



FORMULARIO NOTIFICACIÓN EXCURSIÓN DE TEMPERATURA

Fecha notificación _____ Fecha de la excursión _____ Región _____ Comuna _____

Establecimiento / DVI _____ Servicio clínico _____ Código DEIS _____

EQUIPO DE REFRIGERACIÓN

- CÁMARA DE FRÍO
- REFRIGERADOR DOMÉSTICO ACONDICIONADO
- REFRIGERADOR CLÍNICO
- CIP (CAJA FRÍA O TERMO)
- OTRA (ESPECIFIQUE): _____

CAUSA DE LA EXCURSIÓN

- FALLA DE EQUIPO DE REFRIGERACIÓN
- DEFICIENTE MANEJO DE CIP
- INTERRUPCIÓN ENERGÍA ELÉCTRICA
- FALLA HUMANA
- FALLA DE GRUPO ELECTRÓGENO
- OTRA CAUSA: _____

VACUNAS / INMUNOGLOBULINAS	LOTE	N° FRASCOS	N° DOSIS	MARCA COMERCIAL	FECHA CADUCIDAD	¿ES PRIMERA EXCURSIÓN?
EPI - INMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITIS B						
EPI - INMUNOGLOBULINA HUMANA						
EPI - VACUNA HEPATITIS A PEDIÁTRICA						
EPI - VACUNA HEPATITIS B ADULTO						
EPI - VACUNA SR						
INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA						
INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA						
INMUNOGLOBULINA ANTIVARICELA (EPI)						
TOXOIDE ANTITETÁNICO						
TOXOIDE dT PROFILAXIS						
VACUNA ANTIMENINGOCÓCICA - MENVEO						
VACUNA ANTIMENINGOCÓCICA - NIMENRIX						
VACUNA ANTIMENINGOCÓCICA - BEXSERO						
VACUNA ANTIRRÁBICA						
VACUNA BCG						
VACUNA COVID						
VACUNA dTpa (BOOSTRIX)						
VACUNA dTpa (ADACEL)						
VACUNA FIEBRE AMARILLA						
VACUNA HEPATITIS A ADULTO						
VACUNA HEPATITIS A PEDIÁTRICA						
VACUNA HEPATITIS B ADULTO						
VACUNA HEPATITIS B DIÁLISIS						
VACUNA HEPATITIS B PEDIÁTRICA						
VACUNA HEXAVALENTE						
VACUNA HIB						
VACUNA INFLUENZA TRIVALENTE						
VACUNA INFLUENZA TRIVALENTE PED						
VACUNA NEUMOCÓCICA 13 V						
VACUNA NEUMOCÓCICA 23 V						
VACUNA POLIOMIELITIS INYECTABLE						
VACUNA ROTAVIRUS						
VACUNA SRP MMR II						
VACUNA SRP (TRES VIRICA) MONODOSIS						
VACUNA SRP (TRES VIRICA) MULTIDOSIS						
VACUNA VARICELA						
VACUNA VPH						



¿Cuáles fueron las temperaturas alcanzadas al momento de verificar la excursión de temperatura?

ACTUAL _____ MÍNIMA _____ MÁXIMA _____

¿Cuál fue el tiempo estimado de exposición (horas) de las vacunas a temperaturas fuera de rango, según Norma Técnica?: horas.

Considerar este periodo desde la última hora y día que se controló y registró las temperaturas del equipo dentro de rango (2 a 8 °C), hasta la hora y día cuando se verificó la excursión de temperatura, por personal capacitado. Sume el tiempo estimado que se demoró en recuperar temperatura dentro del rango al almacenar los productos en cuarentena.

Describe los siguientes antecedentes:

Condiciones ambientales del lugar donde ocurrió la excursión de temperatura: Temperatura: exposición a fuentes de calor, humedad, etc.

Características de los envases de las vacunas o inmunoglobulinas al momento de verificación de la excursión: congeladas, mojadas, frías, etc.

Características de las unidades refrigerantes en el termo (si corresponde): rellenas de gel o agua

Describe brevemente el incidente:

Nombre y Firma Director/a

Nombre y Firma Encargada/o PNI establecimiento