



**CENTRO DE EXCELENCIA EN ALTURA CEMA
LABORATORIO DE ANALISIS CLINICO**

RECORRIDO Y PLANEACIÓN DE RECOLECCIÓN MENSUAL DE RPBI HOJA1/2 MES:

AÑO:

DÍA	HORA	ASIGNADO	ODONTOLOGÍA		ATENCIÓN CONTINUA		ÁREA DE CURACIONES		SALA DE URGENCIAS		GINECOLOGÍA		ULTRASONIDO	
			BPC	BR	BPC	BR	BPC	BR	BPC	BR	BPC	BR	BPC	BR
1	06:00													
2	10:00													
3	10:00													
4	06:00													
5	10:00													
6	06:00													
7	10:00													
8	06:00													
9	10:00													
10	06:00													
11	06:00													
12	10:00													
13	06:00													
14	10:00													
15	06:00													
16	10:00													
17	10:00													
18	06:00													
19	10:00													
20	06:00													
21	10:00													
22	06:00													
23	10:00													
24	06:00													
25	06:00													
26	10:00													
27	06:00													
28	10:00													
29	06:00													
30	10:00													
31	10:00													

PERSONAL CAPACITADO		INICIALES		AUTORIZACIÓN DE OPERACIONES: _____ Nombre y firma
JOSÉ GUMARO DÍAZ ACOSTA		JGDA		
TINO ERICK URBANO TREJO		TEUT		SUPERVISIÓN POR LABORATORIO: _____ Nombre y firma
BOTE PUNZO-CORTANTE		BPC		
BOLSA ROJA		BR		



**CENTRO DE EXCELENCIA EN ALTURA CEMA
LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS**

RECORRIDO Y PLANEACIÓN DE RECOLECCIÓN MENSUAL DE RPBI HOJA 2/2 MES:

AÑO:

DÍA	HORA 24H	PERSONAL ASIGNADO	CONSULTORIO 1		CONSULTORIO 2		CONSULTORIO 3		TOMA DE MUESTRA		LABORATORIO		CENTRAL DE ENFERMERÍA		TRANSFER	
			BPC	BR	BPC	BR	BPC	BR	BPC	BR	BPC	BR	BPC	BR	BPC	BR
1	06:00															
2	10:00															
3	10:00															
4	06:00															
5	10:00															
6	06:00															
7	10:00															
8	06:00															
9	10:00															
10	06:00															
11	06:00															
12	10:00															
13	06:00															
14	10:00															
15	06:00															
16	10:00															
17	10:00															
18	06:00															
19	10:00															
20	06:00															
21	10:00															
22	06:00															
23	10:00															
24	06:00															
25	06:00															
26	10:00															
27	06:00															
28	10:00															
29	06:00															
30	10:00															
31	10:00															

PERSONAL CAPACITADO		INICIALES	AUTORIZACIÓN DE OPERACIONES: _____ Nombre y firma SUPERVISIÓN POR LABORATORIO: _____ Nombre y firma
JOSÉ GUMARO DÍAZ ACOSTA		JGDA	
TINO ERICK URBANO TREJO		TEUT	
CUANDO DE CAMBIA EL BOTE O BOLSA		C	
CUANDO SE REVISA Y NO SE CAMBIA		R	