# MINISTERIO DE SALUD

## INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS



Nº 162 -2025-DG-INCN

## **RESOLUCIÓN DIRECTORAL**

Lima, 05 de mayo de 2025

Visto, el Expediente N° 25-008086-001, que contiene el INFORME N° 0191-2025-EPID/INCN, de la Oficina de Epidemiología, INFORME N° 095-2025-UO-OEPE/INCN, de la Unidad de Organización de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, PROVEIDO N° 078-2025-OEPE/INCN, de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, y;

#### CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo a lo establecido en el artículo 1° de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo tiene como objetivo promover una cultura de prevención de riesgos laborales en el país. Para ello, cuenta con el deber de prevención de los empleadores, el rol de fiscalización y control del Estado y la participación de los trabajadores y sus organizaciones sindicales, quienes, a través del diálogo social, velan por la promoción, difusión y cumplimiento de la normativa sobre la materia;



Que, la Resolución Ministerial N° 1295-2018/MINSA, aprueba la NTS N° 144-MINSA/2018, Norma Técnica de Salud: Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación", tiene por finalidad y Justificación técnica contribuir a brindar seguridad al personal, pacientes y visitantes de los establecimientos de salud (EESS), servicios médicos de apoyo (SMA) y centros de investigación' (CI), públicos, privados y mixtos a nivel nacional, a fin de prevenir, controlar y minimizar los riesgos sanitarios, ocupacionales y ambientales por la gestión y manejo inadecuado de sus residuos sólidos que generan, así como disminuir el impacto negativo a la salud pública y al ambiente que éstos producen;



Que, la Resolución Ministerial N° 523-2020/MINSA, aprueba la NTS N° 163-MINSA/2020/CDC, Norma Técnica de Salud para la Vigilancia de las Infecciones asociadas a la Atención de la Salud, tiene por finalidad contribuir a la prevención de las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS), mediante la generación de información oportuna para la toma de decisiones;



Que, la Resolución Ministerial N° 614-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica N° 15 MINSA/DGSP-V.01: "Manual de Bioseguridad", tiene por finalidad evitar que como resultado de la actividad asistencial se produzcan accidentes. Se trata de medidas que operativamente tienden a proteger tanto al paciente como al personal de salud y su utilización tiene carácter obligatorio. Las normas de bioseguridad disminuyen, pero no eliminan el riesgo, asimismo tiene como objetivos 1) Establecer las medidas de prevención de accidentes del personal de salud que está expuesto a sangre y otros líquidos biológicos. 2)Minimizar los riesgos protegiendo al paciente, al trabajador de la salud, a toda la comunidad y al medio ambiente de agentes que son potencialmente nocivos. 3) Determinar la conducta a seguir frente a un accidente con exposición a dichos elementos. 4)Llevar a cabo programas de educación continua;



Que, a través del INFORME N° 0191-2025-EPID/INCN, del 25 de abril de 2025, la Jefa de la Oficina de Epidemiologia informa sobre la elaboración del "Plan de Bioseguridad en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas 2025", y de acuerdo al cronograma de actividades se sugiere con eficacia anticipada al 02 de enero de 2025;

Que, de acuerdo al numeral 17.1 del artículo 17° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, establece que: La autoridad podrá disponer en el mismo acto administrativo que tenga eficacia anticipada a su emisión, sólo si fuera más favorable a los administrados, y siempre que no lesione derechos fundamentales o intereses de buena fe legalmente protegidos a terceros y que existiera en la fecha a la que pretenda retrotraerse la eficacia del acto el supuesto de hecho justificativo para su adopción;

Que, al artículo 5° del Título I, del Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, aprobado con Resolución Ministerial N° 787-2006/MINSA, tiene por objetivo establecer la organización del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, normando su naturaleza, visión, misión y objetivos estratégicos, sus objetivos funcionales generales, estructura orgánica y objetivos funcionales de sus unidades orgánicas así como de sus relaciones, régimen económico, régimen laboral y disposiciones pertinentes;

Que, el artículo 16° de la precitada norma establece que la Oficina de Epidemiologia es la Unidad Orgánica encargada de proveer a la Dirección General y demás Unidades Orgánicas información estratégica y conducir la vigilancia Epidemiológica, análisis de la situación de Salud e investigación Epidemiológica aplicada como parte de la prevención y control de riesgos y enfermedades, en especial de las enfermedades nosocomiales;



Que, a través de la Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA, se aprueba las "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", que tiene por finalidad fortalecer el rol de Rectoría del Ministerio de Salud, ordenando la producción normativa de la función de regulación que cumple como Autoridad Nacional de Salud (ANS) a través de sus Direcciones y Oficinas Generales, Órganos Desconcentrados y Organismos Públicos Adscritos, y tiene como Objetivo General establecer las disposiciones relacionadas con las etapas de planificación, formulación o actualización, aprobación, difusión, implementación y evaluación de los Documentos Normativos que expide el Ministerio de Salud en el marco de sus funciones rectoras;



Que, en ese contexto, mediante la Resolución Directoral N° 077-2023-DG-INCN, de fecha 21 de marzo de 2023, se resuelve aprobar la Directiva Administrativa: "LINEAMIENTOS PARA LA ELABORACIÓN, FORMULACIÓN Y APROBACIÓN DE DOCUMENTOS NORMATIVOS Y PLANES ESPECÍFICOS EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS", con el objetivo general de establecer criterios técnicos, disposiciones y lineamientos metodológicos, que faciliten la determinación, seguimiento, medición, análisis y mejora de los procedimientos para maximizar las etapas de planificación, formulación, actualización, aprobación, difusión, implementación y evaluación;



Que, con el INFORME N° 095-2025-UO-OEPE/INCN, de fecha 25 de abril de 2025, el Jefe de la Unidad de Organización de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico emite Opinión Técnica Favorable del Documento Normativo - Documento Técnico: "Plan de Bioseguridad en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas 2025", que es refrendado con PROVEIDO N° 078-2025-OEPE/INCN, del 25 de abril de 2025, por el Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, asimismo, sugiere aprobar con eficacia anticipada al 02 de enero de 2025, de acuerdo al numeral 6.3 Cronograma de actividades según objetivos del presente plan;



Que, el Documento Técnico: "Plan de Bioseguridad en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas 2025", tiene por finalidad proteger la salud y la vida de todos los trabajadores, pacientes y visitantes del entorno hospitalario, mediante la implementación de medidas preventivas y correctivas que reduzcan al mínimo el riesgo de exposición a agentes bilógicos y otros factores contaminantes en el ambiente; asimismo tiene como objetivo general establecer medidas para prevenir, reducir y controlar los riesgos de exposición a agentes biológicos dentro del entorno hospitalario, garantizando la protección del personal de salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente, mediante la aplicación de normas de bioseguridad y prácticas seguras;

# MINISTERIO DE SALUD

## INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS



Nº 162 -2025-DG-INCN

## RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 05 de mayo de 2025

Que, estando al plan propuesto por la Oficina de Epidemiología y lo opinado por el Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica, con INFORME N° 240-2025-OAJ/INCN, del 05 de mayo de 2025;

Con los vistos del Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, de la Jefa de la Oficina de Epidemiología y del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas;

Que, conforme al literal g) del artículo 11° del Título III, del Reglamento de Organización y Funciones del INCN, aprobado por Resolución Ministerial N° 787-2006/MINSA, establece las atribuciones y responsabilidades del Director General es expedir resoluciones directorales en los asuntos de su competencia;



De, conformidad con lo establecido en la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, Resolución Ministerial N° 614-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica N° 15 MINSA/DGSP-V.01: "Manual de Bioseguridad", Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA, se aprueba las "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", y el Manual de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, aprobado con Resolución Ministerial N° 787-2006/MINSA;

#### SE RESUELVE:

Artículo 1º APROBAR con eficacia anticipada al 02 de enero de 2025, el Documento Técnico: "Plan de Bioseguridad en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas 2025" a veintidós (22) folios que formará parte integrante del acto resolutivo.

**Artículo 2º ENCARGAR** a la Oficina de Epidemiologia, la implementación, aplicación, monitoreo, supervisión y cumplimiento del Documento Técnico: "Plan de Bioseguridad en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas 2025".

Artículo 3° DEJAR SIN EFECTO todo acto resolutivo que se oponga o contravenga la presente Resolución Directoral.

Artículo 4º DISPONER que la Oficina de Comunicaciones efectúe la publicación y difusión de la presente Resolución Directoral en el Portal de Transparencia del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

Registrase, comuníquese y publíquese.

NOBO CENTRAL DE SALLO DE SALLO

MINISTERIO DE SALUD Stituto Nacional de Ciencias Neurológicas Dirección General

M.C. Esp. LUIS JAIME SÁAVEDRA RAMIREZ Director General Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

LJSR/LMLV/KRCC/PDRG/mcs



INCN









**DOCUMENTO TÉCNICO:** "PLAN DE BIOSEGURIDAD EN EL INSTITUTO NACIONAL **DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS 2025"** 







## **DIRECTORIO**:

MC. ESP. LUIS JAIME SAAVEDRA RAMÍREZ DIRECTOR GENERAL

M.C. ESP. LEONEL MARIO LOZANO VASQUEZ DIRECTOR EJECUTIVO DE LA OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

M.C. ESP. KATTY DEL ROSARIO CHONG CHINCHAY JEFA DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

#### **ELABORACIÓN**:

LIC. ENF. LIDIA Y. QUISPE PARDO RESPONSABLE DE HIGIENE DE MANOS OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

#### APOYO Y SOPORTE ADMINISTRATIVO:

TÉC. ADM. LUIS MIGUEL CRUZADO SALAZAR JEFE DE LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO





Lima, Perú 2025









## **ÍNDICE**

N°	CONTENIDO	PAG.
	CUADRO DE CONTROL	04
I.	INTRODUCCIÓN	05
II.	FINALIDAD	05
III.	OBJETIVO	05
	3.1. OBJETIVO GENERAL	05
	3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	05
IV.	ÁMBITO DE APLICACIÓN	06
V.	BASE LEGAL	06
VI.	CONTENIDO	07
	6.1. DEFINICIONES OPERATIVAS	07
	6.2. PRECAUSIONES UNIVERSALES	09
	6.3. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SEGÚN OBJETIVOS	10
	6.4. PRESUPUESTO	16
***************************************	6.5. FINANCIAMIENTO	16
VII.	RESPONSABILIDADES	16
	7.1. OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y COMITÉ DE BIOSEGURIDAD	16
	7.2. PERSONAL DEL INCN	16
VIII.	ANEXOS	16
	ANEXO 01: GUÍA DE EVALUACIÓN DE LA TECNICA DE HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABON	17
GICPS GICPS	ANEXO 02: INSTRUMENTO PARA MEDIR LA ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS	18
01901000	ANEXO 03: AFICHE DE LOS 5 MOMENTOS DE LA HIGIENE DE MANOS.	19
7	ANEXO 04: AFICHE DE LOS PASOS DE LAVADO DE MANOS	20
	ANEXO 05: AFICHE DE LOS PASOS DE LA DESINFECCIÓN DE MANOS	21
20.33	ANEXO 06: FICHA DE NOTIFICACIÓN DE AVISO DE ACCIDENTE DE TRABAJO	22













## **CUADRO DE CONTROL**

ROL	ORGANO	FECHA	V° B°
ELABORADO	OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA	ABRIL, 2025	STORY OF SALUB
REVISADO POR	OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO (UNIDAD DE ORGANIZACIÓN)	ABRIL, 2025	ERIO DE SALES
REVISADO FOR	OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA	ABRIL, 2025	ASSOCIATION DE CIENTIFIC P. ROORIGUEZ
APROBADO	DIRECCIÓN GENERAL	ABRIL, 2025	VOBO  L. SAAYEDRA R





## **DOCUMENTO TÉCNICO:** "PLAN DE BIOSEGURIDAD EN EL INSTITUTO NACIONAL **DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS 2025"**

Instituto Nacional

de Ciencias Neurológi

#### INTRODUCCIÓN 1.

La bioseguridad hospitalaria constituye un pilar fundamental en la gestión de la calidad de los servicios de salud, al garantizar condiciones seguras para el personal sanitario, los pacientes, visitantes y la comunidad en general. En el contexto hospitalario, donde la exposición a agentes biológicos es constante y diversa, es imprescindible contar con un plan estructurado que establezca medidas preventivas, protocolos de actuación y procedimientos estandarizados para minimizar los riesgos de infecciones, accidentes laborales y contaminación ambiental.

Este Plan de Bioseguridad Hospitalario tiene como propósito fortalecer la cultura de prevención dentro de la institución, a través de la implementación de prácticas seguras, el uso adecuado de equipos de protección personal (EPP), la correcta manipulación de materiales biológicos y la disposición responsable de residuos peligrosos. Asimismo, busca garantizar el cumplimiento de la normativa sanitaria vigente, promover la formación continua del personal y responder de manera oportuna ante posibles emergencias biológicas.

La elaboración y aplicación de este plan responde a la necesidad de proteger la salud colectiva, asegurar la continuidad de los servicios y contribuir al mejoramiento de la calidad asistencial. El compromiso activo de todo el equipo de trabajo es esencial para lograr un entorno hospitalario seguro, eficiente y humano.

#### II. **FINALIDAD**

Proteger la salud y la vida de todos los trabajadores, pacientes y visitantes del entorno hospitalario, mediante la implementación de medidas preventivas y correctivas que reduzcan al mínimo el riesgo de exposición a agentes biológicos y otros factores contaminantes en el ambiente.

#### BJETIVO

#### 3.1. OBJETIVO GENERAL

 Establecer medidas para prevenir, reducir y controlar los riesgos de exposición a agentes biológicos dentro del entorno hospitalario, garantizando la protección del personal de salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente, mediante la aplicación de normas de bioseguridad, y prácticas seguras.

## 3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Implementar y fortalecer un programa efectivo de higiene de manos en la Institución, para prevenir y reducir la incidencia de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS),
- Establecer y ejecutar las actividades orientadas a la detección, notificación, seguimiento y control de los accidentes laborales por exposición a fluidos biológicos y/o a objetos punzocortantes en el personal de salud.

LOZANO V.





- Garantizar mediante la planificación, dotación, capacitación y supervisión del uso de Equipos de Protección Personal (EPP), de acuerdo con los riesgos ocupacionales y normativas vigentes en el personal asistencial.
- Vigilar y controlar los riesgos del medio ambiente que puedan afectar la salud y seguridad del personal, así como garantizar condiciones laborales seguras y adecuadas conforme a las normativas vigentes.

#### IV. **ÁMBITO DE APLICACIÓN**

El plan de bioseguridad en mención, es de aplicación en toda la institución, y por ende el cumplimiento es obligatorio por todos los colaboradores de los distintos departamentos y oficinas administrativas del INCN.

#### **BASE LEGAL** V.

#### Leves

Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.

Instituto Nacional

- Ley N° 26842, Ley General de Salud y sus modificatorias.
- Ley Nº 27314, Ley General de Residuos Sólidos y sus modificatorias.
- Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud del Trabajo.
- Ley N° 30895, Ley que fortalece la función rectora del Ministerio de Salud.

#### **Decretos**

- Decreto Legislativo N° 1161, aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 009-97-SA, aprueba el Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.
- Decreto Supremo N° 003-98-SA, aprueba las Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.
- Decreto Supremo N° 005-2012-TR, aprueba el Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo; y su modificatoria.
- Decreto Supremo N° 008-2017-SA, aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 054-2018-PCM, aprueba los Lineamientos de Organización del Estado y sus modificatorias.

#### **Resoluciones Ministeriales**

- Resolución Ministerial N° 449-2001-SA-DM, aprueba Norma Sanitaria para Desinsectación, Desratización, Desinfección, Limpieza y Desinfección de Reservorios de Agua, Limpieza de Ambientes y de Tanques Sépticos.
- Resolución Ministerial N° 1472-2002-SA/DM, aprueba el "Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalario".
- Resolución Ministerial N° 787-2006/MINSA, Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.
- Resolución Ministerial N° 480-2008/MINSA, aprueba la NTS N° 68 MINSA/DGSPV.1. "Norma Técnica de Salud que establece el Listado de Enfermedades Profesionales".
- Resolución Ministerial N° 372-2011/MINSA. aprueba la Guía Técnica de Procedimiento de Limpieza y Desinfección de Ambientes en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Ministerial N° 066-2015/MINSA, aprueba la NTS 114- MINSA/DIGESA-V.01 "Norma Sanitaria para el Almacenamiento de Alimentos Terminados Destinados al Consumo Humano".













- Resolución Ministerial N° 168-2015/MINSA, aprueba el Documento Técnico "Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud".
- Resolución Ministerial N° 1295-2018/MINSA, Gestión integral y manejo de Residuos sólidos en establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo y centros de investigación.
- Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA, aprueba las "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud".

#### **Resoluciones Directorales**

- Resolución Directoral N° 323-2015-INCN-DG, aprueba la Actualización del Manual de Organización y Funciones de la Oficina de Epidemiología del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.
- Resolución Directoral N° 226-2022-DG-INCN, aprueba el Documento Técnico: "Manual de Bioseguridad 2022".
- Resolución Directoral N° 077-2023-INCN-DG, aprueba la Directiva Administrativa: Lineamientos para la Elaboración, Formulación y Aprobación de Documentos Normativos y Planes Específicos en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.
- Resolución Directoral Nº 041-2025-DG-INCN, aprueba el Plan del Programa Institucional multianual de Higiene de manos con enfoque multimodal 2025-2027.
- Resolución Directoral N° 047-2025-DG-INCN, aprueba el Plan anual de trabajo de la Oficina de Epidemiologia 2025.

#### **CONTENIDO** VI.

## **6.1. DEFINICIÓNES OPERATIVAS**

- Bioseguridad: Es el conjunto de medidas preventivas que tienen como objetivo proteger la salud y la seguridad del personal, de los pacientes y de la comunidad; frente a diferentes riesgos producidos por agentes biológicos, físicos, químicos y mecánicos.
- Normas de bioseguridad: Son medidas de precaución que deben aplicar los trabajadores de las áreas asistenciales al manipular sangre, secreciones, fluidos corporales o tejidos provenientes de todo paciente, independiente de su diagnóstico.

#### Principios básicos de bioseguridad:

- > Universalidad: Asume que toda persona está infectada y que sus fluidos y todos los objetos que se ha usado en su atención son potencialmente infectantes, ya que es imposible saber a simple vista, si alguien tiene o no alguna enfermedad.
- > Uso de barreras: Comprende el concepto de evitar la exposición directa a agentes químicos, biológicos y muestras orgánicas potencialmente contaminados o de riesgo, mediante la utilización de material o barreras adecuadas que se interpongan al contacto de los mismos, disminuyendo las consecuencias de accidente.
- Eliminación de residuos: referido a deshacerse de los materiales, como producto generado a la asistencia sanitaria, comprende dispositivos y mecanismos empleados para su eliminación, sin riesgo.







2024









 Riesgo: Es la probabilidad de ocurrencia de un accidente de trabajo o de una enfermedad profesional asociado a la prevención o disminución de la posibilidad de aparición de ese peligro.

Instituto Nacional

- Vulnerabilidad: Es la susceptibilidad o condición de defensa o de respuesta de un sujeto cuya capacidad para enfrentar peligros está disminuida o estos con de mayor dimensión, que rebasan sus recursos de protección.
- Infección: Es el proceso por el cual un micro organismo, agente infeccioso patógeno, penetra o invade, crece y se multiplica en el organismo de una persona pudiéndole causar daño.
- Comité de bioseguridad: Es un grupo de trabajadores del hospital conformado por el equipo de gestión, que se encarga de promover la cultura de bioseguridad entre todo el personal que labora en la institución, garantizando la seguridad e higiene del trabajo, mediante la adopción de medidas adecuadas para la prevención de accidentes y enfermedades intrahospitalarias.
- Trabajador de salud: Es aquel recurso humano con vínculo laboral con la institución que brinda sus servicios al hospital, cuya actividad implique contacto con pacientes, fluidos biológicos u objetos que hayan estado en contacto con ellos. Se consideran aquí los profesionales: médicos, enfermeras, tecnólogos médicos, odontólogos, técnicos asistenciales, residentes y todo el personal de servicios generales y administrativos.
- Corto-punzante: Son aquellos que por sus características punzantes o cortantes pueden dar origen a un accidente percutáneo infecciosos. Dentro de éstos se encuentran: limas, lancetas, cuchillas, agujas, residuos de ampolletas, pipetas, láminas de bisturí o vidrio, y cualquier otro elemento que por sus características corto-punzantes puedan lesionar al trabajador o cualquier otra persona expuesta.
- Accidente punzocortante: evento no intencional en el que una persona sufre una herida con un objeto afilado o puntiagudo, como agujas, bisturíes, tijeras, o cualquier otro instrumento que pueda perforar o cortar la piel. Estos accidentes son especialmente relevantes en el ámbito sanitario, ya que pueden exponer a los trabajadores (como médicos, enfermeros o personal de limpieza) a riesgos biológicos, como la transmisión de enfermedades infecciosas si el objeto estaba contaminado con sangre u otros fluidos corporales.
- Equipo de protección personal: Conjunto de elementos y prendas diseñados para proteger a los trabajadores del área de la salud contra riesgos biológicos, químicos, físicos y mecánicos que puedan poner en peligro su salud o integridad física durante el ejercicio de sus funciones.
- Residuo solido: Cualquier material, sustancia u objeto que ha sido descartado después de haber cumplido su función o ya no tiene valor para quien lo generó, y que se encuentra en estado sólido o semisólido.





I LOZANO V













Limpieza: Proceso de eliminación de suciedad, polvo, residuos, manchas o cualquier otra sustancia no deseada de superficies, objetos o espacios, mediante el uso de agua, detergentes u otros productos apropiados.

Instituto Nacional de Ciencias Neurológio

- Desinfección: La desinfección es el proceso mediante el cual se eliminan o inactivan la mayoría de los microorganismos patógenos (como bacterias, virus y hongos) presentes en objetos o superficies inertes, utilizando agentes químicos o físicos.
- Higiene de manos: Conjunto de acciones destinadas a eliminar la suciedad, microorganismos y contaminantes de las manos, mediante el lavado con agua y jabón o la fricción con soluciones a base de alcohol.

#### 6.2. PRECAUCIONES UNIVERSALES

Las precauciones universales parten del siguiente principio: "Todos los pacientes, muestras y sus fluidos corporales independientemente del diagnóstico de ingreso o motivo por el cual haya entrado al hospital, clínica o laboratorio, deberán ser considerados como potencialmente infectantes y se debe tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurra transmisión." Es por esto, el trabajador debe asumir que cualquier paciente puede estar infectado por algún agente transmisible por sangre y que, por tanto, debe protegerse con los medios adecuados.

Evitar el contacto de la piel o mucosas con la sangre y otros líquidos de precaución universal, en todos los pacientes, y no solamente con aquellos que tengan diagnóstico de enfermedad. Por lo tanto, se debe implementar el uso de barreras (Elementos de protección personal), con el objeto de prevenir la exposición de la piel y mucosas a sangre o líquidos corporales de cualquier paciente o material potencialmente infeccioso.

El elemento de protección personal, será considerado apropiado solamente si impide que la sangre y otro material potencialmente infeccioso alcance y pase a través de las ropas (el uniforme del empleado, ropa de calle), la piel, los ojos, la boca y otras membranas muco.

















	PREVENIR Y	RESPONSABLE				Oficina of	Epidemiologia			
	ARA 3)	IN N				_			3	1
	N, P	CRONOGRAMA				-			က	
	, ucić	SONO =		-	_	~		~	က	
	ISTIT V SAI		_			_	_		ю	
	EN LA IN ICIÓN EN	META	~	_	_	-	-	-	12	~
	ENE DE MANOS (DAS A LA ATEN	UNIDAD DE MEDIDA	Resolución	Informe	Informe	Informe	Informe	Informe	Informe	Informe
OGRAMA DE ACTIVIDADES SEGÚN OBJETIVOS	IMPLEMENTAR Y FORTALECER UN PROGRAMA EFECTIVO DE HIGIENE DE MANOS EN LA INSTITUCIÓN, PARA PREVENIR Y REDUCIR LA INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS)	SUB TAREA	Conformar el equipo coordinador de Higiene de manos	Aplicación del marco para la auto evaluación de HM (OMS)	Monitoreo del acceso y consumo de insumos de HM	Medición de la técnica y adherencia en higiene de manos en el personal asistencial	Solicitar la estandarización de fichas técnicas de los insumos de higiene de manos en la Institución	Elaboración y difusión de material didáctico sobre higiene de manos y uso correcto de guantes	Capacitación a los trabajadores asistenciales del INCN sobre Higiene de manos	Campaña de sensibilización por el día mundial de la Higiene de manos
L. LOZANO V. DO OLO DE SALLA D	OBJETIVO	TAREA	,		Promover la	insumos, medición del	capacitación de	en Higiene de manos		









ESTABLECER Y EJECISTAR LAS ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA DETECCIÓN, NOTIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS RESPONSABLE ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS Y/O A OBJETOS PUNZOCORTANTES EN EL PERSONAL DE Epidemiologia Oficina de CRONOGRAMA 2 META ANNA 2 3 4 UNIDAD DE Documento Personas MEDIDA Informe Informe Informe Acta Coordinación con las áreas involucradas para la disponibilidad y dotación de Detección, notificación, investigación y manejo oportuno y /o seguimiento de Coordinación con el Departamento de Laboratorio para la toma de muestra SALUD Elaboración del Plan de vigilancia epidemiológica de accidentes laborales de los exámenes auxiliares detallados en el Manual de Bioseguridad en los accidentes laborales por exposición a fluidos biológicos y/o objetos Capacitación al personal en la prevención de accidentes laborales por Coordinación con la Estrategia de VIH/ITS, para el tratamiento y por exposición a fluidos biológicos y/u objetos punzocortantes insumos necesarios en los accidentes punzocortantes. seguimiento al personal de salud post exposición relación al manejo de accidentes punzocortantes. ounzocortantes. **SUB TAREA** epidemiológica de **OBJETIVO** Actividades de TAREA accidentes vigilancia laborales







20

20

10

50

capacitadas

exposición a fluidos biológicos y punzocortante





Ministerio de Salud

**OBJETIVO** 

TAREA

pcenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres". Ño de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ESTABLECER Y EURCUTAR LAS ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA DETECCIÓN, NOTIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS

ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS Y/O A OBJETOS PUNZOCORTANTES EN EL PERSONAL DE

SALUD.

RESPONSABLE

2

CRONOGRAMA

META

UNIDAD DE

ANDAL

MEDIDA

Documento

con RD

Plan de equipos de protección personal en el personal asistencial del INCN

**SUB TAREA** 

2

Informe

2

nforme

Informe

Epidemiologia

Oficina de









RESPONSABLE

CRONOGRAMA

META

UNIDAD DE

ANDAL

MEDIDA

VIGILAR Y CONTROLAR DEL MEDIO AMBIENTE QUE PUEDAN AFECTAR LA SALUD Y SEGURIDAD DEL PERSONAL, ASÍ COMO

2

Informe

Informe

Difusión virtual del material didáctico de los equipos de protección personal

Supervisión periódica del cumplimiento de los equipos de protección

personal

**OBJETIVO** 

TAREA

Elaboración de material didáctico de los equipos de protección personal en

personal en el

asistencial del

NCN

personal

el personal asistencial

Capacitación al personal sobre el uso correcto de Epp

Estimación del consumo anual / semestral de los Epp

vigilancia de los

equipos de protección

Actividades de

GARANTIZAR CONDICIONES LABORALES SEGURAS Y ADECUADAS CONFORME A LAS NORMATIVAS VIGENTES.

Ing. Ingrid Garay

Aparicio

Documento

emitido

Resolución

Elaboración del Plan de Minimización y Manejo de Residuos Sólidos No

SUB TAREA

Difusión del Plan de Minimización y Manejo de Residuos Sólidos No

Municipales del INCN (2025-2029)

Residuos Sólidos

Manejo de los

Municipales del INCN (2025-2029)

Gestión Integral y









	Reporte Mena Deplaración anual sobre Minimización y Gestión de Residuos Sólidos a Salós ERSOL	Informe	~		·-	1			
	Estudio del Diagnóstico Basal o Inicial de Residuos Sólidos del INCN	Informe	-		-				
	Reporte de los Manifiestos de Manejo de Residuos Sólidos hospitalarios a SIGERSOL	Informe	ю		~	-	_		
	Elaboración de material de promoción y difusión en gestión de RRSS	Material Didáctico	-			-			
	Reconformación del Comité de Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos	Resolución	-	-					
	Reunión del Comité de Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos	Acta	4	~	-	-	_		
	Informe de ocurrencias en los servicios en comité	Informe	4	-	-	-	-		
Vigilancia de las	Inspección de las acciones de Acondicionamiento, Segregación, Almacenamiento Primario, Recolección y transporte de Residuos Sólidos en servicios del INCN	Informe	12	е	т	m	r	Ina. Ingrid Garav	arav
etapas del	Inspección del Transporte Interno de Residuos Sólidos	Ficha aplicada	12	3	က	ю	ო	Aparicio	,
de residuos sólidos.	Inspección del almacenamiento final, transporte externo y de las condiciones higiénicas sanitarias	Informe	2		~		~		
	Inspección de la señalización de las celdas de los almacenamientos intermedios y final de los RSH	Informe	12	т	m	m	m		











0 0





	Inspectivo de pesaje bio contaminados y entrega de residuos hospitalarios a la Eo Romasa disposición final	Reporte técnico	12	m	m	ю	ო	
	Seguimiento a la EO-RS.	Informe	2	~		_		
	Análisis e información de resultados de Inspecciones de Residuos sólidos hospitalarios	Informe	12	т	m	m	m	
	Supervisión de las acciones de limpieza en servicios asistenciales del INCN	Fichas técnicas aplicadas	2	т	ო	m	ო	
	Supervisión de las acciones de limpieza y desinfección en los servicios ambulatorios y administrativos del INCN	Acta	4	-	-	-	-	
1	Supervisión de las acciones de limpieza en servicios higiénicos de uso público.	Ficha tecnica	4	-	-	-	-	
	Análisis de los resultados de la supervisión de acciones de limpieza y desinfección	Informe	12	т	т	m	m	Ing. Ingrid Garay Aparicio
	Evaluación de los insumos y materiales de limpieza en calidad, cantidad y oportunidad	Acta	12	m	n	m	т	
	Supervisar la limpieza de Techos y toldos	Acta	4	-	-	~	-	
	Supervisar la limpieza de equipos de nutrición	Acta	4	-	-	~	~	
	Supervisar la limpieza del pozo séptico	Acta	2		-		-	













(00)



7	-	ო	က				
				_	-	3	-
		က	က		-	3	~
		М	ო	_	1	ო	_
	~	ო	ო		-	က	-
<del>-</del>	8	12	12	2	4	12	4
Informe	Informe	Informe	Informe	Informe	Informe	Informe	Informe
Evaluación de la Directiva sanitaria "para vigilancia y control de la calidad de agua para consumo humano en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas 2025"	Inspección sanitaria de la limpieza y desinfección de tanques, y reservorios de agua	ad de agua Medición de Cloro Libre en los grifos del INCN	Medición de pH en los grifos del INCN	Análisis microbiológicos en grifos y/o reservorios	Inspección sanitaria de reservorios de agua	Informe de la calidad de agua	Vigilancia y monitoreo del mantenimiento a los bebederos
		Evaluación de la Directiva sanitaria "para vigilancia y control de la calidad de agua para consumo humano en el Instituto Nacional de Ciencias  Neurológicas 2025"  Informe  de agua	Informe 3 1 Informe 3 1	Evaluación de la Directiva sanitaria "para vigilancia y control de la calidad de agua para consumo humano en el Instituto Nacional de Ciencias  Neurológicas 2025"  Inspección sanitaria de la limpieza y desinfección de tanques, y reservorios  Medición de Cloro Libre en los grifos del INCN  Medición de pH en los grifos del INCN  Informe  12 3	Evaluación de la Directiva sanitaria "para vigilancia y control de la calidad de agua para consumo humano en el Instituto Nacional de Ciencias  Neurológicas 2025"  Informe 1  Medición de Cloro Libre en los grifos del INCN  Medición de pH en los grifos del INCN  Análisis microbiológicos en grifos y/o reservorios  Informe 2  Informe 2  Informe 2  Informe 2  Informe 2	Evaluación de la Directiva sanitaria "para vigilancia y control de la calidad de agua para consumo humano en el Instituto Nacional de Ciencias  Neurológicas 2025"  Inspección sanitaria de la limpieza y desinfección de tanques, y reservorios  Medición de Cloro Libre en los grifos del INCN  Medición de pH en los grifos del INCN  Medición de pH en los grifos y/o reservorios  Análisis microbiológicos en grifos y/o reservorios  Informe  2  Informe  4 1	Evaluación de la Directiva sanitaria "para vigilancia y control de la calidad de agua para consumo humano en el Instituto Nacional de Ciencias  Neurológicas 2025"  Inspección sanitaria de la limpieza y desinfección de tanques, y reservorios  Medición de Cloro Libre en los grifos del INCN  Medición de pH en los grifos del INCN  Medición de pH en los grifos del INCN  Análisis microbiológicos en grifos y/o reservorios  Informe de la calidad de agua  Informe de la calidad de agua  Informe de la calidad de agua













#### 6.4. PRESUPUESTO

El presente plan de implementación no requiere presupuesto específico, las actividades programadas serán realizadas con el presupuesto asignado a la Oficina de Epidemiologia.

#### 6.5. FINANCIAMIENTO

El financiamiento es a través de la Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios en la Partida presupuestal asignada a la Oficina de Epidemiología.

#### VII. **RESPONSABILIDADES**

## 7.1. OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y COMITÉ DE BIOSEGURIDAD

Instituto Nacional

Ejercerán supervisiones de acuerdo al cronograma realizado, teniendo en consideración las respectivas hojas de supervisión de cada sub área (EPP, higiene de manos, limpieza y desinfección, residuos sólidos, etc.) considerando las observaciones y sugerencias de mejora al personal responsable que acompañó la visita en el servicio a evaluar.

#### 7.2. PERSONAL DEL INCN

Además de ellos, todo el personal que labora en la institución tiene el compromiso de cumplir con las medidas y normas de bioseguridad, de la misma forma la responsabilidad de dar conocimiento a los responsables de cada área si hubiera incumplimiento de estas.

#### VIII. **ANEXOS**

· GUÍA DE LA EVALUACIÓN DE LA TECNICA DE HIGIENE DE MANOS ANEXO 01

CON AGUA Y JABON.

: INSTRUMENTO PARA MEDIR LA ADHERENCIA DE HIGIENE DE ANEXO 02

MANOS SEGÚN.

: AFICHE DE LOS 5 MOMENTOS DE LA HIGIENE DE MANOS. ANEXO 03

: AFICHE DE LOS PASOS DE LAVADO DE MANOS. ANEXO 04

: AFICHE DE LOS PASOS DE LA DESINFECCIÓN DE MANOS. ANEXO 05

: FICHA DE NOTIFICACION DE AVISO DE ACCIDENTE DE TRABAJO ANEXO 06









# ANEXO 01 GUÍA DE EVALUACIÓN DE LA TECNICA DE HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN ANTISEPTICO

(Lavado de manos clínico)

NOMBRE Y APELLIDOS:	I	PROFESIÓN:
SERVICIO:	FECHA:	

SERVICIO: FECHA:		
PASOS	SI	NO
Uñas cortas, sin esmalte y manos libre de joyas		
Paso 0: Abre la llave del grifo y regular el fluj salpicaduras. Mójese las manos	o para evitar	
Paso 1: Deposita en la palma de la mano la cantidad jabón con clorhexidina al 2% para cubrir las supermanos.		
Paso 2: Frota las manos entre si hasta formar espur	ma.	
Paso 3: Frota las palmas de la mano derecha conti la mano izquierda entrelazando los dedos y VICEVE		
Paso 4: Frota las palmas de las manos entre sí, o entrelazados.	con los dedos	
Paso 5: Frota el dorso de los dedos de una mano co la mano opuesta, agarrándose los dedos.	on la palma de	
Paso 6: Frota con un movimiento de rotación el pul atrapándolo con la palma de la mano derecha y vice	-	
Paso 7: Frota la punta de la mano derecha contra la mano izquierda. Haciendo un movimiento de rotació		
Paso 8: Enjuaga las manos desde la punta de los o muñeca.	dedos hacia la	
Paso 9: Coge un papel toalla desechable y proce comenzando de los dedos, palma y dorso.	sa a secarse,	
aso 10: Con el papel toalla cerrar el grifo.		
Puntaje alcanzado		
54	,	(12) v 100 -

( ..... /12) x 100 =















## **ANEXO 02** INSTRUMENTO PARA MEDIR LA ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS

INSTRUMENTO PARA MEDIR LA ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS

Cen	rmulari tro:				Nůmer	o de				Núm	ero de			300 Mg
Serv	ricio:				Fecha:					Obse	rvado	C:		
Pab	ellón:					e inicio/fin	: 33			(inicia	págir	na:		
Dep	artamento:					ón sesión:				Ciud				
País**:				(mm)					2002					
	prof	6	Cat.	And in case of			Cat.	_	- CONTRACTOR OF THE PERSON NAMED IN COLUMN 1		Cat.	prof		
N°		N <sub>o</sub>						No.				_		
Op	Indicación	Acción de HM	Op	Indic	nòise	Acción de HM	Op	Inc	licación	Acción de HM	Ор		icación	Acción de HM
1	ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.ent.p	FM LM O omision O guantes	1		int. pac. int.asept. lesp. fc. esp.pac. lesp.entp	FM LM O omisión O guantes	1		ant pac. ant asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión O guanter			ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisió
2	ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	O omísión	2		int. pac. int.asept. lesp. fc. esp.pac. lesp.entp	FM LM O omisión O guantes	2		ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión O guantes			ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión
3	ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	O omisión	3		int. pac. int.asept. lesp. fc. esp.pac. lesp.entp	FM LM O omisión O guartes	3	00000	ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión O guantes			ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	☐ FM ☐ LM O ornisión ○ guante
4	ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión O guantes	4		int. pac. int.asept. lesp. fc. esp.pac. lesp.entp	FM LM O omisión O guantes	4		ant pac. ant asept desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión			ant. pac. ant.asept. desp. fc. fesp.pac. desp.entp	FM LM O omisión
5	ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión O guantes	5	O de	int. pac. int.asept. lesp. fc. esp.pac. lesp.entp	FM: LM O omisión O guantes	5		ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión O guantes			ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac, desp.entp	FM LM O omisión
6	ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión O guantes	6		int. pac. int.asept. lesp. fc. esp.pac. lesp.entp	FM LM O omisión O guartes	6		ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión O guanter	139965093		ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión
7	ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión O guantes	7	Ode	int. pac. int.asept. lesp. fc. esp.pac. lesp.entp	FM LM O omisión O guantes	7		ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión O guantes			ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión
8	ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión O guantes	8		int. pac. int.asept. lesp. fc. esp.pac. lesp.entp	FM LM O omisión O guartes	8		ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión O guantes			ant. pac. ant.asept. desp. fc. desp.pac. desp.entp	FM LM O omisión O guante
" Opc	mpletar por el adr ional, se usará s cado por la Organ ado en agosto de ganización Mune	i se considera	apropi	sdo, s				* 2 *	97.0000					









SAAVEDRAR







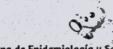
## **ANEXO 03** AFICHE DE LOS 5 MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS

Pufftat, Speioner de Gent y Neurologicas



1	ANTES DE TOCAR AL PACIENTE	¿CUÁNDO? ¿POR QUÉ?	Lávese las manos antes de tocar al paciente cuando se acerque a él. Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que tiene usted en las manos.
2	ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA/ASÉPTICA	¿CUÁNDO? ¿POR QUÉ?	Lávese las manos inmediatamente antes de realizar una tarea limpia/aséptica. Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que podrían entrar en su cuerpo, incluidos los gérmenes del propio paciente.
3	DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICION A LIQUIDOS CORPORALES	¿CUÁNDO? ¿POR QUÉ?	Lávese las manos inmediatamente después de un riesgo de exposición a líquidos corporales (y tras quitarse los guantes). Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.
4	DESPUES DE TOCAR AL PACIENTE	¿CUÁNDO? ¿POR QUÉ?	Lávese las manos después de tocar a un paciente y la zona que lo rodea, cuando deje la cabecera del paciente. Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los germenes dañinos del paciente.
5	DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE	¿CUÁNDO? ¿POR QUÉ?	Lávese las manos después de tocar cualquier objeto o mueble del entorno inmediato del paciente, cuando lo deje( incluso aunque no haya tocado al paciente).  Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.





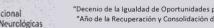
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental













## **ANEXO 04** AFICHE DE LOS PASOS DE LAVADO DE MANOS



¡Lávese las manos de la manera adecuada y en el momento oportuno;



Tiempo de lavado con agua y jabón 40-60 segundos

## ¿Cómo LAVARSE las manos?



Moje sus manos con agua limpia y corriente.



Deposite en la palma de la mano una buena cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos.



Frótese las palmas de las manos entre si.



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.



Frótese las palmas de las manos entre si, con los dedos entrelazados.



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma opuesta, agarrándose los dedos.



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano derecha y viceversa.



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.



Enjuáguese las manos con agua.

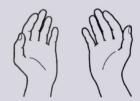




Séquese con una toalla desechable.



Sírvase del papel toalla para cerrar el grifo.



Sus manos son seguras.



Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental









## **ANEXO 05** AFICHE DE LOS PASOS DE LA DESINFECCIÓN DE MANOS





Duración de todo el 30 procedimiento: 20-30 segundos

¡ Desinféctese las manos por higiene; Es un medio rápido y eficaz cuando las manos están visiblemente limpias

## ¿Cómo DESINFECTARSE las manos?







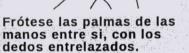
Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir toda la superficie.

Frótese las palmas de las manos entre si.











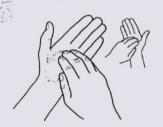
Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



mano izquierda entrelazando

los dedos y viceversa.

Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.

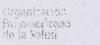


Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y



Una vez secas, sus manos son seguras.







Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental











# **ANEXO 06**

PICHA UNICA DE AVISO DE ACCIDENTE DE TRABAJO  DIRECCION EJECUTIVA DE R.M. Nº 511 - 2004 / MINSA  CODIGO DE IDENTIFICACION DEL ACCIDENTE  1. DATOS DEL TRABAJADOR  APELLIDOS Y NOMBRES  DOMICILIO  CATEGORIA DE TRABAJADOR  APELLIDOS Y NOMBRES  DOMICILIO  CATEGORIA DE TRABAJADOR DE TRABAJO	FICHA	DE I	NOTIFI	CAC	IÓN D	E AV	ISO	DE	ACCIE	DENTE	DE	TRAE	BAJ	0	-
APELLIDOS Y NOMBRES  DOMICILIO  CATEGORIA DE TRABAJADOR  APELLIDOS Y NOMBRES  DOMICILIO  CATEGORIA DE TRABAJADOR TABLA 1 ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO DE TRABAJO EDAD GENERO (DENTIDAD (DN))  CATEGORIA DE TRABAJADOR TABLA 1 ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO DE TRABAJO EDAD GENERO (DENTIDAD (DN))  ANTOS DEL EMPLEADOR  RAZON SOCIAL  DOMICILIO PRINCIPAL  RUC:  CITU (TABLA 2)  TELEFONO(S)  3. DATOS DE LA EMPRESA USUARIA (DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE)  RAZON SOCIAL:  DOMICILIO PRINCIPAL  RUC:  CUIU (TABLA 2)  TELEFONO(S)  4. DATOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO  FECHA(DOMMIAA)  HORA TURNO DE A  LUGAR DEL ACCIDENTE  LABOR QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE:  TESTIGO DEL ACCIDENTE  TESTIGO DEL ACCIDENTE	DE SA	ES/	) FI						E ACC	CIDEN	TE C	ETRA	ВА	JO	
APELLIDOS Y NOMBRES  DOMICILIO  CATEGORIA DE TRABAJADOR TABLA 1  DOCUMENTO DE TRABAJADOR TABLA 1  DIAS MESES AÑOS M F  2. DATOS DEL EMPLEADOR  RAZON SOCIAL  DOMICILIO PRINCIPAL  RUC: "CIIU (TABLA 2) TELEFOND(S)  3. DATOS DE LA EMPRESA USUARIA (DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE)  RAZON SOCIAL:  DOMICILIO PRINCIPAL  RUC: "CIIU (TABLA 2) TELEFOND(S)  4. DATOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO  FECHALIDOMMINA) HORA TURNO DE A  LUGAR DEL ACCIDENTE  LABOR OUR REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE  TESTIGO DEL ACCIDENTE  TENTA Y Sello de recepción  TENTA Y SELLO DE RECEPCIÓN:  TENTA Y SELLO DE RECEPCIÓN DE REC				A. Nº S	511 – 20	004 / 1	MINS	A.	CODIC	DE IDE	NTIFIC	CACIONI	EL.A	CCID	ENTE.
DOMIGILIO  CATEGORIA DE DOCUMENTO DE TRABAJADOR TABLA 1 ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO DE TRABAJO EDAD GENERO DOMIGILIO PRINCIPAL  RUC:  CITU (TABLA 2)  TELEFOND(S)  3. DATOS DE LA EMPRESA USUARIA (DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE)  RAZON SOCIAL: DOMIGILIO PRINCIPAL  RUC:  **CITU (TABLA 2)  TELEFOND(S)  4. DATOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO  FECHAÇIOMMIANA)  LUGAR DEL ACCIDENTE  LABOR QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE  TESTIGO DEL ACCIDENTE  TONL  AGENTE CALISANTE (TABLA 4)  APORTE CALISANTE (TABLA 4)  PARTE DEL CUERPO AFECTADO:  (TABLA 5)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  a)  b)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  a)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  a)  b)				-	1. DATO	SDEL	TRA	BAJ	ADOR						
DOGUMENTO DE TRABAJACIOR TABLA 1 ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO DE TRABAJO EDAD GENERO  DOMO MESES AÑOS M F  2. DATOS DEL EMPLEADOR  RAZON SOCIAL.  DOMIGILIO PRINCIPAL  RUC: "CITU (TABLA 2) TELEFONO(S)  3. DATOS DE LA EMPRESA USUARIA (DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE)  RAZON SOCIAL:  DOMOCILIO PRINCIPAL  RUC: "CITU (TABLA 2) TELEFONO(S)  3. DATOS DE LA EMPRESA USUARIA (DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE)  RAZON SOCIAL:  DOMOCILIO PRINCIPAL  RUC: "CITU (TABLA 2) TELEFONO(S)  4. DATOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO  FECHA(DOMMMAA) HORA TURNO DE A DEL ACCIDENTE  LABOR QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE  TESTIGO DEL ACCIDENTE  TONICIONA  AGENTE CALIZADA DE INDICADA  ACCIDENTE  TONICIONA  ADDITIONA  ADDITIONA  ADDITIONA  TONICIONA  TONIC	APELLIDOS Y NOM	BRES													
DODUMENTO DE IRABAJADOR TABLA 1 ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO DE TRABAJO GENERO  DIAS MESES AÑOS M F   2. DATOS DEL EMPLEADOR  RAZON SOCIAL.  DOMIGILIO PRINCIPAL  RUC: "CIU (TABLA 2) TELEFONO(S)  3. DATOS DE LA EMPRESA USUARIA (DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE)  RAZON SOCIAL:  DOMIGILIO PRINCIPAL  RUC: "CIIU (TABLA 2) TELEFONO(S)  3. DATOS DE LA EMPRESA USUARIA (DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE)  RAZON SOCIAL:  DOMIGILIO PRINCIPAL  RUC: "CIIU (TABLA 2) TELEFONO(S)  4. DATOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO  FECHA(DOMMMAA) HORA TURNO DE A   LUGAR DEL ACCIDENTE  LABOR QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE  TESTIGO DEL ACCIDENTE  S. CERTIFICACION MEDICA  CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO (DOMMMAA)  PARTE DEL CUERPO AFECTADO:  (TABLA 5)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  a)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  a)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS:  a)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  a)	DOMICILIO							NYDE	ESEGURO	) (si llo tie	na)				
2. DATOS DEL EMPLEADOR  RAZON SOCIAL DOMIGILIO PRINCIPAL RUC: "CITU (TABLA 2) TELEFONO(S)  3. DATOS DE LA EMPRESA USUARIA (DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE) RAZON SOCIAL: DOMIGILIO PRINCIPAL RUC: "CITUTITABLA 2) TELEFONO(S)  4. DATOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO FECHA(DDIMMIAA) HORA TURNO DE A LUGAR DEL ACCIDENTE LABOR QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE:  TESTIGO DEL ACCIDENTE TESTIGO DEL ACCIDENTE FORMA DE ACCIDENTE (TABLA 3) AGENTE CAUSANTE (TABLA 4)  Appliidos y Nombres (TABLA 3) AGENTE CAUSANTE (TABLA 4)  Appliidos y Nombres (TABLA 3) AGENTE CAUSANTE (TABLA 4)  APPRITE DEL CUERPO AFECTADO: (TABLA 5) DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: a) DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: a) DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: a) DIAGNOSTICOS PERSUNTIVOS: a) DIAGNOSTICOS PERSUNTIVOS: a) DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: a)	and the or the second of the second				ANT	ngüed/	AD EN I	EL PU	ESTO D€	TRABAJ	0	EDAD		GENE	RO
RAZON SOCIAL  DOMIGILIO PRINCIPAL  RUC: "CIIU (TABLA 2) TELEFOND(S)  3. DATOS DE LA EMPRESA USUARIA (DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE)  RAZON SOCIAL:  DÓMIGILIO PRINCIPAL  RUC: "CIIU (TABLA 2) TELEFOND(S)  4. DATOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO  FECHA(DDIMMIAA) HORA TURNO DE A  LUGAR DEL ACCIDENTE  LABOR QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE:  TESTIGO DEL ACCIDENTE  FORMA DE ACCIDENTE (TABLA 3) AGENTE CAUSANTE (TABLA 4)  Apollidos y Nombres  de la persona que condujo al accidentado condujo al accidentado recepción  S. CERTIFICACION MEDICA  CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO (DOMMIAA) HORA DE INGRESO  PARTE DEL CUERPO AFECTADO:  (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS:  a)  b)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  a)  b)	DIAS MESES AÑOS M F										F				
RAZON SOCIAL  DOMIGILIO PRINCIPAL  RUC: "CIIU (TABLA 2) TELEFOND(S)  3. DATOS DE LA EMPRESA USUARIA (DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE)  RAZON SOCIAL:  DÓMIGILIO PRINCIPAL  RUC: "CIIU (TABLA 2) TELEFOND(S)  4. DATOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO  FECHA(DDIMMIAA) HORA TURNO DE A  LUGAR DEL ACCIDENTE  LABOR QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE:  TESTIGO DEL ACCIDENTE  FORMA DE ACCIDENTE (TABLA 3) AGENTE CAUSANTE (TABLA 4)  Apolidos y Nembres  de la persona que condujo al accidentado condujo al accidentado recepción  S. CERTIFICACION MEDICA  CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO (DOMMIAA) HORA DE INGRESO  PARTE DEL CUERPO AFECTADO:  (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS:  a)  b)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  a)  b)	2. DATOS DEL EMPLEADOR														
RUC: CIU (TABLA 2) TELEFONO(S)  3. DATOS DE LA EMPRESA USUARIA (DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE)  RAZON SOCIAL:  DOMIGILIO PRINCIFAL.  RUC: "CIUT (TABLA 2) TELEFONO(S)  4. DATOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO  FECHA(DDIMMAA) HORA TURNO DE A  LUGAR DEL ACCIDENTE  LABOR QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE:  TESTIGO DEL ACCIDENTE  TESTIGO DEL ACCIDENTE  FORMA DE ACCIDENTE (TABLA 3) AGENTE CAUSANTE (TABLA 4)  Apolitidos y Nombros de la persona que condujo al accidentado condujo al accidentado recepción  S. CERTIFICACION MEDICA  CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO (DDIMMAA) HORA DE INGRESO  PARTE DEL CUERPO AFECTADO: (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: a)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: a)	RAZON SOCIAL				Z. DAI	- DE	LLMI		10011						
3. DATOS DE LA EMPRESA USUARIA (DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE)  RAZON SOCIAL:  DOMICILIO PRINCIPAL  RUC:  **CIRT (TABLA 2)  **ADOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO  **FECHA (DOMINIMA)  **LUGAR DEL ACCIDENTE  **LABOR QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE  **TESTIGO DEL ACCIDENTE  **TESTIGO DEL ACCIDENTE  **TESTIGO DEL ACCIDENTE  **DINI:  **TORNA DE ACCIDENTE  **TESTIGO DEL ACCIDENTE  **DINI:  **TELEFOND(S)  **ADOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO  **DINI:  **TELEFOND(S)  **ADOS DEL ACCIDENTE  **DINI:  **TORNO		_													
RAZON SOCIAL:  DÓMICILIO PRINCIPAL RUC:	RUC:			*CI	IU (TABLA	12)			1	ELEFON	O(S)				
RAZON SOCIAL:  DÓMICILIO PRINCIPAL  RUC:		3 DA	TOS DE	IAF	IPPESA	HISH	ARIA	/ DOM	DE OCII	DBIO EI	ACCIO	NENTE!			
A DATOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO  FECHA(DDIMMIAA)  LUGAR DEL ACCIDENTE  LABOR QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE:  TESTIGO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE:  TESTIGO DEL ACCIDENTE:  TESTIGO DEL ACCIDENTE:  TESTIGO DEL ACCIDENTE:  DINI:  FORMA DE ACCIDENTE (TABLA 3)  Apellidos y Nombres  de la persona que condujo al accidentado  S. CERTIFICACION MEDICA  CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO ( DOIMMIAA)  PARTE DEL CUERPO AFECTADO:  (TABLA 5)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  a)  b)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  a)  b)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  a)  b)	BAZON SOCIAL:	- T					111111	100							
A DATOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO  FECHA(DD/MM/AA) HORA TURNO DE A  LUGAR DEL ACCIDENTE  LABOR QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE  TESTIGO DEL ACCIDENTE  FORMA DE ACCIDENTE (TABLA 3) AGENTE CAUSANTE (TABLA 4)  Apellidos y Nombros  de la persona que condujo al accidentado condujo al accidentado recepción recepción  S. CERTIFICACION MEDICA  CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO (DOMMAA) HORA DE INGRESO  PARTE DEL CUERPO AFECTADO:  (TABLA 5) DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  a)  b)  UNADA DE INGRESO (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  a)  b)		DAI													
4. DATOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO  FECHA(DD/MM/AA) HORA TURNO DE A  LUGAR DEL ACCIDENTE  LABOR QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE:  TESTIGO DEL ACCIDENTE:  TESTIGO DEL ACCIDENTE  FORMA DE ACCIDENTE (TABLA 3) AGENTE CAUSANTE (TABLA 4)  Apellidos y Nombres (TABLA 3) AGENTE CAUSANTE (TABLA 4)  Apellidos y Nombres (TABLA 3) AGENTE CAUSANTE (TABLA 4)  S. CERTIFICACION MEDICA  CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO (DOMM/AA) HORA DE INGRESO  TIPO DE LESION: (TABLA 5) DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: a) b)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: a) b)		794		1*0	HU ( FAB	LA 23				ELEFON	O(S)	т—	-		
FECHA(DDMMIAA) LUGAR DEL ACCIDENTE LABOR QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE:  TESTIGO DEL ACCIDENTE  FORMA DE ACCIDENTE (TABLA 3)  Apellidos y Nombres (TABLA 4)  FECHA DE INGRESO (DDIMMIAA)  PARTE DEL CUERPO AFECTADO: (TABLA 5)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: (TABLA 6)													-		
LUGAR DEL ACCIDENTE  LABOR QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:  DESCRIPCION DEL ACCIDENTE:  TESTIGO DEL ACCIDENTE  FORMA DE ACCIDENTE (TABLA 3)  Apellidos y Nombres (TABLA 4)  S. CERTIFICACION MEDICA  CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO (DOMMIAA)  PARTE DEL CUERPO AFECTADO: (TABLA 5)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: (TABLA 6)				4. DAT	TOS DEL	ACC	DENT	E D	E TRAB	OLA					
DESCRIPCION DEL ACCIDENTE:  TESTIGO DEL ACCIDENTE  FORMA DE ACCIDENTE   DNI:  FORMA DE ACCIDENTE   AGENTE CAUSANTE (TABLA 3)   AGENTE CAUSANTE (TABLA 4)    Apellidos y Nombres   Firma de la persona que condujo al accidentado   Firma y Selio de recepción    S. CERTIFICACION MEDICA    CENTRO ASISTENCIAL   HORA DE INGRESO    PARTE DEL CUERPO AFECTADO: (TABLA 5)   DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: a)    B)   DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: a)   DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: a)   DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: a)    B)   DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: a)   DIAGNOSTICOS DEFIN					HORA		TURN	Ö	DE			Α			
TESTIGO DEL ACCIDENTE FORMA DE ACCIDENTE (TABLA 3)  Apellidos y Nombres de la persona que condujo al accidentado  S. CERTIFICACION MEDICA  CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO ( DOMMIAA)  PARTE DEL CUERPO AFECTADO: (TABLA 5)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: a) b)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: a) b)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: a) b)			L MOMENT	TO DEL	ACCIDEN	ITE:									
TESTIGO DEL ACCIDENTE FORMA DE ACCIDENTE (TABLA 3)  Apellidos y Nombres de la persona que condujo al accidentado  S. CERTIFICACION MEDICA  CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO ( DOMMIAA)  PARTE DEL CUERPO AFECTADO: (TABLA 5)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: a) b)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: a) b)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: a) b)	DESCRIPCION DEL	ACCIDE	NTE:												
Apellidos y Nombres de la persona que condujo al accidentado  CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO ( DOIMMIAA)  PARTE DEL CUERPO AFECTADO: (TABLA 5)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: a) b)  AGENTE CAUSANTE (TABLA 4)  Firma de la persona que Fecha de Firma y Sello do recepción recepción  Firma de la persona que Fecha de Firma y Sello do recepción recepción  FIRMA DE INGRESO  TIPO DE LESION: (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: a) b)															
Apollidos y Nombres de la persona que condujo al accidentado  S. CERTIFICACION MEDICA  CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO ( DOIMMIAA)  PARTE DEL CUERPO AFECTADO: (TABLA 5)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: a) b)  AGENTE CAUSANTE (TABLA 4)  Firma de la persona que Fecha de recepción  Firma y Sello do recepción  Fecha de recepción  Firma y Sello do recepción  FIRMA DE INGRESO  TIPO DE LESION: (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: a) b)										Iman.					
Apellidos y Nombres de la persona que Fecha de recepción  5. CERTIFICACION MEDICA  CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO ( DDIMMIAA)  PARTE DEL CUERPO AFECTADO: (TABLA 5)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: a) b)  Firma de la persona que Fecha de recepción Firma y Selio de recepción  Fecha de recepción  Firma y Selio de recepción								TA	GENTE C		E (TAE	SLA4)			
CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO ( DDIMMIAA)  PARTE DEL CUERPO AFECTADO: (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: a) b)  Condujo al accidentado recepción  Fecha de ingreso ( DDIMMIAA)  HORA DE INGRESO  TIPO DE LESION: (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: a) b)				T				T							
CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO ( DDIMMIAA) HORA DE INGRESO  PARTE DEL CUERPO AFECTADO: (TABLA 5) (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: 4) b) b)				do				$\pm$			F	irma y Sol	io de	recept	ión
CENTRO ASISTENCIAL  FECHA DE INGRESO ( DOIMMIAA)  PARTE DEL CUERPO AFECTADO: (TABLA 5)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: 2) b)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: 4) b)					5 050	TIESC	CION	1 145	DICA						
PARTE DEL CUERPO AFECTADO: TIPO DE LESION: (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS: 4) b) b)	CENTRO	ASISTE	NCIAL		J. CEN	TIFICA	CIUN	MIC	DICA						
(TABLA 5)  DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS:  a)  b)  (TABLA 6)  (TABLA 6)  DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:  a)  b)	FECHA DE ING	RESO (	DOMMINA	)					HORAD	E INGRE	so				
a) b) b)	(TA	BLAS)							(TA		M:				
	a)	ESUNTI	vos:		a)	STICOS	DEFIN	ITIVO	6:						
										т —					









