



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD
SERVICIO DE ATENCIÓN DE SALUD MÓVIL
FICHA TÉCNICA DE INSPECCIÓN

AMBULANCIA PARA SOPORTE VITAL BÁSICO

Informe N°:

ENTIDAD DEL SISTEMA		CÓDIGO:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO		ZONA:	
		CLASE DE RIESGO:	A
NOMBRE DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE		NÚMERO DE RUC:	
NOMBRE DEL RESPONSABLE TÉCNICO		FECHA DE INSPECCIÓN:	
TELÉFONO:			
DIRECCIÓN			
ACTIVIDAD/ES	Establecimiento exclusivo		

TRÁMITE	<input checked="" type="checkbox"/>	
Nuevo Permiso de Funcionamiento		
Renovación de Permiso de Funcionamiento		

MARCAR CON UN VISTO SEGÚN CORRESPONDA

ESTRUCTURA DEL VEHÍCULO				
AMBIENTES		Si	No	Observaciones
Compartimiento para el operador del vehículo de emergencia	Asiento para operador (sistema de fijación de seguridad, espaldar y apoya			
	Asiento para acompañante (sistema de fijación de seguridad, espaldar y apoya cabezas)			
	Airbag (doble en vehículos 2014 en adelante)			
	Extintor			
Compartimiento para paciente	Extintor			
	Asientos para paramédico y acompañante (mínimo para dos personas, sistema de fijación de seguridad, espaldar y apoya cabezas)			
	Puerta lateral de acceso funcional			
	Puerta posterior abatible o rebatible			
	Soporte para equipamiento médico			
	Gabinetes con seguro			
	Iluminación artificial en el techo (Que no			
	Aire acondicionado			
	Sistema de ventilación de ambiente			
	Sistema extractor de olores			
	Altura habitáculo (mínima 1,52 metros, medidos desde el piso hasta el cielo raso)			
Set de desechos				
Soporte para fluidoterapia				
Sistema de oxígeno (incluya soporte y seguro para tanque, manómetro, vaso humidificador, flujómetro y llave)				
Comunicación	Radio base de telecomunicaciones VHF, UHF o troncalizado (fijo en la cabina del operador)			
	Equipo portátil de telecomunicaciones VHF, UHF o troncalizado (para responsable médico)			
Sistema eléctrico	Convertidor de energía de 12 V a 110 AC			
	Rotulación de conexiones eléctricas Tomas eléctricas para conexión de equipo biomédico (compartimento paciente)			
Aparatos sonoros y visuales	Sirena con sistema de altavoces			
	Balizas intermitentes de color blanco, rojo o amarillo			

Visibilidad	Parte frontal. Palabra AMBULANCIA reflectiva (para ser leída al derecho en los espejos, letras de bloque, no menor a 10,2 cm de altura)			
	A los costados y parte posterior: Estrella de la vida reflectiva (no menor a 40,6 cm, azul). La palabra AMBULANCIA reflectiva (letras de bloque, no menor a 15,2 cm de altura). Logo y/o nombre de la institución a la que pertenece (mínimo 15,2 cm de altura)			Excepto para Cruz Roja Ecuatoriana y Fuerzas Armadas, que se rigen según su normativa de imagen institucional

EQUIPAMIENTO MÉDICO

EQUIPOS	Si	No	Observaciones
Camilla telescópica con patas revatibles, sistema de fijación corporal y seguros antideslizamiento			
Campana de Pinar o Doppler Fetal			
Cilindro de oxígeno medicinal fijo mínimo tipo E (600 litros)			
Cilindro de oxígeno medicinal tipo D (portátil 400 litros)			
Chaleco de extricación adulto			
Desfibrilador externo automático -DEA-			
Equipo de succión (portatil y no manual)			
Estetoscopio			
Glucómetro			
Inmovilizadores de cabeza			
Kit de férulas para extremidades superiores e inferiores			
Oxímetro de pulso (portátil)			
Set de collarines cervicales (mínimo 3 tallas; S, M, L) o 3			
Set de diagnóstico			
Sistema BVM - Bolsa de resucitación cardio pulmonar			
Tabla espinal larga adulto con reatas de sujeción			
Tensiómetro con brazalete de adulto y pediátrico			
Termómetro digital			

CONDICIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

Estructura General	Si	No	Observaciones
Pisos: Impermeables, sin óxido, de fácil limpieza, en un solo nivel, material antideslizante.			
Paredes: Impermeables, sin óxido, acabado liso de fácil limpieza, colores claros, anclajes fijos para equipos			
Techo: Impermeables, sin óxido, de fácil limpieza, colores claros			
Puertas y Ventanas: Con superficies lisas de fácil limpieza. Estructura y materiales resistentes. Vidrios de Seguridad. Puertas con protecciones anti-choque (topacamillas)			

DOCUMENTOS	Si	No	Observaciones
Copia del RUC			
Copia del título (profesional de la salud) del responsable técnico registrado en el SENESCYT y MSP			
Certificados de vacunas obligatorias (hepatitis B y tétanos)			Varia en función de la cantidad de personal
Licencia tipo E o C1 de los operadores del vehículo de emergencia			
Certificado del fabricante original (*)			En caso de no contar con este documento y contar con menos de 10 años de vida útil se continua con la calificación
Certificado del constructor etapa final (**)			En caso de no contar con este documento y contar con menos de 10 años de vida útil se continua con la calificación
Documento que certifique que el vehículo tiene menos de 10 años (***)			En caso de no contar con este documento se debe recategorizar a Transporte Simple

NORMAS DE BIOSEGURIDAD	Si	No	Observaciones
Equipos de Protección (uniforme institucional con cintas reflectivas, gafas, calzado con planta antideslizantes, guantes de manejo, mascarilla, casco)			

CUMPLE	Si	No

COMISIÓN TÉCNICA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE CÉDULA	FIRMA
LIDER DE LA COMISIÓN			
INTEGRANTE DE LA COMISIÓN			
INTEGRANTE DE LA COMISIÓN			

NOTIFICACIÓN ESTABLECIMIENTO INSPECCIONADO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NÚMERO DE	FIRMA

OBSERVACIONES: _____

*Certificado Original del fabricante del vehículo: El fabricante entrega al constructor un documento que autoriza la modificación del chasis para convertirlo en ambulancia.

**Certificado del constructor etapa final: documento que establece los requisitos de los automotores ambulancias para los Servicios de Emergencias Médicas construidas sobre el Chasis del Fabricante del Equipo Original, que son preparados para el uso como ambulancia.