

**PLANILLA PARA PUESTOS VACUNATORIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:**  | **Turno:** |
| **Departamento:** | **Localidad:** |
| **Lugar:** | **N° de Puesto:** |
| **Vacuna:** |
| **Nombre del responsable:** |

|  |
| --- |
| **Cantidad inicial de viales:** |
|  |
| **Recuento durante el turno** |
| **Reposición de viales** |
| **Hora** | **Cantidad** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total**  |  |

El área de trabajo se encuentra en condiciones adecuadas: Si No Hora: \_\_\_\_\_\_

Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se encuentran todos los integrantes del equipo: Si No

|  |
| --- |
| **N° de conservadora:** |
|  |
| **Control de temperatura de conservadoras del puesto vacunatorio** |
| **Hora** | **Temperatura A (°C)** | **Temperatura B (°C)** | **Cantidad Ice Pack repuesto** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma responsable:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Aclaración:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Registro de llamados a Emergencia móvil** |
| **Hora** | **Nombre** | **C.I.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Cantidad personas agendadas para el turno:** |
| **Cantidad personas agendadas vacunadas en el turno:** |
| **Cantidad personas sin agendar vacunadas en el turno:** |