOS</b>		
<b>Principio de procedencia:</b> 5301	<b>Clave:</b> GIVC-1.0-12- 407	<b>Versión:</b> 01	<b>Fecha de aprobación:</b> 14-05-2021

**ORIENTACIÓN:** Corresponde a la guía dada para que el inspector realice la verificación del elemento, equipo o servicio.

**SI:** Se cuenta con el elemento, equipo o servicio.

**NO:** No se cuenta con el elemento, equipo o servicio.

**ESTADO:** Indica la condición del servicio, equipo o elemento.

**Cumple:** El elemento, equipo o servicio inspeccionado cumple con la norma en su totalidad.

**No Cumple:** El elemento, equipo o servicio inspeccionado no cumple con la norma parcial o totalmente.

**No Aplica:** El elemento, equipo o servicio acorde con la norma no se encuentra instalado en el aeródromo.

**No Observado:** El elemento, equipo o servicio no se observó debido a condiciones adversas que lo impiden (Ej. Condiciones del tiempo (clima), la operación).

**No Evaluado:** El elemento, equipo o servicio no se evaluó debido a condiciones adversas que lo impiden (Ej. La falta de un equipo para realizar una medición).

**OBSERVACIONES:** Espacio para que el inspector registre las condiciones encontradas sobre elemento, equipo o servicio.