SECRETARIA DE SALUD
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

Código:
COS-DEPE-P-02-F-03

Cofepris
Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Formato 3. REPORTE DE ACCIONES DE PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS

1. Evento (nombre): _____ **No. de Evento:** _____

2. Tipo de Reporte: **Diario** **Fecha:** _____ **Concentrado Diario** ( ) **Fecha:** _____ **Concentrado Total (Período): del** _____ **al** _____

3. Estado: _____ **4. Jurisdicción (es):** _____ **5. Municipio (s):** _____

6. Localidad (es) y/o Colonia (s):

Actividad	Cantidad			
7. Municipios afectados				
8. Localidades / Colonias afectadas				
9. Población en Riesgo				
10. Población Afectada				
11. Localidades / Colonias Trabajadas				
12. Población Protegida				
13. Refugios Temporales habilitados (H) / ocupados (O)	**H**		**O**	
14. Número de Personas alojadas	**PR**		**PCA**	
15. Visitas realizadas:	**Evaluación**		**Verificación**	
• Plantas Purificadoras de Agua				
• Plantas de Hielo				
• Mercados Públicos				
• Tiendas de Autoservicio				
• Vendedores Ambulantes				
• Restaurantes				
• Centro de Preparación de Alimentos				
• Refugios Temporales				
• Disposición de Residuos Sólidos				
• Escuelas				
• Sistemas de Abastecimiento de Agua				
• Servicios de Salud (Hospitales, Centro de Salud)				
• Farmacias				
• Venta o distribución de Sustancias Tóxicas				
• Otros (especifique):				
T o t a l:				
16. Plantas Potabilizadoras móviles instaladas				
17. Equipos de desinfección de agua instalados				
18. Distribución de Plata Coloidal (No. de frascos)				
19. Distribución de Hipoclorito de Calcio (Kg)				
20. Otros productos para la desinfección (especifique-lts o kg):				
21. Cloración de depósitos de agua (No. / L)				
22. Distribución de Cal (Kg)				
23. Encalamiento de focos infecciosos				
24. Pláticas de Fomento Sanitario	**No.**		**Asistentes**	
24.1. Pláticas de Manejo Higiénico de Alimentos				
24.2. Pláticas de Saneamiento Básico				

25. Material de Fomento impreso cantidad de unidades

25.1 Saneamiento Básico:					25.2 Manejo Higiénico de Alimentos:				
Trípticos	Dípticos	Cartel	H.I.	Otros:	Trípticos	Dípticos	Cartel	H.I.	Otros:

25.3 Otros (especifique):

26. Determinaciones de cloro residual libre	Subtotales	Red	Pipas	Depósito
26.1. Dentro de Norma (0.2 - 1.5 ppm)				
26.2. Cloro residual < 0.2 ppm				
26.3. Cloro residual > 1.5 ppm				
26.4. Sin cloro (0.0 ppm)				
Total de monitoreos:				
T o t a l (red + pipas+depósitos):				

32. Observaciones:

Actividad

27. Muestreo de alimentos y de agua para uso y consumo humano

27.a Muestras Totales de Alimentos:										**Muestras Pendientes de Resultados:**	
Pruebas Microbiológicas:										**Pruebas Físico-químicas:**	
DN	**FN**	C.T.	*E.coli*	*V.c.*	*V. p.*	*Salmonella*	*S.aureus.*	Otro (s)		**DN**	**FN**
Otro(s) Parámetro(s) Microbiológico(s):										Parámetro(s):	
Tipo de alimento:											
Punto de Muestreo:											

27.b Muestras totales de Agua de uso y consumo humano:								**Muestras Pendientes de Resultado:**	
Pruebas Microbiológicas:						**Pruebas Físico-químicas:**			
DN	**FN**	C.T	*E.Coli*	*V.c.*	Otro (s)	**DN**	**FN**	Parámetro (s) analizado (s):	
Otro(s) Parámetro(s) Microbiológico(s):									
Punto de Muestreo:									

28. Muestras de Agua purificada y Hielo p/c humano:	**Agua Purificada**	**Hielo**
28.1. Dentro de Norma		
28.2. Fuera de norma para Coliformes Totales		
28.3. Otros parámetros (Fuera de Norma)		
Muestras pendientes de resultado:		
T o t a l de muestras tomadas:		
Punto de Muestreo:		

29. Muestras Ambientales

	Hisopos de Moore	**Hisopos de Spira**	**Otras Ambientales**
29.1. Dentro de Norma			
29.2. Positivos a *Vibrio cholerae*			
29.3. Otros parámetros (Fuera de Norma)			
Muestras pendientes de resultado			
T o t a l de muestras tomadas:			

30. Pruebas rápidas COLILERT en agua de uso y consumo humano (potable y/o purificada):

Tipo de agua	**Total**	**DN**	**Presencia de CT**	**Presencia de *E. coli***	**Pendientes de lectura**
• Potable					
• Purificada					
• Otro					
T o t a l e s:					

31. Medidas de Seguridad Sanitaria:

Productos	**Aseguramiento**			**Destrucción**			**Suspensiones**	
	Kg	**Lts**	**U**	**Kg**	**Lts**	**U**		
Lácteos							Purificadoras de Agua	
Cárnicos							Plantas de Hielo	
Pescados y Mariscos							Tiendas de Autoservicio	
Abarrotes							Restaurantes	
Vegetales							Vendedores Ambulantes	
Alimentos preparados							S. Abastecimiento de agua	
Aguas frescas							Venta de productos carnicos y/o Pescados y mariscos	
Agua Purificada								
Hielo Purificado							Servicios de Salud (Hospitales, Centro de Salud)	
Medicamentos								
Sustancias Tóxicas							Farmacias	
Tabaco							Sustancia Tóxicas	
Otros (especifique):							Otros (especifique):	
T o t a l:							**T o t a l:**	

Nombre de quien emite el reporte: _____