

Fecha en que se cuentan los suministros: _____ Fecha del siguiente conteo: _____

Cuente e ingrese en el espacio establecido a continuación el número de cajas completas que posee y en uso. Asegúrese de incluir en el conteo sus reservas almacenadas y de notificar a Baxter sobre cualquier cambio en su uso.

SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS	1 l		1.5 l		2 l		2.5 l		3 l		5 l		6 l	
	POSEE	EN USO	POSEE	EN USO	POSEE	EN USO	POSEE	EN USO	POSEE	EN USO	POSEE	EN USO	POSEE	EN USO
AMARILLA 1.5 %														
VERDE 2.5 %														
ROJA 4.25 %														
PÚRPURA 7.5 %														

SUMINISTROS

Bolsas para drenaje _____

Tapas de desconexión **FlexiCap** _____

Extensiones de línea de drenaje _____

Tapas de desconexión **MiniCap** _____

Catéter bifurcado _____

Extensiones para paciente _____

Casetes _____

OTROS SUMINISTROS

LOS SUMINISTROS DEBERÁN ALMACENARSE DE LA SIGUIENTE MANERA:

- A temperatura ambiente
- Evitar condiciones de congelación o calor excesivo
- Evitar plagas de insectos o roedores
- Evitar una contaminación líquida
- No almacenar junto a sustancias químicas

NOTAS

Número de confirmación: _____

Para hacer su pedido, diríjase a mycustomercare.us.baxter.com