



ESTE  
SALUD es TONDIKAK  
APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

AGA Fig66-230

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

Pag. 1/1

Fecha  
Realizado por

01-02-2021  
Ana Mercedes Cruz Becerra

Cargo Analista - OMA Obligatoria


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:	X			
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X	X		
3 Realizar limpieza y desinfección de colijerías: con alcohol.	X			
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.	X			
Total Conformes				4
Total No conformes				1
% de Conformidad				4/5 100%

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

Observaciones Adicionales o generales:

USD 383.  
Piso Pucuh.  
cc. 74380441.

*[Signature]*

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH159-180	
	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

Fecha: 01-02-2021  
 Auditor: \_\_\_\_\_

Pág. 1/1  
 Proceso: EXTRAMURAL

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>Lirio Gallo</i>	<i>Clara Pardo</i>	<i>Ivan Borja</i>	<i>Pablo Franco</i>	
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	
TAPABOGAS QUIRÚRGICO	1	1	2	2	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 (3M)	1	1	1	1	
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	
GORRO DES-CHABLE	2	2	2	2	
GUANTES NO ESTÉRILES	2	2 (cep)	1 (cep)	1	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	2	2	
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	-	
CAPISA 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.



EST. **SALUD del HONDURAS**  
APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCION DE VEHICULOS

AGA/F66-230

VERSION

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

Pág: 1/1

Fecha Realizado por

02-02-2020  
Dra. Nelsy Gily Berrón

Cargo Apoyador  
Dra. Apolonia


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:	X			
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X X X X			
3 Realizar limpieza y desinfección de colijerías: con alcohol.	X			
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.	X			
Total Conformes				
Total No conformes				
% de Conformidad				

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

Observaciones Adicionales o generales:

De son Franch  
USD 383.  
79380444

*[Signature]*  
79380441

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO	AGTHI59-180	
	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: 02-02-2024

Auditor: Dra Mercedes Cely

Proceso: EXTRAMURA

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	Alvaro Robayo	Iney Gallo	Paola Perera	Claudia Ruiz	Ivan Proa
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 (34)	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1	2	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	2	2	2	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	1	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	1	2	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	2	1	1	1

Observaciones:

---



---



---



GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

AGA-F66-230

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

03-02-2021  
 PARA MANEJO  
 Juan Medes Cay

Cargo

Apule Adonidis


Item a Evaluar	BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD			Observaciones
	C	NC	N/A	
1				
Depues de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehiculo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.	X			
Al limpiar el vehiculo debe usar:				
2				
- Camisa manga larga	X			
- Tapabocas desechable	X			
- Guantes desechables	X			
- Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X			
3				
Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.	X			
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.	X			
Total Conformes				4
Total No conformes				1
% de Conformidad				41% 100%

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

Observaciones Adicionales o generales:

UFV 623.  
 Hoffman  
 cc 88160 916 x



 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH159-180	
	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: 03-22-2021  
 Auditor: Ana Minda Uy

Proceso: EXTRAMURAL.

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	Yech Cruz	Alvaro Bkayo	Paula Renteria	Lucy G. Ito	Ima Paez
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	2	1 (2)	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	1 (2)	2	2	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	1	2	2
GUANTES ESTÉRILES	2	2	1	2	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	2	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.



ESE  
Salud en Tempaná  
APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AGA/F66-230

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS

Pág. 1/1

Fecha  
Realizado por

04-02-2020  
Ben Meadeley

Cargo


Asesor Adm Higi

Item a Evaluar	BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD			Observaciones
	C	NC	N/A	
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	X		
	- Tapabocas desechable	X		
	- Guantes desechables	X		
	- Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X		
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				4/4 100%

Observaciones Adicionales o generales:

UEO 623.  
Hollman Carrasco  
80160916 \*

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

 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: 04-02-2021  
 Auditor: Ana Mercedes Ley

Proceso: EXTRAJURAL

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>Vody Gonzal</u>	<u>Ana Beat</u>	<u>Luzy Gallo</u>	<u>Doris Colman</u>	
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1	2	2	2	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 (3M)	1	1	1	1	
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	
GORRO DESECHABLE	2	2	2	1	
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	2	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	2	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	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	1	
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	1	
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	1	
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	2	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.





APPOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMPAQUE E IDENTIFICACIÓN SIMTOMATOLOGÍA COVID-19

ACTIVO-190

VERSION 1

FECHA DE APROBACIÓN 27/04/2020

Página 1 de 1

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	ASIGNACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTID PARA SALIR (SI / NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR			
				SI	NO									EPS	ARL	AFP						
PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:				PROCESO: <i>Conductores, Desplazamientos, Oficinas, Pd</i>				FECHA: <i>Junio 17 de 2021</i>				SELO: <i>Concepción Plana Bona</i>			SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formulario se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de llenar e identificar temporalmente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.							
1	<i>Dr. Juan Bor Cando</i>	<i>cc 80.096/140</i>	38	X	X	<i>35.6</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	
2	<i>Linny Gallo P.</i>	<i>cc 1052131272185</i>	33	X	X	<i>35.7</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	
3	<i>Claudia Triana</i>	<i>cc 10524082515</i>	23	X	X	<i>32.7</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	
4	<i>D. Pollo Franco (varias)</i>	<i>cc 1053331105</i>	30	X	X	<i>32.7</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	
5	<i>Wynold Olivares</i>	<i>cc 102692788900</i>	26	X	X	<i>35.1</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	
6	<i>Saig'o Camba H.</i>	<i>cc 74.382.287</i>	34	X	X	<i>36.1</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	
7	<i>Wlfranso Lopez</i>	<i>cc 7224.957</i>	51	X	X	<i>32.7</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	
8	<i>Beisson Fuentes.</i>	<i>cc 74.380.441</i>	36	X	X	<i>36.1</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	
9	<i>Helmou Demachin.</i>	<i>cc 88.100.416</i>	43	X	X	<i>35.1</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	



APROVO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SIMPTOMATOLÓGICA COVID-19

ACTIVO-180

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO: *Conductores, Desplazamientos, Gastos y F.R.C.*

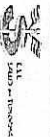
FECHA: *Fecha 20 de Febrero 2021*

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.

PROFESIONALES ENCARGADOS DEL SEGUIMIENTO: *Concepcion Blanco Borja*

PROFESIONALES ENCARGADOS DEL SEGUIMIENTO: *SEILLO*

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	ATENCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	AFP			
1	<i>Dr. Juan Baez Cardoba</i>	<i>800910140</i>	<i>38</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>35.4</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>EPS</i>	<i>Positiva</i>	<i>Política</i>	<i>Si</i>	<i>Ninguna</i>	<i>[Signature]</i>
2	<i>Almy Gallo Pimintono</i>	<i>1052312538</i>	<i>33</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>35.5</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Fernand</i>	<i>Positiva</i>	<i>Colpatria</i>	<i>Si</i>	<i>Ninguna</i>	<i>[Signature]</i>
3	<i>Paola Vizcaino</i>	<i>1052408835</i>	<i>23</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>32.0</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Santitas</i>	<i>Positiva</i>	<i>Peruvini</i>	<i>Si</i>	<i>Ninguna</i>	<i>[Signature]</i>
4	<i>Dr. Alvaro Robayo</i>	<i>4242905</i>	<i>62</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>35.6</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Nueva EPS</i>	<i>Positiva</i>	<i>Colpatria</i>	<i>Si</i>	<i>Ninguna</i>	<i>[Signature]</i>
5	<i>Roberto Herrera</i>	<i>1055312322</i>	<i>32</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>35.2</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Nueva EPS</i>	<i>Colpatria</i>	<i>Colpatria</i>	<i>Si</i>	<i>Ninguna</i>	<i>[Signature]</i>
6	<i>Dr. Pablo Franco</i>	<i>1053336034</i>	<i>30</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>35.4</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Santitas</i>	<i>Positiva</i>	<i>Colpatria</i>	<i>Si</i>	<i>Ninguna</i>	<i>[Signature]</i>
7	<i>Yelson Fuentes</i>	<i>7438044</i>	<i>36</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>36.1</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Santitas</i>	<i>Surte</i>	<i>Peruvini</i>	<i>Si</i>	<i>Ninguna</i>	<i>[Signature]</i>
8	<i>Holman Camacho E.</i>	<i>881904116</i>	<i>43</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>34.5</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Fernand</i>	<i>Positiva</i>	<i>Peruvini</i>	<i>Si</i>	<i>Ninguna</i>	<i>[Signature]</i>
9	<i>Alvar Hontela R.</i>	<i>46661001</i>	<i>49</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>36.1</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Fernand</i>	<i>Colpatria</i>	<i>Colpatria</i>	<i>Si</i>	<i>Ninguna</i>	<i>[Signature]</i>



PROCESO:  
APOYO

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

AGI/MD-190

VERSIÓN  
1

FECHA DE APROBACIÓN  
ZINURDO

Página 1 de 1

PROCESO: Conducturas, Desplazamientos, Goniócos

FECHA: Huelga 3 de Febrero 2021

PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

Concepción Alvaro Bonilla

Encargado del Seguimiento Concepción Alvaro Bonilla  
Fecha: 03 de Febrero 2021

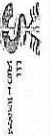
PROFESIONALES  
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
TALENTO HUMANO  
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

SELLO

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de lanzar e identificar temporalmente 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	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	ASIGNACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	AFP			
1	Dr. Ivan Boaz Corobza	cc 90094140	38	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Servit@s	Positiva	Positivo	Si	Nioga	/
2	Diacy Gella Pinedo	cc 1052312558	33	X	X	36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nueva EPS Transamer	Colpatria	Defensivos	Si	Nioga	/
3	Nudy Carvajal	cc 1052312338	28	X	X	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nueva EPS	Colpatria	Defensivos	Si	Nioga	/
4	Dr. Alvarez Robayo	cc 40222965	62	X	X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nueva EPS	Positiva	Defensivos	Si	Nioga	/
5	Paola Alvarez	cc 1055312322	32	X	X	32.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nueva EPS	Colpatria	Defensivos	Si	Nioga	/
6	Dr. Pallasfara	cc 1055331094	30	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Servit@s	Positiva	Defensivos	Si	Nioga	/
7	Yaisson Fuentes	cc 943550074	36	X	X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Servit@s	Sura	Defensivos	Si	Nioga	/
8	Holman Camacho	cc 98191416	43	X	X	36.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Hemisud	Positiva	Defensivos	Si	Nioga	/
9	Sandra Roxey Valenzuela	cc 1052337951	31	X	X	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nueva EPS	Positiva	Defensivos	Si	Nioga	/





APROVO

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

AGTI/NO-109

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO: Conductores, Desplazamientos, Cronicos.

FECHA: 24 de febrero 2021

PROFESIONAL ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

Concepcion Bero Bonilla

SEILLO

Concepcion Bero Bonilla  
Fuerzas Armadas de la Seguridad  
ce 23.550.539 Buzonero

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	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	ASOCIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			EPS	ARL	APP	APTO PARA SALIR (SI/NO)	PRESENTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR	
				SI	NO									PRESENTE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA	PRESENTE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA	PRESENTE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA							
1	Dr Juan Bero Bonilla	cc 80.016.140	38	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	Diney Gallo P	cc 1052372358	33	X	X	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	Judy Cervigial	cc 1052394338	28	X	X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	Dr. Pablo Franco.	cc 1053339044	30	X	X	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	Tatiana Velazquez	cc 52802581	39	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	Wendy Arizma	cc 1052367935	28	X	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	Wendy Lopez	cc 90044551	51	X	X	35.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	Yelisoy Fuentes.	cc 74.380441	36	X	X	36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	Holman Camacho.	cc 88160416	43	X	X	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	







PROYECTO

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

ASTI/MD-190

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO: Concepcion, Desplazamientos, Ponies      FECHA: Lunes, 18 Enero 2021

PROFESIONALES ENCARGADOS DEL SEGUIMIENTO: Concepcion Blanco Bonilla      SELLO: Concepcion Blanco Bonilla

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO      TALENTO HUMANO      ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Paula Paz de Skel, Tamiza e e 28.550.539 Buitrago

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 IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	ASIGNACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTO PARA SALIR (SI / NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	AEL	AFP			
1	Dr. Ivan Baos Ordoz.	cc 80096140	38	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Positiva	Proteccion	Si	Ni que	/
2	Linney Gallo.	cc 105292558	33	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Femenina	Delimitar	Defensivos	Si	Ni que	/
3	Diego Barros	cc 104963056	30	X	X	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Grupos	Positiva	Defensivos	Si	Ni que	/
4	D. Pablo Franco.	cc 105333074	30	X	X	36.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Grupos	Positiva	Defensivos	Si	Ni que	/
5	Wilson Lopez	cc 1689224	48	X	X	37.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Grupos	Positiva	Defensivos	Si	Ni que	/
6	H. H. Ojeda Lopez	cc 7224457	51	X	X	35.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Grupos	Positiva	Defensivos	Si	Ni que	/
7	Darriana Alfonso	cc 105239793	28	X	X	36.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Grupos	Positiva	Defensivos	Si	Ni que	/
8	W. J. P. Ojeda	cc 102673890	28	X	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Grupos	Positiva	Defensivos	Si	Ni que	/
9	Holman Camacho.	cc 88100416	43	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Temperatura	Positiva	Defensivos	Si	Ni que	/