 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH59-180	
	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: 23-septiembre 2020  
 Auditor: SONIA CARRASCO

Proceso: mejoramiento

MOMENTOS DE OBSERVACION ITEM EVALUADO	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
	<u>Irvin Gallo</u>	<u>Isbeth Barrios</u>	<u>Edith Caro</u>	<u>Jose Sandoza</u>	
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	2	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	
MÁSCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1(3M)	1(3M)	1(3M)	1(3M)	
GAFAS - MONOGAFAS	2	1	1	1	
GORRO DESECHABLE	2	1(2)	1(6)	2	
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	2	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1(2)	1(2)	1(6)	2	
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	
CARNET	1	1	1	1	
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	2	
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	1	
PETO EN CAUCHO	2	2	1	2	
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	1	2	
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	

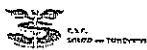
Observaciones:

---



---

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

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTHSS-160		
	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: 22 Septiembre/20  
 Auditor: EDNA CRISTO

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
URAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1		
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1		
CABELLO RECOGIDO	2	1	2		
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2		
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1(3M)	1(3M)	1(3M)		
GAFAS - MONOGAFAS	1	2	1		
GORRO DESECHABLE	2	2	2		
GUANTES NO ESTÉRILES	1	2	2		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1(5)	1	2		
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1		
CARNET	1	1	1		
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	2		
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	1		
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) JABÓN 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		AGTH59-180	
	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: 21 September 2020  
 Auditor: Donna C. R. R.

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	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	2	1	2
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MÁSCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)
GAFAS - MONOGAFAS	1	2	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1 (2)	2	1 (6)	1 (6)	1 (2)
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1 (2)	1 (2)	1 (6)	1 (6)	1 (2)
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	1	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	1	2
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:

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 APROBACION	14/04/2020
			Pag. 1/1	

Fecha: 18-Septiembre/20  
 Auditor: COMA CASHA

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	<i>Icethy Barnes</i>	<i>Iney Gallo</i>	<i>Alvaro Roberto</i>		
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1		
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1		
CABELLO RECOGIDO	1	1	2		
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2		
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1(3M)	1(3M)	1(3M)		
GAFAS - MONOGAFAS	1	2	1		
GORRO DESECHABLE	1(2)	2	1(6)		
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1(2)	1(2)	1(6)		
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:

 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	

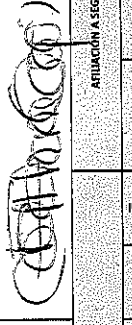
Fecha: 17 de septiembre 2020  
 Auditor: CONA CALISTO

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
ITEM EVALUADO	Jose Sanchez	Liceth Ramos	Joni 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		
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1(3M)	1(3M)	1(3M)		
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	2		
GORRO DESECHABLE	2	1(2)	2		
GUANTES NO ESTÉRILES	2	1	1		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	1(2)	1(2)		
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1		
CARNET	1	1	1		
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	2	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	1	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 Social de Estado Salud del Tundama.

**PROCESO:** Odontólogo, Comunitarios, Farmacia - Pedicura, Higiene Bucal  
**FECHA:** 23-08-2020  
**SELO:**   
**PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:** EN A CARGO

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENIA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Falta	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vértigo y/o Dolor de Oídos	Maniobra Genival	AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL			APTID PARA SALIR (SI/NO)	PREDISPOSICION PATOLOGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR	
				SI	NO									EPS	AFIL	APP				
	Jiseth Benios	23556195	30	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Smiles	EPS	EPS	NO	SI	NO	Jiseth Benios
	Jimmy Cevallo	23556195	32	X		35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Farmacia	EPS	APP	NO	SI	NO	Jimmy Cevallo
	Jhramini Rukriques	23556195	40	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Comunidad	EPS	APP	NO	SI	NO	Jhramini Rukriques
	Anderton Rodriguez	23556195	27	X		31.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Comunidad	EPS	APP	NO	SI	NO	Anderton Rodriguez
	Carla Ibarra	23556195	49	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Comunidad	EPS	APP	NO	SI	NO	Carla Ibarra
	Edith Caro	23556195	43	X		34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Farmacia	EPS	APP	NO	SI	NO	Edith Caro
	Jerson Fuentes	23556195	36	X		34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Comunidad	EPS	APP	NO	SI	NO	Jerson Fuentes
	Jose Sarmiento	23556195	61	X		37.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Comunidad	EPS	APP	NO	SI	NO	Jose Sarmiento
	Marly Infante	23556195	56	X		31	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Farmacia	EPS	APP	NO	SI	NO	Marly Infante

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	T2	Dificultad para respirar	Falta	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTOS PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	AFP			
				SELO															
CONDUCTIVAS - ALVARO - TAV																			
GONA CARLETO																			
1	Nose	XXXXXXXXXX	61		Y	35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	Hipertensión		
2	Jean franco	XXXXXXXXXX	36		X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	Hipertensión		
3	Jorge Diaz	XXXXXXXXXX	35		X	31.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	Hipertensión		
4	Thermy Rodriguez	XXXXXXXXXX	40		X	35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	Hipertensión		
5	Arturo Medina	XXXXXXXXXX	31		X	34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	Asma		
6	Yohana Sanchez	XXXXXXXXXX	24		X	35	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	Hipertensión		
7	Rossy Flecho	XXXXXXXXXX	35		X	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	Hipertensión		
8	Jacely Vicky	XXXXXXXXXX	43		X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	Hipertensión		
9																			

PROCESO: **Vigilancia - Administrativa**  
**Conductores - Fumador - Entrenador**  
**del T. (Cosep)**

SELO: **DEL KEEP**

FECHA: **21-SEP-2020**

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

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fiebre	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vértigo y/o Diarrea	Malestar General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APT0 PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	AEL	ATP			
	José SANCHEZ	15302000																	
	Alvaro Robayo	14720000	62	X	NO	35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		Alvaro Robayo		
	Albino Benito	10192000	30	X	NO	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		Albino Benito		
	Lincoln Gallo	10520000	32	X	NO	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		Lincoln Gallo		
	Edith Clara	16371000	48	X	NO	37.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		Edith Clara		
	Osvaldo Toledo	10592000	40	X	NO	37.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		Osvaldo Toledo		
	Jerson Jorjano	14780000	26	X	NO	35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		Jerson Jorjano		
	Clara Echevarría	16635000	19	X	NO	35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		Clara Echevarría		
	Edna Carrero	14151000	35	X	NO	35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		Edna Carrero		



ACTIVO: 100

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

Página 1 de 1

ACTIVO: 100

VERSION 1

FECHA DE APROBACION 27/04/2020

**PROCESO:** Odontología - Farmacia - Enfermería  
**PROFESIONALES ENCARGADOS DEL SEGUIMIENTO:** JAD (300)  
**SELO:**


**PROFESIONALES ENCARGADOS DEL SEGUIMIENTO:** SONIA CALLES

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Falta	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vértigo y/o Dientes	Molestia General	EPS	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTID PARA SALUR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO										EPS	AFIL	APP			
	Jesse Sandoval	15702002	X	61		39	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	NO	NO
	Abaco Robayo	14292968	X	62		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	NO	NO
	Lizbeth Bermudez	101962737	X	30		35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	NO	NO
	Walter Benavente	—	X			35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	NO	NO
	Lizbeth Gallo	16729152	X	32		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	NO	NO
	Oliveria Echazuma	1675555	X			35.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	NO	NO
	Ledy Querecual	157299929				35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	NO	NO
	Yohana Jarama	21169910				36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	NO	NO
	Lizbeth Nivea	17196661				35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	NO	NO

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 del Tundama.



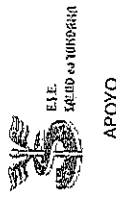
 <p>E.E. SALUD DE TUNJUNA APOYO</p>	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF66-230	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
	LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS		FECHA DE APROBACION	14/04/2020
Pág. 1/1				

Fecha Realizado por: 23- Septiembre 2020  
SONA DELGADO  
 Cargo: Profesional Afiliado 36-55-7

Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
<b>BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD</b>				
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				
4				
0				
100%				

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

Observaciones Adicionales o generales:  
PLACA USO 383 CHIX Vaso de

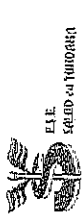
	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF166-230
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1
	LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS		FECHA DE APROBACION 14/04/2020

Fecha Realizado por 27-Septiembre 2020  
SONA CARLOS Cargo Prokurador  
11000055

Item a Evaluar		C	NC	N/A	Observaciones
<b>BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD</b>					
1	Depués 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:  
 100%  
 Placa SMK 801 Santa Rosa de Utebo  
 EJ

 E.L.E. SALUD del DOMINICANO APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF66-230
	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

21 septiembre 2020  
 RONA CARRIZO

Profesora  
 AFOYO 36-557

Fecha Realizado por

Ítem a Evaluar		C	NC	N/A	Observaciones
<b>BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD</b>					
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:

PLATA USD 383 CASH



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

18 - septiembre 2020

Realizado por

CONA CALLES

Cargo

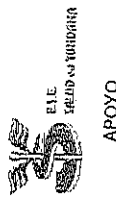
Asesoría  
16650-16-007

Item a Evaluar		C	NC	N/A	Observaciones
<b>BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD</b>					
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:

PARA USO 383 CHIA Voto Ef.

	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF/66-230
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1
	LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS		FECHA DE APROBACION 14/04/2020
Pág. 1/1			

Profesional  
AFB 410 - 86 - 057

Fecha Realizado por: MA- SEPTEN BERLOZO  
EDNA CARRASCO

Cargo

Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
<b>BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD</b>				
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:

V.009 ef

PLACA SMK 801 Santa Rosa de Viterbo