 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH59-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		FECHA DE APROBACION	14/04/2020
			Pág. 1/1	

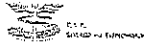
Fecha: 26-Agosto 2020
 Auditor: EDNA CALLEJO

Proceso: desplazamientos

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÍTEM EVALUADO	<u>Juan Boez</u>	<u>Carolina Horea</u>	<u>Isney Gallo</u>		
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1		
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1		
CABELLO RECOGIDO	2	1	1		
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2		
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1(3M)	1(3M)	1(3M)		
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	2		
GORRO DESECHABLE	1	1	2		
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	2		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	1		
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1		
CARNET	1	1	1		
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1		
POLAINAS	2	2	2		
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2		
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1		
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2		
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2		
PETO EN CAUCHO	2	2	2		
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2		
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2		
LONGHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1		

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

 E.S. SALUD DEL TUNDAMA APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH69-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		FECHA DE APROBACION	14/04/2020
			Pág. 1/1	

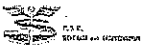
Fecha: 25- agosto 2020
 Auditor: RONA CRUZ

Proceso: Desplazamientos

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador				
	Cardi Higuela	Juan Betz	Paola Perera	Alicia Roberto	Linea Gallo
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	2	1	2	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1(3M)	1(3M)	1(3M)	1(3M)	1(3M)
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	2
GORRO DESECHABLE	1	1	1(10)	1(10)	2
GUANTES NO ESTÉRILES	2	1	1	1	2
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	1(10)	1(10)	1
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	2	1	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	1	2	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONGHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH/59-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		FECHA DE APROBACION	14/04/2020
			Pág. 1/1	

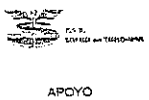
Fecha: 24 Agosto 2020
 Auditor: ANA CALLETA

Proceso: Desplazamientos

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÍTEM EVALUADO	Caroli Herrera	Jeny Gallo	Juan Brice	Carlos Pinettez	
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	
CABELLO RECOGIDO	1	1	2	2	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1(3M)	1(3M)	1(3M)	1(3M)	
GAFAS - MONOGAFAS	1	2	1	1	
GORRO DESECHABLE	1	2	1	1(4)	
GUANTES NO ESTERILES	1	2	1	1	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	1	1(4)	
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	
CARNET	1	1	1	1	
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	
POLAINAS	2	2	2	2	
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	
PETO EN CAUCHO	2	2	2	2	
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	2	
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

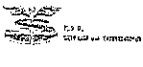
 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH59-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		FECHA DE APROBACIÓN	14/04/2020
			Pág. 1/1	

Fecha: 21-AGOSTO/2020
 Auditor: EOJA CALLEJO

Proceso: Despachamientos

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÍTEM EVALUADO	<u>Alvaro Robatto</u>	<u>Paola Pecora</u>	<u>Caroli Higuera</u>	<u>Juán Biez</u>	
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	
CABELLO RECOGIDO	2	1	1	2	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	
GORRO DESECHABLE	1 (3)	1 (3)	1 (2)	1 (2)	
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1 (6)	1 (6)	1 (2)	1 (2)	
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	
GARNET	1	1	1	1	
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	
POLAINAS	2	2	2	2	
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	
PETO EN CAUCHO	2	1	2	2	
GUANTES INDUSTRIALES	2	1	2	2	
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	

Observaciones:

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH/59-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		FECHA DE APROBACION	14/04/2020
			Pág. 1/1	

Fecha: 20 AGOSTO 2020
 Auditor: EDNA CARRERO

Proceso: Desplazamientos

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
	<u>Cava Higuera</u>	<u>Paola Peña</u>	<u>Alicia Robayo</u>	<u>Isrey Gallo</u>	
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	
CABELLO RECOGIDO	1	1	2	1	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA Nº5	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	2	
GORRO DESECHABLE	1	1 (3)	1 (3)	2	
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	2	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1 (10)	1 (10)	1	
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	
CARNET	1	1	1	1	
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	
POLAINAS	2	2	2	2	
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	1	
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	2	
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	
PETO EN CAUCHO	2	1	2	2	
GUANTES INDUSTRIALES	2	1	2	2	
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APT0 PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR											
				SI	NO									EPS	ARL	APP														
	PROCESO: Tamara Medicina - Medicinas conductivas - enfermera - Odontólogos PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Cherif Gery SELLO: COMA CALLEJO																													
	José Sarabia	9705204	61	X	NO	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	ARL	APP	SI	Hipertensión												
	Nahari Vergara	1663774	50	X	NO	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	ARL	APP	SI	NIUNA												
	Camilo Hidalgo	105210301	24	X	NO	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	ARL	APP	SI	NIUNA												
	Alvaro Rodríguez	4411465	62	X	NO	35.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	ARL	APP	SI	Hipertensión												
	Peabo Pérez	105211650	32	X	NO	34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	ARL	APP	SI	NIUNA												
	Abelardo Quintero	911091288	49	X	NO	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	ARL	APP	SI	NIUNA												
	Francisco Fierro	604124404	31	X	NO	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	ARL	APP	SI	ASMA												
	Hindy Castellano	105212401	32	X	NO	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	ARL	APP	SI	NIUNA												
	Lucía Rojas	44114714	35	X	NO	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	ARL	APP	SI	Hipertensión												

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de identificar y documentar los síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

TANIZAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19
 PROCESO: **odontología - Estomatología**
cardiología - medicina familiar
 FECHA: **25. ACO. 2020**

PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **Jose F. Camp**
 SELLO: 

PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **BONA CALISTO**

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato es de diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de identificar e identificar los presentes síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Color de garganta	Secreción Nasal	Vértigo y/o Diarrea	Malestar General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APT. PARA SALIR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	AFP			
	Jose Sarmiento	85308002	61	X		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	
	luan Garcia	85221170	57	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	
	Alvaro Robayo	82412965	62	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	
	Nathaly Vester	8663992	56	Y		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	
	Hildun (Carracacho)	82166916	43	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	
	Paola Paez	85212522	52	Y		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	
	Junny Gallo	85212522	52	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	
	Quil Higuera	85212522	55	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	
	Edina Concha	8119115	51	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	

VARIANTE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

PROCESO: Cond. COVID-19 - medicina - diagnóstico FECHA: 24 Mayo 2020
PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: JACINTO CAZAP SELO
PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: EDNA ORLANTO

ANEXACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL

MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SÍNTOMA

PRESENTA SÍNTOMAS

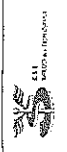
PREMIAS PATOLÓGICAS


APTO PARA SAUR (SI/NO)

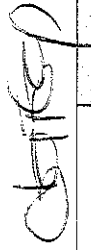
PIRMA DEL TRABAJADOR


SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de tamizar e identificar temporalmente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Mastitis Genital	EPS	AEP	AIP	PREMIAS PATOLÓGICAS	APTO PARA SAUR (SI/NO)	PIRMA DEL TRABAJADOR		
				SI	NO																
	Jose Serrano	105737876	61	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO-C-44	—	
	Alvaro Robayo	105737865	62															SI	Aperforado / Hacerlo	—	
	Lucy Baez	105737809	37	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SI	Aperforado / Hacerlo	—	
	Paola Renteria	105737850	38																NO	NO	—
	Irma Gallo	105737801	32	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SI	NO	—	
	Carol Alipio	105737819	25	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SI	NO	—	
	Heleny Quintero	105737816	47	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SI	NO	—	
	Reiny Carrero	105737814	37	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SI	NO	—	
	Carlos Antares	105737803	32	X		37.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SI	NO	—	

 APOYO	GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		AGT/070-160
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 27/04/2020
TALLER DE IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19			
Página 1 de 1			

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Falta	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vómito /o Diarrea	Máscara Genral	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APT. PARA SAUIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR										
				SI	NO									EPS	ARL	AIP													
PROFESIONALES																													
PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:																													
SEGUIMIENTO Y SALUD EN EL TRABAJO																													
TALENTO HUMANO																													
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:																													
PROCESO:		FARMACIA - INFERNERIA		CONDUCTORES - MEDICINA - ODONTOLÓGICA																FECHA: 21 ABRIL 2020									
SELO		 EONA CALLETO																											
	Josaf	250822010	61	X	X	39.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Sandra	250822010	61	X	X	39.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Alvaro	250822010	62	X	X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Roberto	250822010	37	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Ivan	250822010	33	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	baez	250822010	32	X	X	39.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Pack	250822010	32	X	X	39.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Perilla	250822010	32	X	X	39.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Juaney	250822010	33	X	X	39.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Gallo	250822010	33	X	X	39.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Chival	250822010	33	X	X	39.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Higuera	250822010	25	X	X	34.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Oscar	250822010	49	X	X	31.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Holano	250822010	49	X	X	31.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Andres	250822010	31	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Arcadio	250822010	31	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Pablo	250822010	29	X	X	31.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Francisco	250822010	29	X	X	31.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENIA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Maestraz General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APT0 PARA LA TR (S/N0)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	AIR	AIP			
PROCESO: <u>Talmanaga</u> CONDUCTORES - ODONTÓLOGA - MEDICINA FECHA: <u>20-AGO-2020</u> SELLO: 																			
PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: <u>EONA CARABATO</u>																			
	Josead	102212121	61	X	NO	34.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	EPS	NO	NO	NO	
	Sambiro	102212121	62	X	NO	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	EPS	NO	NO	NO	
	Alonso	102212121	37											EPS	EPS				
	Robayo	102212121	37											EPS	EPS				
	Ivan	102212121	37											EPS	EPS				
	Roces	102212121	37											EPS	EPS				
	Pacho	102212121	37	X	NO	34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	EPS	NO	NO	NO	
	Pereira	102212121	37	X	NO	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	EPS	NO	NO	NO	
	Jimenez	102212121	37	X	NO	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	EPS	NO	NO	NO	
	Goald	102212121	28	X	NO	35.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	EPS	NO	NO	NO	
	Clara	102212121	28	X	NO	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	EPS	NO	NO	NO	
	Hijacra	102212121	29	X	NO	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	EPS	NO	NO	NO	
	Pablo	102212121	49	X	NO	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	EPS	NO	NO	NO	
	Oscar	102212121	21	X	NO	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	EPS	NO	NO	NO	
	Hobano	102212121	21	X	NO	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	EPS	NO	NO	NO	
	Habiano	102212121	21	X	NO	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	EPS	NO	NO	NO	
	Higuera	102212121	21	X	NO	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	EPS	NO	NO	NO	


 <p>MINISTERIO DE SALUD APOYO</p>	GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO		AGAF166-230
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL		VERSIÓN 1
	LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCION DE VEHICULOS		FECHA DE APROBACION 1-10/4/2020

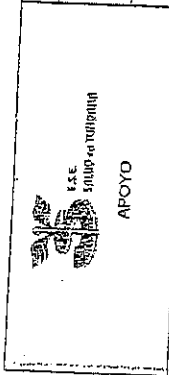
Fecha Realizado por: 25-11-2020
RONA CHALECO
 Cargo: PROFESOR/APOYO

Item a Evaluar		C	NC	N/A	Observaciones
BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD					
1	Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire. Al limpiar el vehículo debe usar:	✓			
2	- Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	✓			
3	Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.	✓			
4	Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.	✓			
Total Conformes		4			
Total No conformes		0			
% de Conformidad		100%			

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:


 PLACA UFU 603 JA CAJERA



GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

AGAF66-230

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN

FECHA DE APROBACION

1

14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

24 Agosto 2020
CONF. CARRERA

Profesional
APOYO 56-551

Cargo

Ítem a Evaluar


Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
1. Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire. Al limpiar el vehículo debe usar:	✓			
2. - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	✓			
3. Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.	✓			
4. Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.	✓			
Total Conformes	4			
Total No conformes	0			
% de Conformidad	100%			

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:



PLACA UTO 623 JACARAA


MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO
SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

AGA/168-230
 VERSIÓN 1
 FECHA DE APROBACIÓN 14/04/2020
 Pág. 1/1

Fecha Realizado por: 21 - Agosto / 2020
EDNA CALDERÓN
 Cargo: Profesional / MPOLO 86357

Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD				
1	✓			Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire. Al limpiar el vehículo debe usar:
2	✓			- Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable
3	✓			Realizar limpieza y desinfección de cojinería con alcohol.
4	✓			Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.
Total Conformes				
Total No conformes				
% de Conformidad				
0				
100%				

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:

Patch: XJB 356
 DURAN
 Dreni Holano C.



APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS

AGAR/66-230

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

20 Agosto 2020
BOVA CAROLINA

Cargo

Profesora /
APOYO S6-557

Item a Evaluar	BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD			Observaciones
	C	NC	N/A	
1 Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire. Al limpiar el vehículo debe usar:	✓			
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	✓			
3 Realizar limpieza y desinfección de colineria: con alcohol.	✓			
4 Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminador: con hipoclorito 2500 ppm.	✓			
Total Conformes				4
Total No conformes				0
% de Conformidad				100%

C: Conforme NC: No conformes N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:

PLACA SNE 539 MOSQUERA