ÁREA A: A-1, A-3, A-4.
MES:

PLANNING ELABORADO POR: MªJ. Preciado y A.Aranzabal
Fecha revisión:
Firma:

EQUIPO DÍA	3 Esfingoma-nómetro	3 Aspirador	1 Bomba de jeringa	3 Otoscopio Oftalmosco	3 Caudalímetr y toma de O_2	Medicación Sueros	1 Saturómetro (A4)		Firma DUE
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

ÁREA A: A-5, A-6, A-7.
MES:

PLANNING ELABORADO POR: MªJ. Preciado y A.Aranzabal
Fecha revisión:
Firma:

EQUIPO DÍA	1 monitor Nihon 1 monitor Siemens 1 monitor Philips	3 Aspirador	1 Monitor desfibrilador	1 carro de paradas	3 Caudalímetros y tomas de O_2	Medicación Sueros	1 Bomba de perfusión		Firma DUE
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

ÁREA A: A-8, A-9.
MES:

PLANNING ELABORADO POR: MªJ. Preciado y A.Aranzabal
Fecha revisión:
Firma:

EQUIPO DÍA	2 monitores Nihon	2 Aspiradores	1 Otoscopio 1 Oftalmoscop	2 Caudalímetry toma de O_2	3 EKG HP	Mórficos Impresos		Firma DUE
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

ÁREA A: A-10, A-11, A-12.
MES:

PLANNING ELABORADO POR: MªJ. Preciado y A.Aranzabal
Fecha revisión:
Firma:

EQUIPO / DÍA	1 monitor Nihon 2 monitores Siemens	3 Aspiradores	3 Caudalímetros y toma de O_2	1 Kit drenaje torácico	1 Bomba de perfusión	1 monitor desfibrilador	1 Carro de paradas		Firma DUE
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

ÁREA B: B-1, B-2, B-3, B-4, B-5, B-8.
MES:

PLANNING ELABORADO POR: MªJ. Preciado y A.Aranzabal
Fecha revisión:
Firma:

EQUIPO DÍA	6 Esfingomanómetros	5 Aspiradores B1 no	5 Caudalímetros y tomas O2 B5 no	5 Negatoscopios B8 no	1 ECG HP B4	1 Saturómetro Dräger S. de informes	2 Otoscopio Oftalmos. B1 y B2	Lámpara suturas B5	Material suturas	Medicación sueros	Firma DUE
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											

ÁREA B: SUSPERKETA 1, 2, 3.
MES:

PLANNING ELABORADO POR: MªJ. Preciado y A.Aranzabal
Fecha revisión:
Firma:

EQUIPO DÍA	5 Aspirado-res	3 Caudalímetros y tomas de O2	3 Monitor desfibrila-dores	3 Respirado.	3 Bomba de infusión	2 Monitores 2Negatos.	1 Calentador sangre	1 ECG HP 1 Lámpara suturas	Mórfico CLK Impres.	1 maleta de traslado	Revisar sueros estufa	Firma DUE
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												

ÁREA B: B-6, B-7 y ÁREA DE RESULTADOS.
MES:

PLANNING ELABORADO POR: MªJ. Preciado y A.Aranzabal
Fecha revisión:
Firma:

EQUIPO DÍA	**2 Esfingomanómetro** B6 y B7	**2 Negatoscop** B6 y B7	**2 Caudalímetros y tomas de O_2** B6 y B7	**26 Caudalímetros y tomas de O_2** Resultados	**14 Aspiradores** Resultados	**2 Monitores TA y Tª**	**Medicación Sueros** B6-B7-Res	**Reposición volantes** B6-B7-Res	**Firma DUE**
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

ÁREA C: C3, C4 y C5. Repone la enfermera no asignada a susperketa
MES:

PLANNING ELABORADO POR: MªJ. Preciado y A.Aranzabal
Fecha revisión:
Firma:

EQUIPO DÍA	3 Esfingomanómetro	3 Caudalímetros y toma O2	3 Otoscopio Oftalmos	3 Saturómetros KTMED	Carro látex Cuarto material	3 Negatoscopio	Impresos Medicación y sueros		Firma DUE
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

ÁREA C: C1 y C2 repone la enfermera de C+S
MES:

PLANNING ELABORADO POR: MªJ. Preciado y A.Aranzabal
Fecha revisión:
Firma:

EQUIPO DÍA	2 Esfingomanómetro	1 Aspirador	2 Caudalímetry toma O2	2 Otoscopio Oftalmos	3 Satus O2 Ktmed	1 Fotóforo insturmental ORL y Oftalm	Lupa Lámpara de hendidura	maleta de parada	2 Negatoscopios	Impresos Medicación y sueros	Firma DUE
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											

ÁREA OBSERVACIÓN. Revisa la DUE del 1-8
MES:

PLANNING ELABORADO POR: MªJ. Preciado y A.Aranzabal
Fecha revisión:
Firma:

EQUIPO DÍA	8 Monitores Nihon	8 Aspiradores	8 Caudalímetros y tomas O2	1 Monitor desfibrilador	1 Carro de paradas				Firma DUE
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

ÁREA OBSERVACIÓN. Revisa la DUE del 9-16
MES:

PLANNING ELABORADO POR: MªJ. Preciado y A.Aranzabal
Fecha revisión:
Firma:

EQUIPO / DÍA	8 Monitores Nihon	8 Aspiradores	8 Caudalímetros y tomas O2	1 ECG HP	1 Bomba de infusión	1 Otoscopio	Medicación sueros		Firma DUE
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									