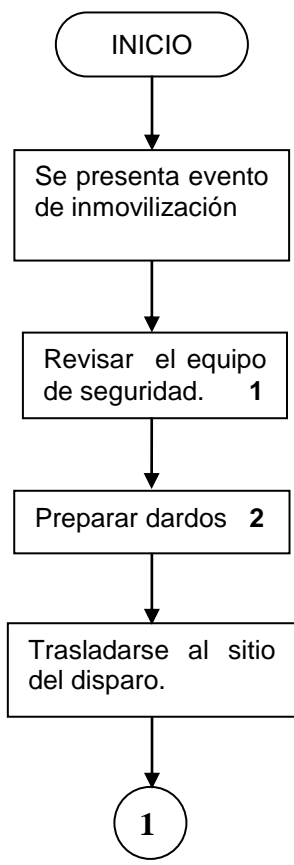


Zoológico Guadalajara	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS
------------------------------	---------------------------------

AT-CLI-004 MANEJO DE SOLUCIÓN NARCÓTICA.

Denominación: MANEJO DE SOLUCIÓN NARCÓTICA Código: AT-CLI-004 Grado de Seguridad: ALTO	Relación y dependencia Área: TÉCNICA Departamento: CLINICA Jefe inmediato: SUPERVISOR O JEFE DE CLINICA
---	--

PROCEDIMIENTO PARA EL BUEN USO Y MANEJO DE LA SOLUCIÓN NARCÓTICA, ASI COMO LA APLICACIÓN DE LA MISMA.



Equipo de seguridad:

- Lentes y/o careta.
- Guantes de látex.
- Jeringa de seguridad.

1. Estar completo y en buen estado.
2. Con solución narcótica en clínica e inmediatamente guardar y cerrar la solución en su frasco de seguridad.

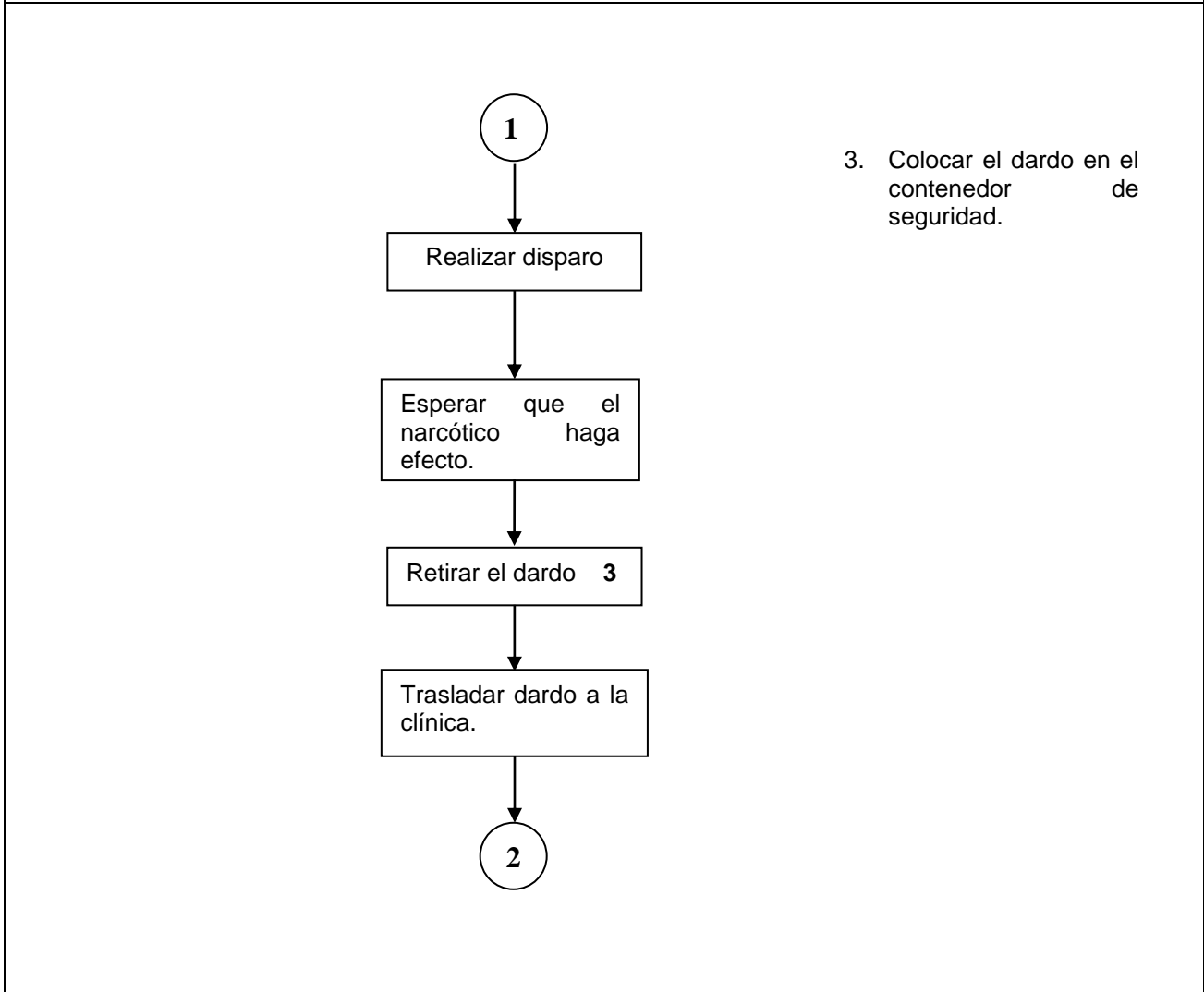
Elaboración: Nombre y fecha	Revisión: Nombre y fecha	Aprobación: Nombre y fecha
------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Zoológico Guadalajara	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS
-----------------------	--------------------------

AT-CLI-004 MANEJO DE SOLUCIÓN NARCÓTICA.

Denominación: MANEJO DE SOLUCIÓN NARCÓTICA Código: AT-CLI-004 Grado de Seguridad: ALTO	<p style="text-align: right;">Relación y dependencia</p> Área: TÉCNICA Departamento: CLINICA Jefe inmediato: SUPERVISOR O JEFE DE CLINICA
---	--

PROCEDIMIENTO PARA EL BUEN USO Y MANEJO DE LA SOLUCIÓN NARCÓTICA, ASI COMO LA APLICACIÓN DE LA MISMA.



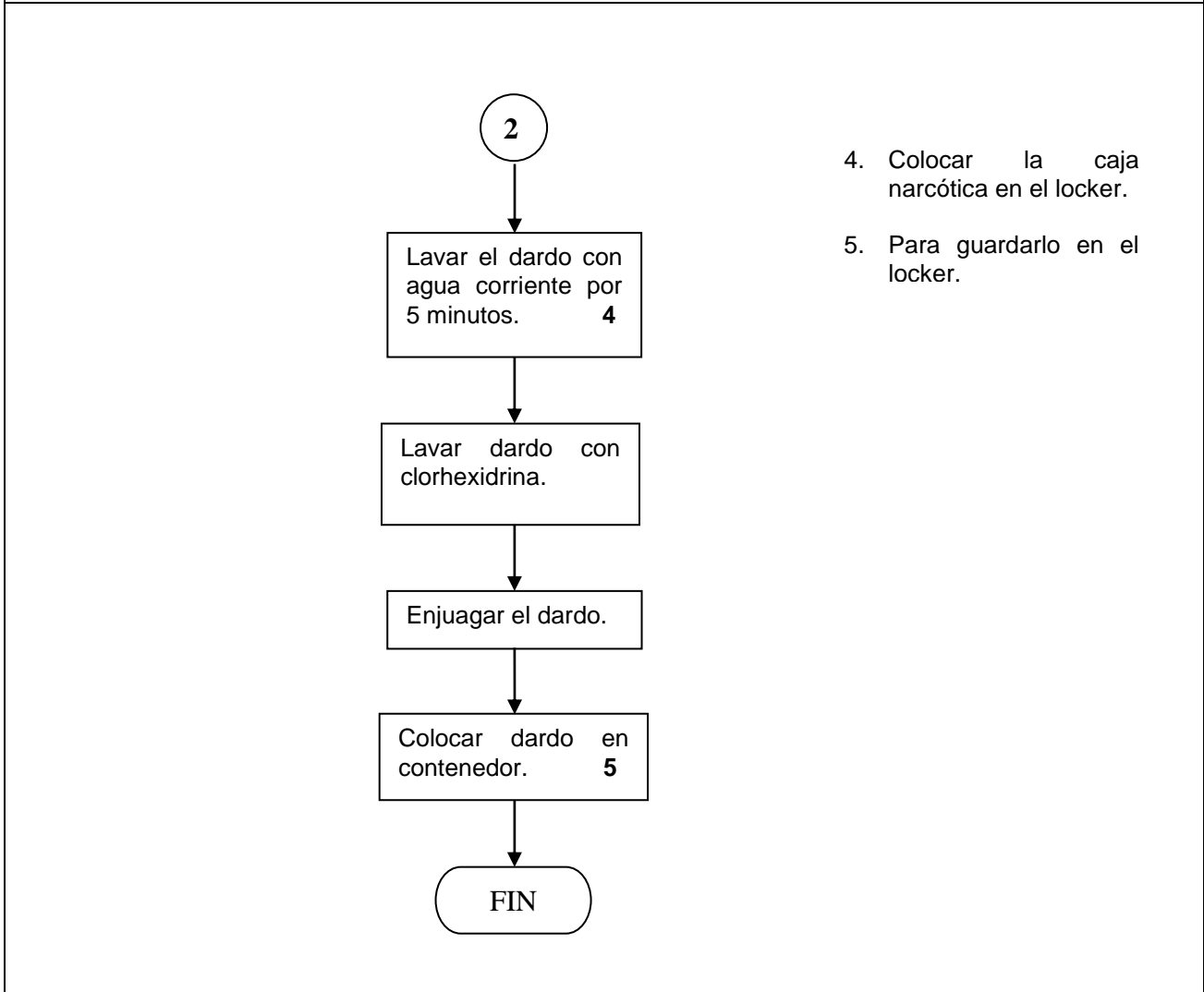
Elaboración: Nombre y fecha	Revisión: Nombre y fecha	Aprobación: Nombre y fecha
------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Zoológico Guadalajara	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS
-----------------------	--------------------------

AT-CLI-004 MANEJO DE SOLUCIÓN NARCÓTICA.

Denominación: MANEJO DE SOLUCIÓN NARCÓTICA Código: AT-CLI-004 Grado de Seguridad: ALTO	<p style="text-align: right;">Relación y dependencia</p> Área: TÉCNICA Departamento: CLINICA Jefe inmediato: SUPERVISOR O JEFE DE CLINICA
---	--

PROCEDIMIENTO PARA EL BUEN USO Y MANEJO DE LA SOLUCIÓN NARCÓTICA, ASI COMO LA APLICACIÓN DE LA MISMA.



Elaboración:	Revisión:	Aprobación:
Nombre y fecha	Nombre y fecha	Nombre y fecha