



COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE MISIONES

Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

Fecha: 14/01/2019
Versión: 04

F3/2

Fecha de Inspección: / /

→ DATOS DE LA EMPRESA/ESTABLECIMIENTO PROPIEDAD DE LA UNIDAD MÓVIL

Razón Social: [Redacted]

Director Médico: [Redacted]

Marca: [Redacted]

Año de Fabricación: [Redacted]

Modelo: [Redacted]

Dominio: [Redacted]

Ultima Insp.: [Redacted]

Categorización de la Unidad Móvil:

- Alta Complejidad Adulto
- Alta Complejidad Pediátrica
- Alta Complejidad Neonatal
- Alta Complejidad Adulto/Neonatal

- Alta Complejidad Adulto/Pediátrica
- Alta Complejidad Neonatal/Pediátrica
- Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica
-

Hora de inicio Inspección:		Hora de finalización Inspección:	
-------------------------------	--	-------------------------------------	--

(Marcar SI / NO, según corresponda)

#	Requisitos	SI	NO	Observaciones ; Marca, Modelo y N° Serie
1.	IDENTIFICACIÓN Y SEÑALIZACIÓN:			
1.1	Identificación exterior con la palabra "Ambulancia", detrás y delante, en este caso en inverso para ser leída por reflexión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
1.2	Carrocería exterior preferentemente blanca en su mayor parte.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE MISIONES

Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

Fecha: 14/01/2019
Versión: 04

F3/2

1.3	Emblema de la estrella de la vida en el frente, laterales, parte trasera y techo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
1.4	Identificación de categorización en los laterales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
1.5	Identificación de la razón social en puertas delanteras o laterales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
1.6	Señales de prevención lumínica: barrales, luces perimetrales y luz para iluminar la escena.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
1.7	Lunetas traseras y laterales translúcidas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
1.8	Sirena de tonos diferenciados y altoparlantes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2.	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS:			
2.1	Seguro obligatorio vigente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2.2	Seguro de traslado de pacientes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2.3	Oblea de Verificación Técnica Vehicular (VTV).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE MISIONES

Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

Fecha: 14/01/2019
Versión: 04

F3/2

2.4	Cédula verde.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2.5	Registro de atención de pacientes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3.	VEHÍCULO:			
3.1	Bajo centro de gravedad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3.2	Equipo de comunicaciones.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:
3.3	Asientos para la tripulación y acompañantes con sus respectivos cinturones de seguridad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3.4	Tomacorriente interior/exterior de 220 V, protegido con disyuntor diferencial.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3.5	Inversor de 12V a 220VCA, según necesidad de equipamiento utilizado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:
3.6	Tomacorrientes de 12 V para equipamiento médico y tomacorriente de 12 V para incubadora. Normalizados y rotulados.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3.7	Instalación eléctrica normalizada independiente a la del vehículo, con tablero y fusibles debidamente rotulados.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

F3/2

4.	HABITÁCULO:			
4.1	El acceso debe ser trasero y lateral.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4.2	Separada del habitáculo del conductor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4.3	Comunicada por ventanilla.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4.4	Medidas de isotermia e insonorización aplicadas a la carrocería.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4.5	Dimensiones internas: espacio suficiente para paciente recostado y al menos dos miembros de la tripulación (Móvil tipo furgón cuyas dimensiones exteriores mínimas son: largo 4,80 m.; ancho 1,9 m.; altura del piso de carga al suelo de 0,53 m.; y altura total de 2,50 m. Las dimensiones interiores mínimas son: largo 2,60 m.; ancho 1,6 m.; y alto 1,7 m.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4.6	Espacio libre de al menos 60 cm. con respecto a la cabecera que permiten maniobras sobre la vía aérea.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4.7	Anaqueles para equipamiento y medicación transparente y/o rotulado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4.8	Armarios transparentes y/o rotulados. Con cierres magnéticos o trabas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4.9	Paredes y pisos libre de protrusiones. Laminados no	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

F3/2

	porosos, acordes al alto tránsito, de fácil limpieza y desinfección. Piso con antideslizantes.			
4.10	Existencia de objetos sueltos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4.11	Climatización e iluminación independiente del habitáculo de conductor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4.12	Iluminación interna: spot direccionales y plafones convencionales que aseguren una adecuada iluminación en todo el interior.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4.13	Barral metálico a lo largo del techo con ganchos desplazables para colgar soluciones parenterales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.	EQUIPAMIENTO:			
5.1	NO MÉDICO:			
5.1.1	Silla de rueda plegable con mecanismo de sujeción.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.1.2	Camilla de base rebatible:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.1.3	Colocada en el interior con altura adecuada para realizar maniobras.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.1.4	Elevación de la cabecera a 60°.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE MISIONES

Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

Fecha: 14/01/2019
Versión: 04

F3/2

5.1.5	Manijas o asideros rebatibles.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.1.6	Mecanismos de seguridad para ajustar la camilla al piso.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.1.7	Colchoneta de material resistente y tapizado lavable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.1.8	Cinturones ajustables para asegurar al paciente a la misma.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.1.9	Extintidores de fuego adecuadamente instalados y dispuestos para su uso en cabina de conducción y habitáculo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.1.10	Caja de herramientas provistas por el fabricante del chasis, cricket (gato), llave de rueda y señales reflejantes de balizamiento.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.1.11	Rueda de auxilio.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.1.12	Sistema de doble batería, una para el consumo eléctrico del vehículo y otra únicamente para el equipamiento médico. Esta última con su fusible correspondiente y fijada correctamente dentro del habitáculo del chofer debajo del asiento del acompañante.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.1.13	Sabanas, frazadas y toallas descartables.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE MISIONES

Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

Fecha: 14/01/2019
Versión: 04

F3/2

5.1.14	Orinal y Chata.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.1.15	Tijera para cortar prendas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.2	MÉDICO:			
5.2.1	Estetoscopio.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.2.2	Tensiómetro portátil.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.2.3	Termómetro.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.2.4	Otoscopio.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.2.5	Oftalmoscopio.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.2.6	Linterna.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.2.7	Elementos para test rápidos de glucosa en sangre.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

F3/2

5.3	Elementos de asistencia cardiovascular:			Marca, Modelo y N° Serie:
5.3.1	Electrocardiógrafo de 12 derivaciones.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:
5.3.2	Cardiodesfibrilador portátil con paletas adulto / pediátrico.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:
5.3.3	Marcapasos transitorio subcutáneo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:
5.3.4	Monitor Multiparamétrico c/accesorios adulto/ Pediátrico y/o Neonatal, según corresponda. <i>(Opcionalmente el requisito es cubierto con los siguientes equipos: Saturómetro, Monitor de Presión NI y Monitor de Ritmo Cardíaco).</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:
5.3.5	Ubicados al costado de la camilla.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.4	Equipamiento de asistencia respiratoria y manejo de la vía aérea:			
5.4.1	Tubos de oxígeno fijo: Capacidad total de 4.000 lts. Cuenta con manómetro de alta presión para determinar la carga de cada tubo de O2 y regulador de salida de línea de baja presión entre 2 a 5Kg/cm2, con manómetro de hasta 10Kg/cm2. Conectados a una central de oxígeno cerca de la cabecera de la camilla. Cuenta con regulador de flujo, humidificador y aspirador central. La central tiene salida para conectar un respirador (conector tipo Diss).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.4.2	Tubo de oxígeno portátil: Capacidad de 450 lts. Debe contar con un regulador de flujo de 2 a 25 lts./ min. con dos salidas más donde se pueda conectar un aspirador portátil (con efecto Venturi) y válvula a presión positiva.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.4.3	Sets de punción o incisión cricotiroidea, catéter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE MISIONES

Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

Fecha: 14/01/2019
Versión: 04

F3/2

	cricotiroideo.			
5.4.4	Máscara de oxígeno de alta concentración adulto/pediátrica.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.4.5	Máscara con flujo regulable (tipo Acurox).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.4.6	Cánulas nasales. Tubos orofaríngeo, endotraqueales y nasotraqueales para pacientes adultos, pediátricos y neonatos según corresponda.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.4.7	Sondas de aspiración de distintos tamaños.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.4.8	Pinzas de Magill para cuerpos extraños.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.4.9	Bolsa resucitadora adulto y pediátrica con reservorio.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.4.10	Laringoscopio con ramas rectas y curvas para pacientes adultos y pediátricos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.4.11	Equipo de aspiración portátil, capacidad de succión por lo menos de 30 Lts por min. y presión de vacío con tubo pinzado de 30 cm de H2O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:
5.4.12	Respirador portátil, preferentemente volumétrico y de ciclado electrónico para pacientes adultos y pediátricos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:



COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE MISIONES

Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

Fecha: 14/01/2019
Versión: 04

F3/2

				Marca, Modelo y N° Serie:
5.4.13	Oxímetro de pulso con sensores para pacientes adultos, pediátricos y/o neonatales según corresponda.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.5	Equipo de asistencia del trauma:			
5.5.1	Férulas de tracción de vacío inflables y rígidos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.5.2	Collares cervicales rígidos (mínimo 5 tamaños).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.5.3	Inmovilizadores laterales de cabeza.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.5.4	Tabla larga y corta con cintos ajustables.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.5.5	Sets de sabanas estériles para quemados.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.5.6	Catéteres y tubos de drenaje adecuados para tórax y abdomen con conexión a aspiradores correspondientes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.6	Elementos de Stock:			
5.6.1	Gasas, vendas de distinto tamaño, apósticos, soluciones antisépticas, soluciones parenterales: fisiológica, cloruro de sodio, solución de Ringer-lactato y expansores plasmáticos. Guías con macro y microgotero. Elementos de venopunción y jeringas de 5,10, 20 y 60 cm., provisión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE MISIONES

Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

Fecha: 14/01/2019
Versión: 04

F3/2

	de agujas intramusculares y endovenosas. Guantes descartables estériles.			
5.7	Bolso de trauma:			
5.7.1	Gasas, vendas de distinto tamaño, apósitos y algodón.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.8	Kit de partos:			
5.8.1	Tijera (una como mínimo).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.8.2	Clamps umbilicales (dos como mínimo).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.8.3	Apósitos, gasas, campos quirúrgicos estériles, sabanas descartables (dos pares mínimos), campos para cubrir piernas (dos como mínimo).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.8.4	Perita aspiradora (una como mínimo).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.8.5	Guantes estériles (tres pares como mínimo).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.8.6	Sonda de Nelatón.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.8.7	Barbijos (dos).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE MISIONES

Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

Fecha: 14/01/2019
Versión: 04

F3/2

5.8.8	Camisolines estériles (dos).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.8.9	Elementos para abrigar al recién nacido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.8.10	Bolsas plásticas para placetas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.8.11	Caja de curaciones y suturas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.9	Kit de enfermedades infectocontagiosas:			
5.9.1	Antiparras (tres pares).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.9.2	Guantes estériles (tres pares).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.9.3	Manoplas descartables.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.9.4	Barbijos, gorras y botas descartables.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.9.5	Camisolines.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

F3/2

5.9.6	Envases rígidos para descartar agujas y jeringas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.9.7	Bolsa roja para desecho de residuos patológicos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.9.8	Sabana descartable (una).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.10	Provisión de Drogas para Unidades de Alta Complejidad.			
5.10.1	Fármacos cardiovasculares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.10.2	Fármacos respiratorios.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.10.3	Analgésicos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.10.4	Antiespasmódicos, Antieméticos y Antiácidos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.10.5	Psicofármacos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.10.6	Fármacos gineco-obstétricos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE MISIONES

Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

Fecha: 14/01/2019
Versión: 04

F3/2

5.10.7	Antitóxicos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.10.8	Soluciones parenterales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.11	Elementos de uso médico:			
5.11.1	Caja de curaciones: Bisturí, pinzas hemostáticas, tijera, agujas de sutura, hilos de sutura.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.11.2	Insumos: Algodón, gasas, apósticos, vendas elásticas, vendas comunes, tela adhesiva hipoalergénica, agua oxigenada, alcohol, Povidona yodada, guantes estériles, pañales descartables.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.11.3	Descartables: jeringas y agujas descartables, sondas nasogástricas de adulto y pediátrica, sonda de Foley N° 16 y 18, sonda de Nelatón, sondas de aspiración, catéteres sobre agujas 14,16,18,20 y 12, agujas tipo butterfly, catéter tipo K 30- K31, mordillos, tubuladuras macro y micro gotero y tubuladuras fotosensibles.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
6.	Equipamiento médico complementario para U.M. Neonatal-Pediátrica.			
6.1	Incubadora portátil de 220VAC, 12VDC con respaldo de baterías y sistema de sujeción o amarre al piso de la ambulancia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:
6.2	Bomba infusora parenteral (mínimo de dos).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:
6.3	Inversor de 12V a 220VCA.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:



COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE MISIONES

Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

Fecha: 14/01/2019
Versión: 04

F3/2

6.4	Monitor Multiparamétrico c/ accesorios Pediátrico/Neonatal.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:
6.5	Halos tamaño Neonatal.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:
6.6	Ventilador Neonatal y/o pediátrico según corresponda.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:
6.7	En el caso de neonatos, la asistencia respiratoria es mediante mezclador de aire medicinal (compresor de aire medicinal) y oxígeno (Blender).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marca, Modelo y N° Serie:

ACLARACION:

Toda vez que en la columna de Observaciones del presente formulario se incluya el término RECOMIENDA, indica que en todos los casos deben implementarse dichas indicaciones.



COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE MISIONES

Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

Fecha: 14/01/2019
Versión: 04

F3/2

OBSERVACIONES ADICIONALES:



COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE MISIONES

Protocolo de Inspección de Unidad Móvil de Alta Complejidad Adulto/Neonatal/Pediátrica

Fecha: 14/01/2019
Versión: 04

F3/2

Nombre/s y Apellido/s del Inspector/es	
Firma	

Nombre del Personal a cargo del móvil inspeccionado	
Cargo	
Documento de Identidad:	
Firma	

**EL HECHO DE HABER APROBADO LA INSPECCIÓN NO IMPLICA LA HABILITACION DEL MÓVIL.
EL TRAMITE SE COMPLETA UNA VEZ EMITIDA LA RESOLUCIÓN DE HABILITACIÓN Y LA OBLEA CORRESPONDIENTE.**