

		<b>LISTA DE CHEQUEO INFRAESTRUCTURA Y MOBILIARIO DE USO HOSPITALARIO</b>		CODIGO	001-CTJ-FO-VA-LC
				FECHA	21/1/2025
				VERSIÓN	1
ÁREA			FECHA		
ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	
1	<b>VERIFICACIÓN FÍSICA</b>				
1,1	Existe buena iluminación artificial y natural.				
1,2	Las luminarias estan en buen estado.				
1,3	Hay buena ventilación en el área.				
2	<b>VERIFICACIÓN LOCATIVA</b>				
2,1	Los muros o paredes estan en buen estado (sin grietas, sin humedad, pintura en buen estado).				
2,2	Escaleras en buen estado (pasa manos, antideslizantes).				
2,3	Pisos en buen estado.				
2,4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas,chapas).				
2,5	Techos en buen estado (sin filtraciones de agua).				
2,6	Iluminarias funcionales				
2,7	Áreas de circulación despejada (pasillos, escaleras).				
2,8	Rampas con cinta antideslizante y zonas de ubicación de elementos auxiliares demarcadas y señalizadas (camillas de transporte, sillas de ruedas)				
2,9	Las divisiones modulares, escritorios, sillas, mesas auxiliares, mesas de mayo, atriles, camillas, gabinetes, closets, mesones, posetas, sillas de ruedas, butacos, escalerillas etc, se encuentran en buen estado.				
2,10	Tímbrs de aviso de baños se encuentran en buen estado.				
2,12	El sistema de alarma funciona adecuadamente.				
2,13	Se han ejecutado las actividades de mantenimiento de acuerdo a lo programado.				
2,14	Existe un cronograma de mtto de área locativa periodico.				
3	<b>VERIFICACIÓN ELÉCTRICA</b>				
3,1	Cables electricos debidamente entubados.				
3,2	Empalmes y/o conexiones en buen estado.				
3,3	Tomas e interruptores en buen estado.				
3,4	Cables en buen estado.				
3,5	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados.				
3,6	Los tableros y cajas estan libres de obstaculos.				
3,7	Existe señalización de peligros.				
4	<b>VERIFICACIÓN BIOLÓGICA</b>				
4,1	El área esta libre de insectos y roedores.				
<b>DESCRIPCIÓN DE LOS NO CUMPLE</b>					
REALIZADO POR		CARGO			
FIRMA					