

Departamento de Salud de Puerto Rico  
Programa de Vacunación contra el COVID-19



**INFORME PARA NOTIFICAR TEMPERATURA FUERA DE RANGO**

Una temperatura fuera de rango es cualquier temperatura que no está dentro de los parámetros recomendados para almacenar las vacunas COVID-19. Utilice este formulario para notificar estos eventos a la región de vacunación.

Nombre del Proveedor: \_\_\_\_\_ Número de Proveedor: \_\_\_\_\_  
 Persona que somete el reporte: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Fecha de reporte (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_ Región de vacunación: \_\_\_\_\_

Tipo de unidad:  Refrigerador  Congelador  Ultra Congelador

Temperatura (°C) en el momento en que se descubrió el problema: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Proporcione en la tabla información de la vacuna COVID-19 involucrada en el incidente:

Manufacturera	Núm. NDC	Número de Lote		Fecha de Expiración		Núm. de frascos		Núm. de dosis	
		Lote 1	Lote 2	Lote 1	Lote 2	Lote 1	Lote 2	Lote 1	Lote 2

¿Vacunaron adultos o niños con este inventario después del incidente?: \_\_\_\_\_

Indique fecha y uso planificado del inventario en este incidente. – Ej. fecha de la clínica de vacunación, pacientes citados o walk-ins, para administrar como primera o segunda dosis, etc.): \_\_\_\_\_

**Descripción del incidente** – Escriba qué sucedió y ofrezca detalles pertinentes para comprender la situación.

- Fecha y hora del evento (si ocurrieron varios, enumere cada uno proveyendo la información pertinente).
- Tiempo estimado en que la unidad estuvo con la temperatura fuera de rango.
- Temperatura máxima y mínima alcanzada.
- Al momento del evento, las vacunas estaban refrigeradas, congeladas, a temperatura ambiente, en preparación para la administración, estaban siendo transportadas a otra facilidad, otro.
- Al momento del evento, ¿qué más había en la unidad de almacenamiento?
- Al momento del evento, ¿los frascos estaban abiertos o cerrados?
- Los frascos involucrados, ¿han sido expuestos a temperaturas fuera de rango anteriormente?
- ¿Qué hizo con los frascos afectados?, ¿Observó algún cambio en el estado de la vacuna?

**\*\*\*PROVEA COPIA DEL REGISTRO DE TEMPERATURAS DIGITAL QUE CUBRA EL PERIODO DEL INCIDENTE\*\*\***

**Describa cómo corrigió la causa del problema (ej. compró una unidad nueva, etc.) y qué hará para evitar que ocurra en el futuro.**

**Envíe por correo electrónico a su Región de Vacunación:**

<b>Aguadilla</b>	carramos@salud.pr.gov
<b>Arecibo</b>	marcolon@salud.pr.gov
<b>Bayamón</b>	jrcoriano@salud.pr.gov
<b>Caguas</b>	amarodriguez@salud.pr.gov
<b>Fajardo</b>	marburgos@salud.pr.gov
<b>Mayagüez</b>	mircruz@salud.pr.gov
<b>Metro</b>	lhiraldo@salud.pr.gov
<b>Ponce</b>	mariarivera@salud.pr.gov