

**Lista de verificación para la aceptación de envíos de productos sanitarios sensibles al tiempo y a la temperatura de la IATA**

No. de guía aérea: \_\_\_\_\_ Origen: \_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_

No. de SOP (si corresponde): \_\_\_\_\_

**17**

17.8

**Notas:**

1. Responda "No aplica" solamente donde haya una casilla "N/A".
2. Si se responde "NO" a alguna pregunta, se debe seguir el procedimiento de escalamiento interno apropiado.

		SÍ	NO*	N/A
<b>A. Guía aérea</b>				
1.	Rango de temperatura único indicado en una guía aérea.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Número(s) de teléfono con atención las 24 horas .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B. Verificaciones de temperatura</b>				
1.	Envío entregado en camión con temperatura controlada configurada a la temperatura correcta dentro del rango según la guía aérea.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>C. Envío/etiquetado</b>				
1.	Etiqueta de sensible al tiempo y a la temperatura de la IATA adherida o impresa en el envío.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Rango de temperatura en grados Celsius en el nivel que coincide con el rango de temperatura indicado en la guía aérea .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>D. Active Temperature Controlled Container (ACT)</b>				
1.	Hoja de verificación del ACT completada y colocada en la bolsa del contenedor .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Revisado por:

Nombre: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Hora/fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_