
 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO	AGT-HSG-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: 9- sep /2020
 Auditor: EDNA CALLEJO

Proceso: Desplazamiento

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>Jose Sanchez</u>	<u>Ireri Gallo</u>	<u>Leidy Ramos</u>	<u>Zuñiga</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 QUIRURGICO	2	2	2	2	
MÁSCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1(3M)	1(3M)	1(3M)	1(3M)	
GAFAS - MONOGAFAS	1	2	1	1	
GORRO DESECHABLE	2	1	1	1	
GUANTES NO ESTÉRILES	2	2	1	1	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	1	1	1	
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	
CARNET	1	1	1	1	
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FACIL LIMPIZA	2	1	1	1	
POLAINAS	2	2	2	2	
UNIFORME QUIRURGICO DESECHABLE	2	2	2	2	
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	
BOTAS PUNTA DE ACERO	1	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:

 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 APROBACIÓN	14/04/2020
				Pág.	1/1


Fecha: 8-sep 12020
 Auditor: FON + CALLEJO

Proceso: DESPLAZAMIENTO

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
URNAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1		
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1		
CABELLO RECOGIDO	1	2	1		
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2		
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3m)	1 (3m)	1 (3m)		
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1		
GORRO DESECHABLE	1	1	1		
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		
LONCHERA 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 Estatal de Salud del Tundama.

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH458-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSION	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		FECHA DE APROBACION	14/04/2020
			Pág. 1/1	


Fecha: 7-Sep 2020
 Auditor: RONA CALBERTO

Proceso: desplazamiento

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
URÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1		
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1		
CABELLO RECOGIDO	1	2	1		
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2		
MÁSCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1(3M)	1(3M)	1(3M)		
GAFAS - MONOGAFAS	2	1	1		
GORRO DESECHABLE	1	1(8)	1(8)		
GUANTES NO ESTÉRILES	2	1	1		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1(8)	1(8)		
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	1		
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	1		
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2		
LONCHERA 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.

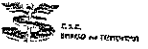
 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTHG9-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		FECHA DE APROBACION	14/04/2020
			Pág. 1/1	

Fecha: 4-sep-2020
 Auditor: EDNA CARREÑO

Proceso: Descontaminación

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador		Colaborador		Colaborador
	Iván Baet	Liceth Bamas	Liner Gallo	Alvaro Roberts	Paola Pecora
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	2	1	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	2	1	1
GORRO DESECHABLE	1	1	1	1 (10)	1 (10)
GUANTES NO ESTERILES	1	1	2	1 (10)	1 (10)
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	1	1 (10)	1 (10)
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	2	2	1
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	2	1
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTHS9-180		
	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: 3-SEP/2020
 Auditor: EONA CALLEJO

Proceso: Desplazamiento

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador		Colaborador		Colaborador
	Alvaro Robayo	Paola Acera	Linep Gallo		
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		
MÁSCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1(3M)	1(3M)	1(3M)		
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	2		
GORRO DESECHABLE	1(10)	1(10)	1		
GUANTES NO ESTERILES	1	1	2		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1(10)	1(10)	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		
CÁMISA MANGA LARGA	2	2	2		
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2		
PETO EN CAUCHO	2	1	2		
GUANTES INDUSTRIALES	2	1	2		
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2		
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1		

Observaciones:



ESTADO DE TOLUCA

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TABLA DE IDENTIFICACIÓN SIMPTOMATOLOGÍA COVID-19

ACTIVO-189

VERSION 1

FECHA DE APROBACIÓN 27/05/2020

Página 1 de 1

Heberna - Farmacia - Higiene y Concursos.
CONDUCTOR - Odontólogo

PROCESO:

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

SEMA CRECEN

SELO

09.05.2020

SIMPTOMATOLOGÍA: el siguiente listado se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de brindar e identificar tempranamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. de IDENTIFICACION	EDAD	PRESENIA SINTOMAS		MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA								ASISTENCIA A SEGURIDAD SOCIAL			APTO PARA SALUD (SI/NO)	PRESENTACION PATOLOGICA	FIRMA DEL TRABAJADOR						
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	EPS	AML	ASP									
	Abas	11021211	61	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
	Serebura	11021211	61	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
	Alonso	11021211	62																						
	Roberto	11021211	62																						
	Norma	11021211	33	X		34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
	Francisco	11021211	33	X		34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
	Benito	11021211	30	X		34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
	Jimenez	11021211	32	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
	Carla	11021211	32	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
	Frank	11021211	32																						
	Patricia	11021211	32																						
	Arnold	11021211	32																						
	Olivero	11021211	28	X		35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
	(Kiro)	11021211	25	X		36.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
	Hernandez	11021211	32	X		36.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
	Osqui	11021211	44	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
	Polanco	11021211	44	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				



APURÍMAC

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMPALE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

AGTIPO-189

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/02/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

CONTACTOS - PERSONAS - SERVIDORES GENERALES.
 COORDINADORA - FARMACIA - HITEMWACI.
 27/02/2020

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

SONIA CALLEJO

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		MARQUE CON UNA 'X' SI PRESENTA ALGÚN SÍNTOMA										ATENCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			ACTO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	INDICE DEL TRABAJADOR			
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	EPS	AHI	APP								
	Abano	421211919	62	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Roberto	421211919		X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Hernán	421211919	30	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Bautista	421211919	39	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Yenny	421211919	39	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Galb	421211919	39	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Paolina	421211919	34	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Bastiana	421211919	34	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Paola	421211919	32	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Parera	421211919	32	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Osca	421211919	49	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Idara	421211919	49	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Henny	421211919	38	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Harpuz	421211919	38	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Hny	421211919	39	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Banco	421211919	39	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			



APYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

MANUAL DE IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

ASTH00-180

VERSIÓN

FECHA DE APROBACIÓN

27/03/2020
Página 1 de 1

PROCESO:

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

Talavera
Carrilobes - Febles - Odontobrydi

FECHA:

01.09.2020

Fecha 1 (señal)

SILLO

Enva Capleto

09/09/2020

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENCIA SINTOMAS		MANIFIESTO CON UNA "X" SI PRESENTA ALGÚN SINTOMA								ASOCIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APOYO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR			
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar Genral	EPS	AFL	AIP						
	Boad	110510202	61	X		318	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Sankhira	110510202	61	X		318	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Wari	110510202	37	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Becis	110510202	37	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Alonso	110510202	62																			
	Rebeca	110510202	62																			
	Imothy	110510202	30	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Berninos	110510202	30	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Justi	110510202	32	X		315	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Cellio	110510202	32	X		315	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Pecko	110510202	32	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Peruvia	110510202	32	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Di3	110510202	33	X		354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Hoscco	110510202	33	X		354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Salina	110510202	34	X		354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Bustocera	110510202	34	X		354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		



APROYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMPAQUE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

AGT/19-180

VERSION

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

Hedera - odontología - Contactos

04 de sep 2020

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

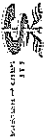
PROFESIONALES
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
TALENTO HUMANO
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

BONA ALLENDO

SELLLO
[Signature]

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA							ASOCIACIÓN A SITUACIÓN SOCIAL			ARTO PARA SUIAR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR			
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	SI	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	CS	AM				AP		
	Isari	80696140	30	X																	
	Arany	80696140	30	X		31.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Muñoz	59127965	62	X		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Reboredo *	12127272	62	X			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Corrao *	12127272	19	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Yelano	12127272	32	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Reverón	10551252	32	X			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Tronel	10551252	32	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Gallo	10551252	32	X			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Pealony *	16699722	54	X		32.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Bastarac	10491923	30	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Hirrell	10491923	30	X		34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Brannos	10491923	31	X			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Andres			X			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Arcequere			X			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Jose	10330122	61	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Severino	10330122		X			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

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



ABOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLÓGICA COVID-19

AGHIRO-160

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACIÓN 27/09/2020

Página 1 de 1

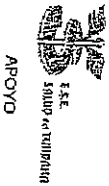
TAMIZAJE - TAMIZAJE
CONDICIONES - ODONTOLÓGICA - Tlaxcala

FECHA: 08/09/2020

SELO
EVA CMLGLO

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. de identificación	EDAD	PRESENIA SÍNTOMAS							MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGÚN SÍNTOMA			ASUNCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			ARRO PARA SAIR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR				
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	EPS	ARL	ARF							
	Albaro	1102096965	62	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Rebayo	1102096965	62	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Beney	1102096965	37	X		355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Libelli	1102096965	30	X		358	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Banvies	1102096965	30	X		358	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Jimery	1102096965	33	X		359	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Gallo	1102096965	33	X		359	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Picula	1102096965	32	X		348	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Pereira	1102096965	32	X		348	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Vivero	1102096965	34	X		355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Corredor	1102096965	34	X		355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Jimery	1102096965	34	X		355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Rodriguez	1102096965	34	X		355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Padina	1102096965	34	X		355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Bustamante	1102096965	34	X		355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		



APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO
SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AGAF/IG6-230

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

Pág. 1/1

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS

Fecha Realizado por

9 - Septiembre 2020
CONY CARPETA

Cargo

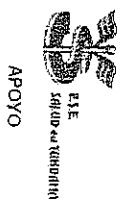
PROFESOR
MARIO S6-557

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: - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, montogafas o visor plástico lavable	✓			
2. Realizar limpieza y desinfección de colifreter: con alcohol.	✓			
3. 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				

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

Observaciones Adicionales o generales:

PLACA VERDE VISO EF



GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF166-230
SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1
LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS		FECHA DE APROBACION 14/04/2020
		Pág. 1/1

Fecha Realizado por: 8- Septiembre 2020
PROFESORA
CHIVITO
 Cargo: PROFESORA
APACHE 56557

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 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				
% de Conformidad				100%

Observaciones Adicionales o generales:

PARA XE 023 OKAMA YOSO EL

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



EST
SISTEMA DE TUBERÍA
APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

AGAF166-230

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACION 14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

7- Septiembre / 2020
CONY CAROL

Cargo: personal Apdo
56-557

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:	<input checked="" type="checkbox"/>			
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	<input checked="" type="checkbox"/>			
3 Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.	<input checked="" type="checkbox"/>			
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.	<input checked="" type="checkbox"/>			
Total Conformes 4				
Total No conformes 0				
% de Conformidad 100%				

Observaciones Adicionales o generales:

PLATA VEGINA Vobo
ef

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



Ministerio de Salud y Protección Social
APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AGAF 665-230

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

Pág. 1/1

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS

Fecha Realizado por

4-Septiembre 2020
FONTE CARREÑO

Cargo

Personal Apoyo
56557

Item a Evaluar

BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD

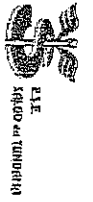
Observaciones

	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 colihuerta: 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				
% de Conformidad				100%

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

Observaciones Adicionales o generales:

PUCA TAU 195 atanca
Vobco ef.



APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

AGAF/66-230

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION 14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

3- Septiembre 2020
EOM CAYENA

Cargo

Profesora
APOYO SG-SS7

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:	<input checked="" type="checkbox"/>			
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	<input checked="" type="checkbox"/>			
3 Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.	<input checked="" type="checkbox"/>			
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.	<input checked="" type="checkbox"/>			
Total Conformes				
Total No conformes				
% de Conformidad				
C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica				

Observaciones Adicionales o generales:

PLACA XJ8023 DUSTAMA 100%
E.