
	PAUTA DE RECEPCIÓN DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN DVI		
	Versión: 2	Fecha: 17-03-2020	



### INFORMACIÓN GENERAL

Región:			
Cámara de frío:			
Fecha recepción:		Hora recepción:	
Nombre conductor:			
Número de patente:			
Empresa Logística:			
Factura / Guía de despacho / Formulario pedido/entrega de vacunas N° (señale todas)			
¿Cumple con el horario indicado por empresa logística?			
Observaciones:			

### INFORMACIÓN DEL ENVÍO

Guía de despacho o Factura	SI	NO	Observaciones
¿La Guía o Factura muestra el destinatario correcto?			
¿El contenido descrito en la guía de despacho corresponde a lo recepcionado?			
¿El contenido descrito corresponde a lo solicitado/validado en el sistema?			
Condiciones físicas del embalaje	SI	NO	Observaciones
¿Posee sello de seguridad?			
¿Posee etiquetado?			
¿El etiquetado se encuentra correcto?			
¿Las cajas se encuentran indemnes, secas y selladas?			

En caso de presentarse algún problema de calidad del producto en la recepción, se debe dejar en cuarentena e informar a [logisticapni@minsal.cl](mailto:logisticapni@minsal.cl) , adjuntando medio de verificación con guía de despacho.

	PAUTA DE RECEPCIÓN DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN DVI		
	Versión: 2	Fecha: 17-03-2020	

Control de temperatura	SI	NO	Observaciones
¿Temperatura de recepción entre 2 y 8°C?			
¿Las cajas frías vienen con dispositivo de medición de temperatura? Indique qué tipo de dispositivo.			
Si tiene dispositivo de medición de temperatura, ¿Se encuentra entre las vacunas?			
Estado de los productos en embalaje	SI	NO	Observaciones
¿Los envases primario y secundario de vacunas se encuentran indemnes y secos?			
¿Los productos se encuentran ordenados?			
¿Los productos están aislados de las unidades refrigerantes?			
Otras observaciones relevantes.			

Nombre y firma Operador/a cámara de frío o quien  
recepione los productos

V°B° DT DVI

En caso de presentarse algún problema de calidad del producto en la recepción, se debe dejar en cuarentena e informar a [logisticapni@minsal.cl](mailto:logisticapni@minsal.cl) , adjuntando medio de verificación con guía de despacho.