

## **CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA**

## CÉDULA DE EVALUACIÓN AL PROCESO DEL CORRECTO MANEJO INTERNO DE RPBI (FMS.4)

## PERSONAL EVALUADO: **FECHA Y HORA: LO REALIZA ACTIVIDAD OBSERVACIONES** No. SI NO PROCESO Porta el uniforme de recolección interna completo (overol, guantes y cubre bocas). Uso del carrito el cual está señalizado con el color y el 2 símbolo universal de RPBI. Cumple correctamente con el recorrido de la ruta establecida en el manual correspondiente. Realiza el pesaje de los RPBI de acuerdo a la clasificación correspondiente. Llenado de las bitácoras correspondientes adecuadamente.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE EVALUA

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

CLAVE: CEMA-RG-LAC-FMS4-21/ V.1.0

<sup>\*</sup>Se considera cumplimiento del protocolo cuando cumple el 100% de los puntos evaluados.