INFORME N°10:

A : **FERNANDO MERCADO CALDERON**
Jefe de Recursos Humanos

CC : **LIC. EVELYN AGUIRRE ALVARADO**
Responsable de SSOMA

DE : **DRA. VALERIA ALEJANDRA GANOZA ESTRADA**
Médico del Servicio de Tópico

ASUNTO : **PROTOCOLO DE ATENCIÓN MÉDICA**

FECHA : Trujillo, 06 de Mayo del 2026

PROTOCOLO DE ATENCIÓN A EMERGENCIAS Y/O URGENCIA EN TÓPICO UNIVERSITARIO

I. PRESENTACIÓN

El Ministerio de Salud (MINSA), mediante la Resolución Ministerial N.º 546-2011/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud N.º 021-MINSA/DGSP-V.03 "Categorías de Establecimientos del Sector Salud", y el Decreto Supremo N.º 013-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, establece que los establecimientos de categoría I-2 corresponden a servicios de salud sin internamiento, que brindan atención ambulatoria, con consulta externa y cuentan con médico general, con o sin especialidad.

Asimismo, la Resolución del Consejo Directivo N.º 006-2015-SUNEDU/CD, que aprueba el "Modelo de Licenciamiento y su implementación en el Sistema Universitario Peruano", establece en la Condición Básica de Calidad VI (Servicios Educacionales Complementarios), específicamente en el numeral 6.1, la obligatoriedad de contar con servicios de salud. En este marco, se define al tópico como el ambiente destinado a brindar atención de primeros auxilios y emergencias dentro de la universidad, incluyendo la

estabilización inicial del paciente y, de ser necesario, su traslado a un establecimiento de salud de mayor capacidad resolutiva.

De igual manera, el Plan de Supervisión de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU) establece, en la Condición Básica de Calidad VI, la verificación de los servicios educacionales complementarios, considerando en el ítem VI.1 (Servicios de Salud) los siguientes criterios:

La universidad garantiza, en cada uno de sus locales conducentes a grado, la disponibilidad y accesibilidad continua de servicios de salud, orientados a la protección del bienestar de la comunidad universitaria, lo que implica que el tópico opere durante todo el horario académico.
El servicio de salud se brinda en un ambiente adecuado, debidamente implementado y con la participación de profesionales de la salud competentes.

En ese sentido, el Tópico de la Universidad Católica de Trujillo se organiza y funciona en concordancia con las disposiciones vigentes, asegurando:

El cumplimiento de las normativas del Ministerio de Salud para la atención de urgencias y emergencias en el ámbito universitario.
La aplicación de la normativa en Seguridad y Salud en el Trabajo, garantizando condiciones seguras para la atención y protección del personal y usuarios.
La implementación de las Condiciones Básicas de Calidad establecidas por SUNEDU, específicamente en lo referente a los servicios de salud (CBC VI.1).

II. OBJETIVO

1. OBJETIVO GENERAL

- Establecer los lineamientos y procedimientos de la atención oportuna, segura, digna y eficiente de casos de urgencia y emergencia que se presenten dentro de la comunidad universitaria, garantizando la estabilización del paciente y su adecuada referencia a un establecimiento de mayor complejidad cuando corresponda.

2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Proteger la vida y salud de todos los estudiantes, docentes, personal administrativo, terceros y visitantes.
- Realizar actividades para la prevención de enfermedades y promoción de la salud.
- Brindar atención primaria de calidad, con enfoque individualizado, que asegure intervenciones oportunas y contribuya a prevenir complicaciones futuras.
- Promover el trabajo multidisciplinario mediante la coordinación articulada con los profesionales de Psicología, tutores y docentes.

III. BASE LEGAL

- Ley N.º 26842 – Ley General de Salud, que establece los principios, derechos, deberes y responsabilidades en materia de salud, así como la obligación de brindar atención oportuna en situaciones de emergencia; comprendiendo lo dispuesto en el Título I (Artículos 1, 2, 4, 5, 14, 15 y 19), que reconocen el derecho a la atención de salud, la calidad del servicio, el acceso a información y el respeto a la persona; el Capítulo II (Artículo 48), referido a la organización y funcionamiento de los establecimientos de salud; y el Capítulo VII (Artículo 100), que regula las condiciones de higiene y seguridad en la prestación de servicios.

- Ley N.º 29783 – Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y sus modificatorias (Ley N.º 30222 y Ley N.º 31246), así como su reglamento vigente, que establece la implementación de un sistema de gestión orientado a la prevención de riesgos laborales, la promoción de condiciones de trabajo seguras y la protección de la salud física y mental de los trabajadores dentro de las instituciones.

- Ley N.º 30220 – Ley N.º 30220 – Ley Universitaria, y sus modificatorias vigentes, que regula el funcionamiento de las universidades y establece la obligación de garantizar servicios de bienestar universitario, incluyendo la atención de salud para la comunidad universitaria.

- Decreto Supremo N.º 005-2012-TR – Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y sus modificatorias vigentes, que establece las disposiciones para la implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, incluyendo la prevención de riesgos laborales, la capacitación del personal y la atención de emergencias y primeros auxilios en los centros de trabajo.

- Condiciones Básicas de Calidad (CBC) establecidas por la SUNEDU, en relación con la provisión de servicios de bienestar universitario, incluyendo servicios de salud accesibles, oportunos y con personal competente.

- Normas Técnicas de Salud del Ministerio de Salud (MINSA) aplicables, tales como: atención de urgencias y emergencias, sistema de triaje en servicios de salud, manejo y custodia de historias clínicas, sistema de referencia y contrarreferencia de pacientes, y atención prehospitalaria y primeros auxilios.

- NTS N.° 144-MINSA/2018/DIGESA “Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación” se mantiene vigente y ha sido modificada por las RM N.° 250-2022-MINSA y N.° 901-2024-MINSA, siendo esta última la actualización más reciente.”

- Normas de bioseguridad vigentes del MINSA, orientadas a la prevención de infecciones asociadas a la atención de salud y protección del personal de salud y usuarios.

- Ley N.° 32033 (2024) – Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, en lo relacionado al almacenamiento, dispensación y uso de medicamentos en el tópico.

- Normativa del Sistema de Referencia y Contrarreferencia del MINSA, para garantizar la continuidad de la atención en establecimientos de mayor complejidad.

- ISO 21001:2018 – Sistemas de Gestión para Organizaciones Educativas, en lo aplicable a los servicios de apoyo al estudiante, incluyendo bienestar y salud.

- ISO 9001:2015 – Sistemas de Gestión de la Calidad, para la estandarización y mejora continua de los procesos del tópico universitario.

- Reglamento Interno de la Universidad Católica de Trujillo

5. DEFINICIONES

- **Urgencia:** Situación de salud que requiere atención inmediata, sin riesgo inminente de vida.
- **Emergencia:** Situación crítica que pone en riesgo la vida y requiere intervención inmediata.
- **Triaje:** Proceso de clasificación de pacientes según prioridad de atención.
- **Referencia:** Traslado del paciente a un establecimiento de mayor complejidad.
- **Contrarreferencia:** Retorno del paciente con información sobre su atención.

6. RESPONSABILIDADES:

6.1 Médico del tópico: Responsable de la evaluación clínica integral del paciente, diagnóstico presuntivo y definitivo, así como de la toma de decisiones terapéuticas oportunas en situaciones de urgencia y emergencia. Indica y supervisa el tratamiento farmacológico y no farmacológico, procedimientos médicos y medidas de estabilización. Define la necesidad de referencia a un establecimiento de mayor capacidad resolutiva, asegurando la adecuada coordinación y continuidad de la atención. Supervisa y orienta al personal de enfermería en las intervenciones asistenciales. Garantiza el adecuado registro en la historia clínica, el cumplimiento de las normas de bioseguridad, protocolos institucionales y normativa vigente. Asimismo, participa en la elaboración, implementación y mejora continua de los protocolos de atención del tópico universitario.

6.2 Enfermera: Responsable del triaje y clasificación de pacientes según nivel de prioridad, brindando atención inicial oportuna. Realiza control y monitoreo de funciones vitales, administración de medicamentos según indicación médica y registro en la historia clínica. Brinda apoyo en procedimientos asistenciales y en la ejecución de medidas de bioseguridad. En ausencia del médico, ejecuta acciones de primeros auxilios, estabilización inicial del paciente y activación del sistema de referencia y contrarreferencia hacia un establecimiento de mayor capacidad resolutiva, conforme a los protocolos institucionales y normativas vigentes.

6.3 Seguridad: Activación correcta del sistema de emergencia/urgencia y traslado interno.

6.4 Administración: Garantizar recursos y logística.

7. HORARIO DE ATENCIÓN

- **Lunes a Sábado: 7:00 am – 9:00 pm**
- **Domingo: 7:00 am – 12:00 pm**

8. PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN

8.1 Recepción del paciente

- Registro en el Libro de Atenciones y/o Sistema de Atención.
- Identificación:
  - Nombre completo
  - DNI
  - Edad
  - Carrera/cargo
  - Facultad/Área
  - Ciclo
  - Puesto
  - Tipo de evento
  - Tratamiento
  - Diagnóstico
  - Sistema
  - Observaciones
  - Responsables
  - AMI/Ambulancia

8.2 Triaje

- Clasificación de prioridad.

- Funciones vitales:

o Presión arterial

o Frecuencia cardiaca

o Frecuencia respiratoria

o Temperatura

o Saturación de O_2

8.3 **EVALUACIÓN MÉDICA**

- Anamnesis dirigida
- Examen físico dirigido
- Diagnóstico presuntivo

8.4 **MANEJO INMEDIATO**

Según el caso:

Emergencias:

- ABC (vía aérea, respiración, circulación)
- Oxigenoterapia
- Control de hemorragias
- Inmovilización
- Medicación de emergencia

Urgencias:

- Tratamiento farmacológico
- Observación en tópico (1 hora)

8.5 **CRITERIOS DE REFERENCIA**

Referir cuando:

- Paciente no se estabiliza
- Requiere exámenes auxiliares
- Requiere hospitalización
- Sospecha de patología grave

8.6 **PROCEDIMIENTO DE REFERENCIA**

1. Estabilizar paciente
2. Llenar **Formato de Referencia**
3. Coordinar traslado:
    - Ambulancia
    - Vehículo
4. Comunicación con familiar
5. Registro del evento
6. Generar un informe

8.7 **ALTA DEL PACIENTE**

Debe incluir:

- Indicaciones médicas
- Signos de alarma
- Recomendaciones
- Constancia de atención firmada por médico y paciente

9. **EQUIPAMIENTO MÍNIMO:**

Equipos:

- Camilla clínica movible
- Tensiómetro
- Estetoscopio
- Pulsioxímetro
- Termómetro

- Balón de oxígeno mediano
- Aspirador manual de secreciones
- Desfibrilador

Medicamentos básicos:

- Analgésicos
- Antiinflamatorios
- Antieméticos
- Antialérgicos
- Anticonvulsivantes
- Soluciones IV
- Epinefrina
- Salbutamol

Material:

- Guantes simples
- Mascarillas simples
- Gasas esteriles
- Vendas
- Catéteres
- Jeringas
- Torniquete o ligadura
- Esparadrapo
- Equipo de venoclisis
- Llave de 3 vías con extensión

10. REGISTROS OBLIGATORIOS

- Historia clínica o ficha de atención
- Registro de triaje
- Libro de atenciones
- Registro de emergencias
- Formato de referencia y contrarreferencia
- Registro de medicamentos administrados
- Consentimientos informados (cuando aplique)

11. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

- Uso obligatorio de EPP
- Manejo de residuos biocontaminados
- Lavado de manos
- Segregación de residuos (bolsas rojas, negras, amarillas)

12. ARTICULACIÓN CON SALUD OCUPACIONAL

Debe incluir:

- Registro de accidentes laborales
- Notificación de incidentes
- Seguimiento de casos

13. **INDICADORES DE CALIDAD**

- Tiempo de atención
- Número de emergencias atendidas
- Número de referencias
- Satisfacción del usuario

14. **CAPACITACIÓN DEL PERSONAL**

- Primeros auxilios
- RCP básico
- Bioseguridad

15. **AUDITORÍA Y MEJORA CONTINUA**

- Evaluación mensual de atenciones
- Identificación de fallas
- Plan de mejora

16. ANEXOS

A) Formato de Triaje

B) Formato de atención

C) Formato de referencia y contrareferencia

D) Formato de satisfacción del usuario

ANEXO 1: Formato de Triaje

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

TÓPICO UNIVERSITARIO – FORMATO DE TRIAJE

CONTROL DOCUMENTARIO (OBLIGATORIO ISO)

- **Código del documento:** UCT-SST-TRI-001 (Identificador único: Universidad – Seguridad y Salud en el Trabajo – Triaje – correlativo)
- Versión: 01 (01: original, 02: aactualizada, indica cuantas veces ha sido modificado)
- Fecha de aprobación: ____ / ____ / _____
- Elaborado por: Dra. Valeria Alejandra Ganoza Estrada.
- Revisado por: SSOMA
- Aprobado por: Autoridad designada por rectorado
- Página: ___ de ___
- También si se actualiza algo debe haber evidencia de mejora continua versión, fecha, cambio, responsable.

I. DATOS DEL SERVICIO

- Nombre del servicio: Tópico Universitario UCT
- Ubicación: Pabellón Santo Toribio
- Responsable del servicio:
- Turno: ☐ Mañana ☐ Tarde ☐ Noche

II. REGISTRO DE ATENCIÓN (TRAZABILIDAD)

- N° de historia clínica:
- Fecha: ____ / ____ / _____
- Hora de ingreso:
- Hora de triaje:

III. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

- Nombres y apellidos:
- DNI / Código universitario:
- Edad:
- Sexo: ☐ M ☐ F ☐ Otro
- Condición: ☐ Estudiante ☐ Docente ☐ Administrativo ☐ Visitante

- Facultad/Escuela:
- Teléfono:
- Seguro de salud:

IV. MOTIVO DE CONSULTA

_____

_____

__

V. ANTECEDENTES CLÍNICOS Y FACTORES DE RIESGO

- **Enfermedades crónicas:**
- **Alergias:**
- **Medicación actual:**
- **Antecedentes quirúrgicos:**
- **Salud mental relevante:**
- **Factores de riesgo:** ☐ COVID/IRAs ☐ Consumo de sustancias ☐ Riesgo suicida ☐ Otros: _____

VI. SIGNOS VITALES (CONTROL OBJETIVO)

- PA:
- FC:
- FR:
- Temp:
- SatO2:
- Peso:
- Talla:

VII. EVALUACIÓN CLÍNICA

- Estado general: ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
- Glasgow:
- EVA dolor:
- Evaluación rápida ABC:
  - A (vía aérea): ☐ Libre ☐ Comprometida
  - B (respiración): ☐ Normal ☐ Alterada
  - C (circulación): ☐ Estable ☐ Inestable

VIII. CLASIFICACIÓN DE TRIAJE (PRIORIZACIÓN)

- 🔴 Rojo – Resucitación (0 min)
- 🟠 NARANJA – Emergencia (<10 – 15‘min)
- 🟡 AMARILLO – Urgencia (<60 min)
- 🟢 VERDE – Urgencia menor (2 horas)
- 🔵 AZUL – Consulta diferida (4 horas)

Criterio clínico aplicado:

X. INTERVENCIONES REALIZADAS

- ☐ Curación
- ☐ Inmovilización
- ☐ Apoyo psicológico
- ☐ Otros:

Detalle:

XI. GESTIÓN DEL RIESGO (ENFOQUE ISO)

- Evento adverso: ☐ Sí ☐ No
- Tipo:
- Acción inmediata:
- Notificación interna: ☐ Sí ☐ No
- Clasificación del riesgo:
  - ☐ Bajo ☐ Medio ☐ Alto

FIRMA DEL RESPONSABLE:

- **Profesional de salud:**
- **Nombre:**
- **Colegiatura:**
- **Firma y sello:**

ANEXO 2: Formato de atención clínica

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

TÓPICO UNIVERSITARIO – FORMATO DE ATENCIÓN CLÍNICA

CONTROL DOCUMENTARIO

- Código: UCT-SST-ATC-001
- Versión: _____
- Fecha: ____ / ____ / _____
- Elaborado por:
- Revisado por:
- Aprobado por:
- Página: ___ de ___

I. ANAMNESIS

- **Motivo de consulta:**

  _____
  _____
  _

- **Enfermedad actual:** (Tiempo de enfermedad, inicio, evolución, características)

  _____
  _____
  __

- **Funciones biológicas:**
  - **Apetito:** ☐ Normal ☐ Disminuido ☐ Aumentado
  - **Sed:** ☐ Normal ☐ Aumentada
  - **Sueño:** ☐ Normal ☐ Alterado
  - **Orina:** ☐ Normal ☐ Alterado
  - **Deposiciones:** ☐ Normal ☐ Alterado

II. ANTECEDENTES

- **Personales patológicos**
- **Alergias:**
- **Medicación actual:**
- **Quirúrgicos:**
- **Familiares relevantes:**
- **Psicosociales (estrés, ansiedad, consumo, etc.):**

III. EXAMEN FÍSICO

- **Signos vitales:**

  Temp: **PA:** **FC:**

  FR: **SatO2:**

- **Examen general:**
  - **Estado general:** ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
  - **Hidratación**: ☐ Adecuada ☐ Deshidratado
  - **Conciencia**: ☐ Alerta ☐ Somnoliento ☐ Otro
- **Examen por sistemas:**
  - **Cardiovascular:**
  - **Respiratorio:**
  - **Neurológico:**
  - **Abdomen:**
  - **Músculo-esquelético:**
  - **Otros:**

IV. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

- **Diagnóstico presuntivo:**
- **CIE-10:**

V. TRATAMIENTO

- **Medicamentos** (nombre – dosis – vía – frecuencia):

  _____

  _____

  __

- **Procedimientos:**

  ☐ Curación ☐ Inmovilización ☐ Nebulización ☐ Otros:

Indicaciones:

_____

_____

_____

_____

___

VI. REFERENCIA / INTERCONSULTA

- ☐ No requiere ☐ Sí requiere
- **Destino:**

  _____

  _
- **Motivo:**

  _____

  _

VII. EVOLUCIÓN Y OBSERVACIÓN (si aplica)

_____

_____

VIII. EDUCACIÓN AL PACIENTE

☐ Signos de alarma explicados

☐ Indicaciones comprendidas

☐ Medidas preventivas indicadas

IX. CONSENTIMIENTO INFORMADO

- ☐ Se explicó diagnóstico y tratamiento
- ☐ Paciente acepta atención

Firma del paciente: _____

X. CIERRE DE ATENCIÓN

- **Condición al alta:** ☐ Mejorado ☐ Igual ☐ Referido
- **Tipo de alta:** ☐ Médica ☐ Voluntaria

_____

XI. CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Evento adverso: ☐ Sí ☐ No
- Error de medicación: ☐ Sí ☐ No
- Notificación realizada: ☐ Sí ☐ No

XII. FIRMAS

- **Profesional de salud:**
- **Nombre:**
- **Colegiatura:**
- **Firma y sello:**

ANEXO 3: Formato de referencia medica

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

TÓPICO UNIVERSITARIO – FORMATO DE REFERENCIA MÉDICA

CONTROL DOCUMENTARIO

- Código: UCT-TOP-REF-001
- Versión: _____
- Fecha de emisión: ____ / ____ / _____
- Elaborado por: _____
- Revisado por: _____
- Aprobado por: _____
- Página: ___ de ___

I. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO EMISOR

- **Nombre:** Tópico Universitario – Universidad Católica de Trujillo
- **Dirección:** Au. Panamericana N Km. 555, Moche 13600
- **Teléfono:** _____
- **Responsable del servicio:** _____
- **Turno:** ☐ Mañana ☐ Tarde ☐ Noche

II. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

- **Apellidos y nombres**: _____
- **DNI / Código universitario:** _____
- **Edad:** _____
- **Sexo:** ☐ M ☐ F ☐ Otro
- **Condición**: ☐ Estudiante ☐ Docente ☐ Administrativo ☐ Visitante
- **Facultad/Escuela:** _____
- **Teléfono:** _____
- **Contacto de emergencia:** _____

III. RESUMEN CLÍNICO

- **Motivo de consulta:** _____

- **Tiempo de enfermedad:** _____
- **Signos y síntomas principales:** _____

- **Signos vitales:**
  - PA: _____ mmHg
  - FC: _____ lpm
  - FR: _____ rpm
  - Temp: _____ °C
  - SatO2: _____ %
- **Estado general del paciente**: ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo
- **Clasificación de triaje (si aplica):**

  ☐ 🔴 Rojo ☐ 🟠 Naranja ☐ 🟡 Amarillo ☐ 🟢 Verde ☐ 🔵 Azul

IV. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

- **Diagnóstico presuntivo**: _____
- **Código CIE-10 (si aplica):** _____

V. JUSTIFICACIÓN DE LA REFERENCIA (Motivo por el cual el paciente no puede ser resuelto en el tópico)

☐Requiere evaluación por especialista

☐Requiere exámenes auxiliares (laboratorio/imágenes)

☐Riesgo de complicación o deterioro clínico

☐Requiere manejo hospitalario

☐ Otro: _____

VI. ESTABLECIMIENTO DE DESTINO

- **Nombre del establecimiento:** _____
- **Nivel de atención (si se conoce):** _____
- **Dirección:** _____
- **Servicio al que se refiere:** ☐ Emergencia ☐ Medicina

  ☐ Otro:

VII. CONDICIÓN DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA REFERENCIA

- **Estado:** ☐ Estable ☐ Inestable
- **Movilidad:** ☐ Deambula ☐ Silla de ruedas ☐ Camilla
- **Acompañante:** ☐ Sí ☐ No
- **Medio de traslado:** ☐ Particular ☐ Ambulancia ☐ Otro

VIII. MANEJO REALIZADO EN EL TÓPICO

- **Medicación administrada:**

  _____

  _____

  __

- **Procedimientos realizados:**

  _____

  _____

  __

- **Primeros auxilios:** ☐ Sí ☐ No

  _____

  _____

  __

IX. EDUCACIÓN AL PACIENTE

- **Se explican signos de alarma**: ☐ Sí ☐ No
- **Indicaciones brindadas**: ☐ Sí ☐ No
- **Recomendación de acudir a establecimiento**: ☐ Sí ☐ No

X. CONSENTIMIENTO DE REFERENCIA

- **El paciente acepta la referencia: ☐ Sí ☐ No**
- **Firma del paciente: _____**

XI. FIRMA DEL PROFESIONAL

- **Nombre:**
- **CMP / Colegiatura:**
- **Firma y sello:**

XII. OBSERVACIONES

_____

_____

_____

ANEXO 4: Formato de satisfacción del usuario

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

TÓPICO UNIVERSITARIO – FORMATO DE ATENCIÓN CLÍNICA

CONTROL DOCUMENTARIO

- Código: UCT-SST-ATC-001
- Versión: _____
- Fecha: ____ / ____ / _____
- Elaborado por:
- Revisado por:
- Aprobado por:
- Página: ___ de ___

I. SATISFACCIÓN DEL USUARIO (MEJORA CONTINUA)

- **¿Recibió atención oportuna?** ☐ Sí ☐ No
- **¿Entendió las indicaciones?** ☐ Sí ☐ No
- **Satisfacción general**: ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala

II. BIOSEGURIDAD Y SST

- **Uso de EPP:** ☐ Guantes ☐ Mascarilla ☐ Protector facial
- **Manejo de residuos:** ☐ Biocontaminados ☐ Cortopunzantes ☐ Comunes
- **Incidente ocupacional:** ☐ Sí ☐ No

III. OBSERVACIONES

_____

_____

—

IV. CONTROL DE CALIDAD (INDICADORES ISO) (llenado por responsable)

- **Cumplimiento de tiempo de triaje:** ☐ Sí ☐ No

V. Registro completo: ☐ Sí ☐ No

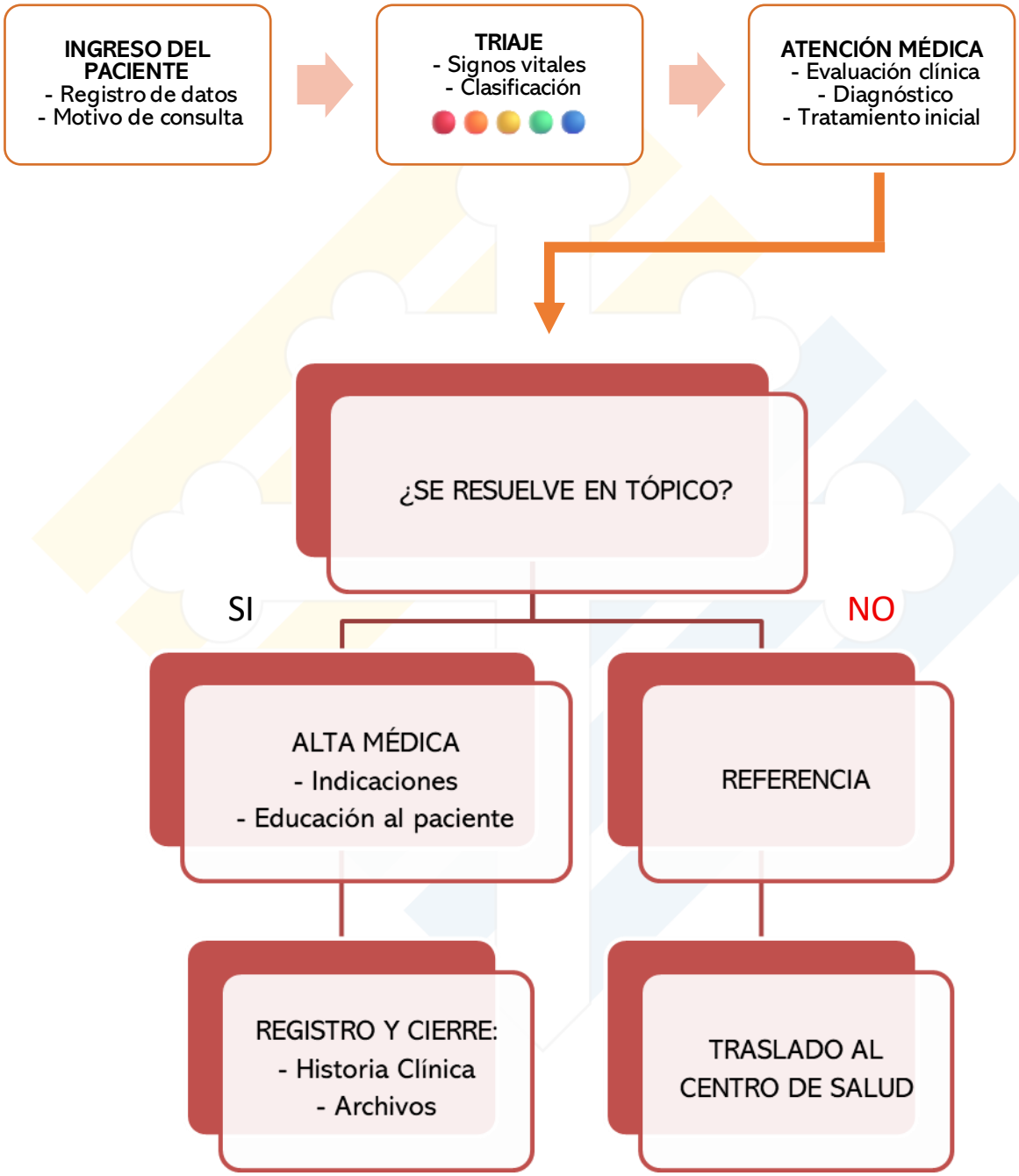
- **Firma válida:** ☐ Sí ☐ No
- **Acción correctiva requerida**: ☐ Sí ☐ No

VI. FIRMAS Y RESPONSABLES

- **Personal de triaje:**
  - **Nombre:**
  - **Firma:**
  - **Colegiatura:**
- **Personal de triaje:**
  - **Nombre:**
  - **Firma:**
  - **Colegiatura:**

NOTA: Documento alineado a gestión por procesos, enfoque basado en riesgos, trazabilidad y mejora continua conforme a ISO 9001 y lineamientos sanitarios peruanos.

ANEXO:5 FLUJOGRAMA TÓPICO UNIVERSITARIO



17.EQUIPO TÉCNICO DEL SERVICIO DE TÓPICO UNIVERSITARIO

- Dra. Valeria Ganoza Estrada
- Lic. Corina Benites Heredia
- Lic. Karla Luna Victoria Durand
- Lic. Katherine Jave Cabanillas



Valeria Alejandra Ganoza Estrada
CMP 100104