MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

PLAN DE EMERGENCIA P	ARA LA INTERRUPCION	DE LA CADENA DE F	RIO EN LOS CENTRO	OS DE VACUNACION	
Fecha :					
Nombre de Institución _		EPS			
Coordinador PAI :					
Vacunador:					
Responsable de la Vacur	na :				
Responsable de Manten	imiento de Nevera				
Gerente Responsable :					
CUANDO SE INTERRUMI	PE LA CORRIENTE ELECT	RICA EL CENTRO DE	VAUNAION USTED	DEBE:	
		CORTE EN SUMINISTRO DE	RESPONSABLE		
		ENERGIA	TELEFONO		
			_		
		NO ABRIR REFRIGERADOR DE VACUNAS			
		meenns			
		<u>¥</u>			
	IENDE SI		NO		
NTE	CON	Tiene Planta		EMPRESAS MUNICIPALES TIEMPO ?	RESPONSABLE
	FERENCIA MATICA	Flatica		WIGHTELF FIELD TENTED !	TELEFONO
SI					
s.					
	NO				
	FUNCIONARIO DE LA		SI	TIENE	
GARANTIZAR COMBUSTIBLE	TRANSFERENCIA MANUAL			REFRIGERAD OR CON PQS	
				,	
RESPONSABLE TELEFONO	RESPONSABLE TELEFONO				
TELEFONO				T T	
	<u> </u>				
			TIEMPO < 12		
SI					
	ENCIENDE			NO	
		SI	Ĭ		
	Y		NO		
GARANTIZAR CONBUSTIBLE					
CONBOSTIBLE	NO				
RESPONSABLE		MONITOREO CADA HORA		ALISTAR CAJAS	
TELEFONO				TERMICAS, CONTACTO OTRA ENTIDAD,	RESPONSABLE
		RESPONSABLE		TRASLADO	TELEFONO
	MANTENIMIENTO	TELEFONO			Toleran .
			V	A III	(3)4(3)
	RESPONSABLE		TRANSPORTE		(50)
	TELEFONO		RESPONSABLE	Call	
			TELEFONO	una cludad para todos	ALCALDÍA DE

SANTIAGO DE CALI