



SECCIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ED 0029-110

VERSION 1

APROBACION 18/06/2020

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SANS (CONCENTRACION) EN LOS TRABAJADORES DE LA F.A.Z SALUD DEL TURISMA

PAG 1/1

Nombre del trabajador: Marela Quintana

Fecha: laboratorio

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFUJOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFUJOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFUJOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFUJOS	01-07-21	02-07-21	03-07-21	04-07-21	05-07-21	06-07-21	07-07-21	08-07-21	09-07-21	10-07-21	11-07-21	12-07-21	13-07-21	14-07-21	15-07-21	16-07-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>
BATA MANGA LARGA ANTIFUJOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTIFUJOS	01-07-21	02-07-21	03-07-21	04-07-21	05-07-21	06-07-21	07-07-21	08-07-21	09-07-21	10-07-21	11-07-21	12-07-21	13-07-21	14-07-21	15-07-21	16-07-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>	<i>Marela</i>
BATA MANGA LARGA ANTIFUJOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

OBSERVACIONES:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

CGM029-110

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TURKAMA

VERSION 1
APPROXIMACION 08/02/20

Pág 15

Nombre del trabajador:

Dr. Stella Carragín

Laboratorio Clínico

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADOS	04.02.21	05.02.21	08.02.21	09.02.21	10.02.21	11.02.21	12.02.21	13.02.21	15.02.21	16.02.21	17.02.21	18.02.21	19.02.21	20.02.21	24.02.21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO ANTELADOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTELADO	04.02.21	05.02.21	08.02.21	09.02.21	10.02.21	11.02.21	12.02.21	13.02.21	15.02.21	16.02.21	17.02.21	18.02.21	19.02.21	20.02.21	24.02.21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
BATA MANO LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones



SECCION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

EQM025-110

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y REGISTRO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA U.S.S. SALUD DEL TUNISIENSIS

VERSION	1
APROBACION	08/02/20
Pag. 1/1	

Nombre del trabajador: Angie Johana Amezguit

Laboratorio Clinica

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTEFLUJO	04/03/21	05/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	13/03/21	15/03/21	16/03/21	17/03/21	18/03/21	19/03/21	23/03/21	24/03/21	25/03/21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A
GORRO ANTEFLUJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTEFLUJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTEFLUJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTEFLUJO	04/03/21	05/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	13/03/21	15/03/21	16/03/21	17/03/21	18/03/21	19/03/21	23/03/21	24/03/21	25/03/21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A	Johana A
BATA MANO LARGA ANTEFLUJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTEFLUJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTEFLUJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:

Nombre del trabajador: Nelly RosasPuesto: Laboratorio Clinica

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÓFONO	04/02/21	05/02/21	08/02/21	09/02/21	10/02/21	11/02/21	12/02/21	13/02/21	15/02/21			18/02/21	23/02/21	24/02/21	25/02/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>			<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO	04/02/21	05/02/21	08/02/21	09/02/21	10/02/21	11/02/21	12/02/21	13/02/21	15/02/21	16/02/21	17/02/21	18/02/21	23/02/21	24/02/21	25/02/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

SGMEDI-113

VERSIÓN 1

APROBACIÓN

08/02/2020

ENTREGA Y REGISTRO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA S.S.E. SALUD DEL TLAXCALCA

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

KATHERIN TATIANA BARRERA S.

Nombre Laboratorio Clínico

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BORNO ANTIPLUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BORNO ANTIPLUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BORNO ANTIPLUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BORNO ANTIPLUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

26-03-21
KTB

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

EDICIÓN 1.0

VERSIÓN

APROBACIÓN

08/05/2020

ENTREGA Y INCIDIO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.S. SALUD DEL TLAXCALA

Nombre del trabajador: _____

Posición: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUVIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUVIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUVIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUVIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIPLUVIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIPLUVIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIPLUVIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIPLUVIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A BARRIDOS COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA C.A.S. SALUD DEL TLUJANA

EDM020-110

VERSION 1

APROBACION EB060000

Pag. III

Nombre de trabajador: Jenny A. Tristano p

Proceso: Laboratorio Clinico

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUÉJERDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUÉJERDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUÉJERDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUÉJERDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORDO ANTEPIEDOS	4-03-21	5-03-21	8-03-21	9-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	13-03-21	15-03-21	16-03-21	17-03-21	18-03-21	19-03-21	23-03-21	24-03-21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T
GORDO ANTEPIEDOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORDO ANTEPIEDOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORDO ANTEPIEDOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTEPIEJO	4-03-21	5-03-21	8-03-21	9-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	13-03-21	15-03-21	16-03-21	17-03-21	18-03-21	19-03-21	23-03-21	24-03-21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T	Jenny T
BATA MANGA LARGA ANTEPIEJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTEPIEJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTEPIEJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A RATIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA CONTAGIACIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA S.S. E SALUD DEL TUCUMÁN

FORMOS-110

VERSIÓN 1

AFILIACIÓN 8880000

PÁG. 1/1

Nombre del trabajador:

ERIKO CUSAS

Proceder:

LABORATORIO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELUDOS	01-03-21	05-03-21	08-03-21	10-03-21	12-03-21	14-03-21	16-03-21	18-03-21	20-03-21	22-03-21	24-03-21	26-03-21	28-03-21	30-03-21	01-04-21	03-04-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C
GORRO ANTELUDOS	25-03-21	26-03-21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	ERIKO C	ERIKO C														
GORRO ANTELUDOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELUDOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTELUDO	01-03-21	05-03-21	08-03-21	10-03-21	12-03-21	14-03-21	16-03-21	18-03-21	20-03-21	22-03-21	24-03-21	26-03-21	28-03-21	30-03-21	01-04-21	03-04-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C	ERIKO C
BATA MANGA LARGA ANTELUDO	25-03-21	26-03-21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	ERIKO C	ERIKO C														
BATA MANGA LARGA ANTELUDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTELUDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



SISTEMA DE MEJORAMIENTO CONTINUO

COMO 0117

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

VERSION 1

APROBACION

08/07/20

ENTREGA Y REGISTRO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV 2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA S.S. E SALUD DEL TUMBURA

Pág 11

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ITA LITA KINON S

PROFESION: CAB CELNICO

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS GUARDADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GUARDADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GUARDADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GUARDADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO	01/03/21	02/03/21	03/03/21	04/03/21	05/03/21	06/03/21	07/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	13/03/21	14/03/21	15/03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO	01/03/21	02/03/21	03/03/21	04/03/21	05/03/21	06/03/21	07/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	13/03/21	14/03/21	15/03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita	Lita
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MANTENIMIENTO CONTINUO

OSAKO23-110

SISTEMA DE GESTION MANTENIMIENTO CONTINUO Y SISTEMAS DE EVALUACION Y CONTROL

VERSIÓN 1
APROBACIÓN OSAKO200

ENTREGA Y RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A BARRA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA ESE E SALUD DEL TUMBURA

Página 11

Nombre del trabajador: _____

Proceso: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	8-3-21	9-3-21		11-3-21	12-3-21										
FIRMA DEL TRABAJADOR	ralha	ralha		ralha	ralha										
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADO	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	13-3-21	14-3-21	16-3-21	17-3-21	18-3-21	19-3-21	23-3-21	24-3-21	25-3-21	26-3-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha
GORRO ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELADO	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	13-3-21	14-3-21	16-3-21	17-3-21	18-3-21	19-3-21	20-3-21	21-3-21	25-3-21	26-3-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha	ralha
BATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



CONTRATO DE SERVIDENTE

SECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

SISTEMA DE REGISTRO DE RECURSOS HUMANOS CONTRATO DE SERVIDENTE

TUNDAMA

FORMA N° 11

VERSION: 1
 APROBACION: [Signature]

Pag 11

Nombre del trabajador: Juan González

Proceso: Almacén

FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN
	01-03-07	02-03-07	03-03-07	04-03-07	05-03-07	08-03-07	09-03-07	10-03-07	11-03-07	12-03-07	13-03-07	14-03-07	15-03-07	18-03-07	19-03-07
FIRMA DEL TRABAJADOR	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>
TAPABOCAS GERENCIAL	<u>24-07</u>	<u>25-07</u>	<u>26-07</u>												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>	<u>Juan G</u>												
TAPABOCAS GERENCIAL															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GERENCIAL															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GERENCIAL															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GERENCIAL															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GERENCIAL															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GERENCIAL															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GERENCIAL															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GERENCIAL															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SECTOR DE GESTIÓN DE SERVICIOS Y CALIDAD DE ATENCIÓN A LA SALUD

FORMA 018

VERSION 1
APROBACION

TABASCO

Pág. 11

Nombre del trabajador: Atoronso Lopez

Puesto: Almacén.

FECHA DE EVALUACION	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	1/3/21	24/3/21	25/3/21	26/3/21											
FIRMA DEL TRABAJADOR	af	af	af	af											
TAPABOCAS QUIRURGICO	2/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	3/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	4/3/21														
TAPABOCAS QUIRURGICO	af														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	5/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	6/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	7/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	8/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	9/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	10/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	11/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	12/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	13/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	14/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	15/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	16/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	17/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	18/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	19/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														
TAPABOCAS QUIRURGICO	20/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	af														

Observaciones:



ESTRATÉGICO

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A BARRIO COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA F.F.S. SALUD DE TUNDAMA

EdM020-1 B

VERSIÓN 1
APROBACIÓN 08/07/2020

Pág. 111

Nombre del Instalador:

Jorge Oroz

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:

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



Nombre del trabajador: Gilberto Reyes Puesto: Conductor

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUÍMICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÍMICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÍMICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÍMICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÍMICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÍMICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÍMICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÍMICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÍMICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÍMICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÍMICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO
SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
ENTREGA Y RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA DEPOSITACIÓN OCUPACIONAL A BARRERAS COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.S. SALUD DEL TENDAJE

EDICIÓN: 1.0	
VERSIÓN	1
APROBACIÓN	2020/03/25
Pág. 01	

Nombre del trabajador:

Jose Sanabria

Apellido:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



ESTRATEGIA 03

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

EGM020-110

VERSION 1

APROBACION 08062020

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA ESE SALUD DEL TLAXCALA

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Jose Maldonado

Apellido:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÓRGENICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRGENICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRGENICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRGENICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRGENICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRGENICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRGENICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRGENICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRGENICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRGENICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRGENICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRGENICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SECTOR DE MEJORAMIENTO CONTINUO

EGHICG-113

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

VERSION: 1
APROBACION: 08/05/00

ENTREGA Y RECIBO A ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.S. SALUD DEL TUNISIENSIS

Fig. 01

Nombre del trabajador:

Jenny Fuccini

Fecha:

FACTURACION

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-03-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21	05-03-21	06-03-21	07-03-21	08-03-21	09-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	16-02-21	17-02-21	18-02-21	23-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Jenny	Jenny	Jenny	Jenny	Jenny	Jenny	Jenny	Jenny	Jenny	Jenny	Jenny	Jenny	Jenny	Jenny	Jenny	Jenny
TAPABOCAS QUIRURGICO	24-03	25-03-21	26-03-21													
FIRMA DEL TRABAJADOR	Jenny	Jenny	Jenny													
FIRMA DEL TRABAJADOR																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

EDICIÓN 1.00

VERSIÓN 1

APROBACIÓN PROSODIO

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SABLE CON JETON EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUMANA

Pág. III

Nombre del trabajador:

HEIBA FENAJEA

Proceso:

FACTURACION

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	1-03-21	2-03-21	3-03-21	4-03-21	5-03-21	6-03-21	7-03-21	8-03-21	11-03-21	12-03-21	16-03-21	17-03-21	18-03-21	23-03-21	24-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Otras cosas:



ESTRATEGICO

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION DE CLIENTES DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SABS CON 3.000VD EN LA E.S.T. SALUD DEL TUNDAMA

ESPECIOS-119

VERSION 1

APROBADO: DATADO:

Pág. 17

Nombre del trabajador:

KAREN MORALES

Fecha:

FACTURACION

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01/03/21	12/03/21	03/03/21	04/03/21	05/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	22/03/21	13/03/21	14/03/21	15/03/21	16/03/21	17/03/21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Karen M	Karen M	Karen M	Karen M	Karen M	Karen M	Karen M	Karen M	Karen M	Karen M	Karen M	Karen M	Karen M	Karen M	Karen M	Karen M
TAPABOCAS QUIRURGICO	23/03/21	24/03/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	Karen M	Karen M														
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



Nombre del trabajador: YASICA TARAZONA

Proceso: FACTURACION

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	07-03-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21	05-03-21	08-03-21	09-03-21	10-03-21	11-03-21	21-03-21	16-04-21	17-03-21	18-03-21	19-03-21	23-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Yasica	Yasica	Yasica	Yasica	Yasica	Yasica	Yasica	Yasica	Yasica	Yasica	Yasica	Yasica	Yasica	Yasica	Yasica
TAPABOCAS QUIRURGICO	24-03-21	25-03-21	28-03-21												
FIRMA DEL TRABAJADOR	Yasica	Yasica	Yasica												
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



Nombre del trabajador: CLAUDIA PINZON

Proceso: ASIGNACIÓN DE CITAS

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	1-3-21	2-3-21	3-3-21	4-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	13-03	18-3-21	23-3-21	24-3-21	25-3			
FIRMA DEL TRABAJADOR	C-P-C-P C-P C-P C-P C-P C-P C-P C-P C-P C-P C-P C-P C-P C-P C-P														
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SISTEMA DE BIENESTAR CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTROL Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

FORMOS-118

VERSION 1
 APROBACION 08/05/2020

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. SALUD DEL TUMBURA

Pág. 11

Nombre del trabajador: LIDA Milena POLE

Proceso: Facturación

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-03	07-03	08-03	09-03	10-03	11-03	12-03	13-03	14-03	15-03	16-03	17-03	18-03	19-03	23-03
FIRMA DEL TRABAJADOR	hidalg	hidalg	hidalg	hidalg	hidalg	hidalg	hidalg	hidalg	hidalg	hidalg	hidalg	hidalg	hidalg	hidalg	hidalg
TAPABOCAS QUIRURGICO	24-03	25-03	26-03												
FIRMA DEL TRABAJADOR	hidalg	hidalg	hidalg												
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

FORMO-110

VERSION 3

APROBACION

ENMIENDA

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUMBURA

Pág. 111

Nombre del trabajador: Joly Alfonso

Proceso: Factoracion.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAFABOCAS QUIRURGICO	18/03/21	24/03/21	25/03/21	25/03/21											
FIRMA DEL TRABAJADOR	Joly Alfonso	Joly Alfonso	Joly Alfonso	Joly Alfonso											
TAFABOCAS QUIRURGICO	19/03/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	Joly Alfonso														
TAFABOCAS QUIRURGICO	25/03/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	Joly Alfonso														
TAFABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

COMISS-110

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSION 1

ENTRISA Y RETORNO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCASIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

APROBACION INMEDIATA

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

CLAUDIA PINZÓN

Procedimiento:

ASIGNACIÓN DE CITAS

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	16-3-21	17-3-21													
FIRMA DEL TRABAJADOR	cf-p	el-f													
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



DIRECCIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.S. SALUD DEL TURISMO

SOM/CS-110

VERSION	1
APROBACION	08/02/20

Pág. 11

Motivo del trabajo: Cardina Infante

Proceso: Asignación de crtas.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	05-08-21	12-08-21	16-08-21	23-08-21	23-08-21											
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>											
TAPABOCAS QUIRURGICO	09-08-21															
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>															
TAPABOCAS QUIRURGICO	10-08-21															
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>															
TAPABOCAS QUIRURGICO	11-08-21															
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>															
TAPABOCAS QUIRURGICO	12-08-21															
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>															
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



DIRECCIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO
 SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL
 ENTREGA Y MONITOREO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A BARRAS COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TLAXCALA

EDICION: 1.0
 VERSION: 1
 APROBACION: 08/07/2020
 PAG: 1/1

Nombre del trabajador: Dress / Caba Chica

Proceso: Asignacion de caps.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	04-03-21	05-03-21		09-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	13-03-21	14-03-21		15-03-21	16-03-21	17-03-21	18-03-21	19-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Dress</i>	<i>Dress</i>		<i>Dress</i>	<i>Dress</i>	<i>Dress</i>	<i>Dress</i>	<i>Dress</i>	<i>Dress</i>		<i>Dress</i>	<i>Dress</i>	<i>Dress</i>	<i>Dress</i>	<i>Dress</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE BIENESTAR CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MONITOREO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y REGISTRO A SATISFACCION DE BIENESTAR DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION O CONTAMINACION A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.C GALLO DEL TUNDAMA

EDICION-112

VERSION 1

APROBACION 0000000

Pag. 11

Nombre del trabajador: Adriana Rodriguez

Apellido: _____

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA				
TAPABOCAS O EQUIVALENTE																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS O EQUIVALENTE																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS O EQUIVALENTE																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO ANTIFLEJOS			08-03	09-03	10-03	11-03	12-03	13-03	14-03	15-03	16-03	17-03	18-03	19-03	20-03	21-03	22-03	23-03	24-03
FIRMA DEL TRABAJADOR			<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO ANTIFLEJOS	04-03	05-03	06-03	07-03															
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>															
GORRO ANTIFLEJOS																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS	04-03	05-03	08-03	09-03	10-03	11-03	12-03	13-03	14-03	15-03	16-03	17-03	18-03	19-03	20-03	21-03	22-03	23-03	24-03
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS	05-03	06-03																	
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>																	
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			

Observaciones



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y REGISTRO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A BARRIOS CONJUNTO TRICH LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EDMCO2-110

VERSION 1

APROBACION 0000000

Pág. 11

Nombre del trabajador: MARCO LOPEZ CARRERO

Puesto: _____

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS	04.03.21	05.03.21	08.03.21	09.03.21	10.03.21	11.03.21	12.03	15.03	16.03	17.03	18.03	19.03	20.03	23.03	24.03
FIRMA DEL TRABAJADOR	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO
GORRO ANTIFLEJOS	25.03	26.03													
FIRMA DEL TRABAJADOR	MARCO	MARCO													
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS	MARCO	05.03.21	08.03.21	09.03.21	10.03.21	11.03.21	12.03	15.03	16.03	17.03	18.03	19.03	20.03	23.03	24.03
FIRMA DEL TRABAJADOR	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO	MARCO
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS	25.03	26.03													
FIRMA DEL TRABAJADOR	MARCO	MARCO													
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SETEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

FORMA 1110

ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE EL CLIENTE DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.S. SALUD DEL TUNDAMA

VERSION 1
APROBACION 0000000

Pág. 11

Nombre del Cliente: Liz Jeneffer Mpro Andrade Proceso: Odontologuía

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCOS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCOS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCOS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCOS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTEFLUJO	4-3-21	5-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	15-3-21	16-3-21	17-3-21	18-3-21	19-3-21	20-3-21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO ANTEFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTEFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANDE LARGA ANTEFLUJO	4-3-21	5-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	15-3-21	16-3-21	17-3-21	18-3-21	19-3-21	20-3-21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
BATA MANDE LARGA ANTEFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANDE LARGA ANTEFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA O.S.E. SALUD DEL TENDAMA

EDM026-170

VERSIÓN: 1

APROBACIÓN: 06/06/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Ricardo Tovar

Profesión: Dentología

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS	7-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	13-3-21	14-3-21	15-3-21	16-3-21	17-3-21	18-3-21	19-3-21	20-3-21	21-3-21
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS	22-3-21	23-3-21													
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO	7-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	13-3-21	14-3-21	15-3-21	16-3-21	17-3-21	18-3-21	19-3-21	20-3-21	21-3-21
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO	22-3-21	23-3-21													
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

FORMIO-119

ENTREGA Y REGISTRO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A BARRAS CONVECTIVAS EN LOS TRABAJADORES DE LA C.O.E SALUD DEL TUNDAMA

PERSONA 1

APROBACION 08/02/2020

Pág. 111

Nombre del trabajador:

Sergio A. Valencia

Proceder:

Odontología

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20
FIRMA DEL TRABAJADOR	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20	02/03/20
FIRMA DEL TRABAJADOR	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Otros datos:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL

FORMA N° 10

ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE CLIENTES DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.C. SALUD DEL TUCUMAN

VERSION	1
APROBACION	08/05/2020
PAG.	01

Nombre del trabajador:

Alba Ceballos

Profesion:

odontologuica

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTI LUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTI LUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTI LUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTI LUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTI LUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTI LUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECEBO A LA ENTIDAD DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARE COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.C. SALUD DEL TENDERO

FORMA 110

VERSION

1

APROBACION

DESARROLLO

Pág. 17

Nombre del trabajador:

Fernando Lozano

Fecha:

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	TOMA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS	4-3-21	16-3-21	17-3-21	20-3-21	22-3-21	23-3-21	24-3-21	25-3-21	26-3-21	27-3-21	28-3-21	29-3-21	30-3-21	31-3-21	1-4-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	4-3-21	16-3-21	17-3-21	20-3-21	22-3-21	23-3-21	24-3-21	25-3-21	26-3-21	27-3-21	28-3-21	29-3-21	30-3-21	31-3-21	1-4-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
LATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SECCIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EXCELENCIA Y CONTROL

EDICION 116

ENTRADA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA CAPACIDAD OCUPACIONAL A BASE EDY-2 (2008/08) EN LOS TRABAJADORES DE LA P.E.E. SALUD DEL Tlaxcala

VERSION 1
APROBACION 00000000

Pág. 11

Nombre del trabajador: MARTHA AVILA

Apellido: _____

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUGOS	25-03-21	26-03-21													
FIRMA DEL TRABAJADOR	Martina Avila	Martina Avila													
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO	25-03-21	26-03-21													
FIRMA DEL TRABAJADOR	Martina Avila	Martina Avila													
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE SANJACION Y CONTROL

ENTREGA Y REGISTRO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FOMENTAR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDRA

EM 0029-170

VERSION: 1

APROBACION: 20200223

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Alexis Alvarado Cortez B.

Apellido:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO	04-03	05-03	08-03	10-03	11-03	12-03	15-03	16-03	17-03	18-03	19-03	23-03	24-03		
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR	0														
GORRO ANTIFLUIDO	04-0														
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	04-03	05-03	08-03	10-03	11-03	12-03	15-03	16-03	17-03	18-03	19-03	23-03	24-03		
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



DIRECCIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

FORMATO 10

ENTREGA Y RECIBIDO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV 2 COVID 19 EN LOS TRABAJADORES DE LA U.S.S. SALUD DEL TLUJANA

VERSION 1
APROBACION 08/08/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Claudia Alcantar

Proceso: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS	04-03-2021	05-03-2021	08-03-2021	04-03-2021	10-03-2021	11-03-2021	12-03-2021	15-03-2021	16-03-2021	17-03-2021	18-03-2021	19-03-2021	20-03-2021	22-03-2021	23-03-2021
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar
GORRO ANTIFLEJOS	19-03-2021	15-03-2021	26-03-2021												
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar												
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS	04-03-2021	05-03-2021	08-03-2021	08-03-2021	10-03-2021	11-03-2021	12-03-2021	15-03-2021	16-03-2021	17-03-2021	18-03-2021	19-03-2021	20-03-2021	22-03-2021	23-03-2021
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS	15-03-2021	25-03-2021	26-03-2021												
FIRMA DEL TRABAJADOR	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar	Claudia Alcantar												
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

EQM029-130

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS-COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TURINAMA

VERSIÓN: 1
APROBACIÓN: 28/02/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Paola Peraza

Función: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIPLUDDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIPLUDDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIPLUDDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIPLUDDO	04-03-21	5-3-21	8-3-21		10-3-21	12-03-21	15-03-21	16-03-21	17-03-21	18-3-21	19-03-21	23-03-21	24-03-21	25-03-21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Paola	Paola	Paola		Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola
BATA MANO LARGA ANTIPLUDDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTIPLUDDO	04-03-21	5-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-03-21	15-03-21	16-03-21	17-03-21	18-3-21	19-03-21	23-03-21	24-03-21	25-03-21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola
BATA MANO LARGA ANTIPLUDDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTIPLUDDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

FORMA 01-110

VERSION 1
APROBACION 08/02/2020

ENTREGA Y RECEBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. SALUD DEL TLAXCALME.

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Edith Caro

Proceso:

0001/09/20

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS GORRIJUNCO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS GORRIJUNCO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS GORRIJUNCO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS GORRIJUNCO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIPLUJES																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIPLUJES																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIPLUJES	04/03/21	05/03/21	08/03/21	14/03/21	11/03/21	12/03/21	15/03/21	16/03/21	22/03/21	18/03/21	19/03/21	20/03/21	23/03/21	24/03/21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>
GORRO ANTIPLUJES	23/03/21	26/03/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>														
BATA MANO LARGA ANTIPLUJO	04/03/21	03/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	15/03/21	16/03/21	17/03/21	18/03/21	19/03/21	20/03/21	23/03/21	24/03/21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>
BATA MANO LARGA ANTIPLUJO	23/03/21	26/03/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>														
BATA MANO LARGA ANTIPLUJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTIPLUJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SGM003-113

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN 1

ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA B.B.F.F. RAJALDO DEL TUNDAMA

APROBACION 08/06/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Zuhm Lem

Apellido: _____

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA			
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
TAPABOCAS QUIRURGICO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
GORRO ANTIFLEJO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
GORRO ANTIFLEJO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
GORRO ANTIFLEJO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
GORRO ANTIFLEJO	04/3/20	05/3/20	06/3/20	07/3/20	08/3/20	09/3/20	10/3/20	11/3/20	12/3/20	13/3/20	14/3/20	15/3/20	16/3/20	17/3/20	18/3/20	19/3/20	20/3/20	22/3/20
FIRMA DEL TRABAJADOR	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm
DATA MARCA LARGA ANTIFLEJO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
DATA MARCA LARGA ANTIFLEJO	01/3/20	05/3/20	09/3/20	13/3/20	17/3/20	21/3/20	25/3/20	29/3/20	01/4/20	05/4/20	09/4/20	13/4/20	17/4/20	21/4/20	25/4/20	29/4/20	03/5/20	07/5/20
FIRMA DEL TRABAJADOR	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm	Zuhm
DATA LARGA LARGA ANTIFLEJO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		
DATA MARCA LARGA ANTIFLEJO																		
FIRMA DEL TRABAJADOR																		

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

FORMOS-110

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSION 1
AFILIACIÓN: INTERIORES

ENTREGA Y RECIBO A ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA S.S.E SALUD DEL TLAXCALA

Pág. 11

Nombre del trabajador: Monica Corredor

Profesión: odontología

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIPLUGOS	01/03/21	02/03/21	03/03/21	04/03/21	05/03/21	06/03/21	07/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	13/03/21	14/03/21	15/03/21	16/03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
GORRO ANTIPLUGOS	21/03/21	22/03/21	23/03/21	24/03/21	25/03/21											
FIRMA DEL TRABAJADOR	MS	MS	MS	MS	MS											
GORRO ANTIPLUGOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIPLUGOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO	01/03/21	02/03/21	03/03/21	04/03/21	05/03/21	06/03/21	07/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	13/03/21	14/03/21	15/03/21	16/03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO	01/03/21	22/03/21	23/03/21	24/03/21	25/03/21											
FIRMA DEL TRABAJADOR	MS	MS	MS	MS	MS											
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

SGM/CD-173

VERSIÓN 1
APROBACIÓN 08/08/2020

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A AGENTES COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA S.S.P. SALUD DEL TLAXCALA.

Pág. 1/1

Nombre del Evaluador: _____

Fecha: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SECCIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

ESMCS-119

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN 1
APROBACIÓN 08/05/2020

ENTREGA Y RECEIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TLAJALCO

Pág. 15

Nombre del trabajador: _____

Proceso: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

UNIDAD DE MEJORAMIENTO CONTINUO DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN EN SALUD DE LA GERENCIA DE ATENCIÓN COMUNITARIA, ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD, DE LOS TRABAJADORES DE LA E.E. E SALUD DEL TUCUMÁN

FORMA N° 19

VERSIÓN 1
APROBACIÓN SERVICIO

Pág. 01

Nombre del trabajador:

ANDRÉS ARACOE

Proceso:

JEFE

ELEMENTOS DE EVALUACIÓN	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	13/21	13/21		13/21	13/21	13/21	13/21	13/21	13/21						
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]		[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]						
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUO	13/21	13/21													
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]													
GORRO ANTIPLUO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIPLUO	13/21	13/21	13/21	13/21	13/21	13/21	13/21	13/21	13/21						
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]						
BATA MANO LARGA ANTIPLUO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIPLUO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIPLUO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y SISTEMA DE EVALUACION Y CONTROL

ESTADIA Y PRODUCE A GASES QUE SE EMITEN EN LA INDUSTRIA PARA LA PRODUCCION DE AZUCAR EN LA INDUSTRIA AZUCARERA EN LA ZONA DE LOS TRABAJADORES DE LA E.S. E SALUD DEL TURISMA

EJECUCION	
VERSION	1
APROBACION	08/03/21
Pag. 17	

Nombre del trabajador:

ANGIE ELIANA SARMIENTO

Apellido:

DEFE

ELEMENTOS DE SEGUIMIENTO PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPAS DE QUERENDICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPAS DE QUERENDICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPAS DE QUERENDICO	01-03-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21											
FIRMA DEL TRABAJADOR	Angie	Angie	Angie	Angie											
TAPAS DE QUERENDICO	04-03-21	05-03-21	06-03-21	07-03-21	08-03-21	09-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	13-03-21	14-03-21	15-03-21	16-03-21	17-03-21	18-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie
TAPAS DE QUERENDICO	19-03-21	20-03-21	21-03-21	22-03-21	23-03-21	24-03-21	25-03-21	26-03-21	27-03-21	28-03-21	29-03-21	30-03-21	31-03-21	01-04-21	02-04-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie
TAPAS DE QUERENDICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPAS DE QUERENDICO	01-03-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21	05-03-21	06-03-21	07-03-21	08-03-21	09-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	13-03-21	14-03-21	15-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie
TAPAS DE QUERENDICO	16-03-21	17-03-21	18-03-21	19-03-21	20-03-21	21-03-21	22-03-21	23-03-21	24-03-21	25-03-21	26-03-21	27-03-21	28-03-21	29-03-21	30-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie
TAPAS DE QUERENDICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPAS DE QUERENDICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



Nombre del trabajador: DIANA CAMARCO NIÑO Puesto: JEFE

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	2-3-2011	3-3-2011	4-3-2011	5-3-2011	9-3-2011	7-3-2011	6-3-2011	11-3-2011		15-3-2011	16-3-2011	17-3-2011		14-3-2011	23-3-2011
FIRMA DEL TRABAJADOR	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana		Diana	Diana	Diana		Diana	Diana
TAPABOCAS QUIRURGICO	27-03-2011	23-3-2011													
FIRMA DEL TRABAJADOR	Diana	Diana													
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADO									12-3-2011					16-3-2011	
FIRMA DEL TRABAJADOR									Diana					Diana	
GORRO ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELADO			21-03-2011							12-3-2011	15-3-2011			18-03-2011	
FIRMA DEL TRABAJADOR			Diana							Diana	Diana			Diana	
BATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

ISTORIA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

EDICIÓN: 113

ENTRADA Y REGISTRO A LOS REAPROFITE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SUBSTANCIAS QUÍMICAS EN LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA SALUD DEL TUNDAMA

VERSION 1
APROBACION 0000000

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

LIBRO MARTINEZ

Fecha:

07/05

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA				
TAPABOCAS QUÍMICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUÍMICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUÍMICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
TAPABOCAS QUÍMICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO ANTIPLUVO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO ANTIPLUVO	2-05-21	3-05-21	4-05-21	5-05-21	6-05-21	7-05-21	8-05-21	9-05-21	10-05-21	11-05-21	12-05-21	13-05-21	14-05-21	15-05-21	16-05-21	17-05-21	18-05-21	19-05-21	20-05-21
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
GORRO ANTIPLUVO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO	2-05-21	3-05-21	4-05-21	5-05-21	6-05-21	7-05-21	8-05-21	9-05-21	10-05-21	11-05-21	12-05-21	13-05-21	14-05-21	15-05-21	16-05-21	17-05-21	18-05-21	19-05-21	20-05-21
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

FORMA 001/20

VERSION 1

APROBACION 08/05/2019

ENTREGA Y MONITOREO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUMBURA

Pág. 111

Nombre del trabajador: **DANA PATRICIA ACERO**

Cargo: **JEFE**

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÓFONO	01/03/21	02/03/21	03/03/21	04/03/21	05/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	16/03/21	17/03/21	19/03/21	23/03/21	26/03/21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA		
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADOS	01/03/21	02/03/21	03/03/21	04/03/21	05/03/21				16/03/21	17/03/21	19/03/21	23/03/21			
FIRMA DEL TRABAJADOR	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA				DIANA	DIANA	DIANA	DIANA			
GORRO ANTELADOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
SATA MANGA LARGA ANTELADO	01/03/21	02/03/21	03/03/21	04/03/21	05/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	16/03/21	17/03/21	19/03/21	23/03/21	26/03/21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA		
SATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
LATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
SATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE EL USUARIO DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador:

NOBIA ROBAYO

Proceso:

defe

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA		
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
GORRO ANTIPLUGOS																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
GORRO ANTIPLUGOS	1-3-21	2-3-21	3-3-21	4-3-21	5-3-21	6-3-21	7-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	15-3-21	16-3-21	17-3-21	18-3-21	18-3-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO ANTIPLUGOS																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
GORRO ANTIPLUGOS	1-3-21	2-3-21	3-3-21	4-3-21	5-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	15-3-21	16-3-21	17-3-21	18-3-21	19-3-21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	

Observaciones:



Nombre del trabajador: LIZETH KATHERINE VIVAS Puesto: JEFE

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORDO ANTIPLUVIDIO	1/3/21	2/3/21	5/03/21	8/3/21	9/3/21	10/3/21	11/3/21	12/3/21	16/03/21	17/03/21	18-03/21	19/03/21	23/3	24/3	25/3/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv
GORDO ANTIPLUVIDIO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORDO ANTIPLUVIDIO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORDO ANTIPLUVIDIO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVIDIO	1/3/21	2/3/21	5/3/21	8/3/21	9/3/21	10/3/21	11/3/21	12/3/21	16/03/21	17/03/21	18/03/21	19/03/21	23/3	24/3	25/3
FIRMA DEL TRABAJADOR	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv	lizethv
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVIDIO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVIDIO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUVIDIO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

EGR006-130

VERSION 1

APROBACION 18/06/2020

Pag 11

Nombre del trabajador: **LUISA FERNANDA ARANGO**

Proceso: **JEFE**

FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAREAS CARGADAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS CARGADAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS CARGADAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS CARGADAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS CARGADAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS CARGADAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS CARGADAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS CARGADAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS CARGADAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS CARGADAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS CARGADAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS CARGADAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS CARGADAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS CARGADAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SECCIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ACTIVIDAD Y RESULTADOS DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS DE PERSONAL PERSONAL PARA TRABAJAR EN LAS POSICIONES CORRESPONDIENTES CONFORME A LOS TRABAJADORES DE LA C.A. E SALUD DEL

FORMA 17
 VERSION: 1
 APROBACION: []
 REVISOR: []
 Pág. 1/1

Nombre del Trabajador

Julian Suva

Apellido

de la

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS GUBERNADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GUBERNADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GUBERNADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GUBERNADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTEFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTEFLUJO	<u>01/05/2018</u>	<u>02/05/2018</u>	<u>03/05/2018</u>	<u>04/05/2018</u>	<u>05/05/2018</u>	<u>06/05/2018</u>	<u>07/05/2018</u>	<u>08/05/2018</u>	<u>09/05/2018</u>	<u>10/05/2018</u>	<u>11/05/2018</u>	<u>12/05/2018</u>	<u>13/05/2018</u>	<u>14/05/2018</u>	<u>15/05/2018</u>
FIRMA DEL TRABAJADOR	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
GORRO ANTEFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTEFLUJO	<u>01/05/2018</u>	<u>02/05/2018</u>	<u>03/05/2018</u>	<u>04/05/2018</u>	<u>05/05/2018</u>	<u>06/05/2018</u>	<u>07/05/2018</u>	<u>08/05/2018</u>	<u>09/05/2018</u>	<u>10/05/2018</u>	<u>11/05/2018</u>	<u>12/05/2018</u>	<u>13/05/2018</u>	<u>14/05/2018</u>	<u>15/05/2018</u>
FIRMA DEL TRABAJADOR	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
BATA MANGA LARGA ANTEFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTEFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SECCIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A BARRAS CONDUCTIVAS EN LOS TRABAJADORES DE LA C.S.E. SALUD DEL Tlaxcala

FORMOSA-110

VERSIÓN: 1
APROBACIÓN: 20060000

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Arnoldo Olivares

Oficio: ENFERMERIA

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO				04/03/21	05/03/21										
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUMBO	01/03/21	02/03/21	03/03/21	04/03/21	05/03/21	06/03/21	07/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	13/03/21	14/03/21	15/03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUMBO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUMBO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTELUMBO	01/03/21	02/03/21	03/03/21	04/03/21	05/03/21	06/03/21	07/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	13/03/21	14/03/21	15/03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTELUMBO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTELUMBO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SECCIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

CARRICOS-112

VERSIÓN: 1

APROBACIÓN: 08/05/2020

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA SUPUESTA CONTAMINACIÓN, A BARRA COVID-19 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.D.E. SALUD DEL Tlaxcala

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Sandra Colmenares

Profesión:

Enfermería

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUÉRQUÉ		14-03-2021													
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÉRQUÉ															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÉRQUÉ															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÉRQUÉ															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTE LUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTE LUDOS		29-03-2021	03-04-2021			20-03-2021									
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTE LUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTE LUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTE LUDOS	18-03-2021	14-03-2021	23-03-2021	24-03-2021	28-03-2021	25-03-2021									
FIRMA DEL TRABAJADOR	Sandra	Sandra	Sandra	Sandra	Sandra	Sandra									
BATA MANGA LARGA ANTE LUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTE LUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTE LUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



UNIDAD DE MEJORAMIENTO CONTINUO

EDICION 010

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

VERSION

1

ENTREGA Y RECEIBO A SATISFACCION DE EL EMISOR DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

APROBACION

06/05/2020

Fig. 11

Nombre del Empleado: Dolly Rojas

Proceso: Infarmaco

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO		18-03-2020													
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJO	12-03-2020	18-03-2020	19-03-2020	23-03-2020	23-03-2020	25-03-2020	25-03-2020								
FIRMA DEL TRABAJADOR	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly								
GORRO ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO	17-03-2020	18-03-2020	19-03-2020	23-03-2020	24-03-2020	25-03-2020	25-03-2020								
FIRMA DEL TRABAJADOR	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly								
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

EOM/20-1-20

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN

1

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID 19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.S. SALUD DEL TLAXCALA

APROBACIÓN

00000000

Pág. 1/1

Nombre de trabajador:

Sergio Cambita

Puesto:

Enfermería

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	12/03 2021	Sergio Cambita	12-3 2021	18-3 2021	19-3 2021	24/3 2021									
FIRMA DEL TRABAJADOR	Sergio Cambita		Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita									
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJO	13/03 2021	Sergio Cambita	13/3 2021	18-3 2021	19-3 2021	23/3 2021									
FIRMA DEL TRABAJADOR	Sergio Cambita		Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita									
GORRO ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJO	12/03 2021	Sergio Cambita	12-3 2021												
FIRMA DEL TRABAJADOR	Sergio Cambita		Sergio Cambita												
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO	12/03 2021	Sergio Cambita	12/03 2021	12/3 2021	18-3 2021	19-3 2021	23/3 2021	24/3 2021	24/3 2021	24/3 2021	24/3 2021	24/3 2021	24/3 2021	24/3 2021	24/3 2021
FIRMA DEL TRABAJADOR	Sergio Cambita		Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita	Sergio Cambita
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SECTOR DE BIENESTAR CONTINUO

SISTEMA DE GESTION ASESORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

El presente es un instrumento de control de calidad de los servicios de salud que se presta en el sector de bienestar continuo, a los usuarios y trabajadores de la red de salud del sistema.

FORMA N° 1

VOLVIO 1
APROBACION SERVIDO

Pag. 1/1

Nombre del trabajador:

LICETH BARRIOS

Posto:

ACX DE ENFERMERIA

FORMA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPADORA OMBRIBICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPADORA OMBRIBICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPADORA OMBRIBICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPADORA OMBRIBICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFUEGO	01-03-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21	05-03-21	06-03-21	07-03-21	08-03-21	09-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	13-03-21	14-03-21	15-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB
GORRO ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
DATA MANO LARGA ANTIFUEGO	01-03-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21	05-03-21	06-03-21	07-03-21	08-03-21	09-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	13-03-21	14-03-21	15-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB	LB
DATA MANO LARGA ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
DATA MANO LARGA ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

OBSERVACIONES:



Nombre del trabajador:

MARTHA LAFANTE

Proceso:

AUX DE ENFERMERIA

INDICADOR DE MEJORAMIENTO	FECHA DE INICIO	FECHA DE CIERRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE CIERRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE CIERRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE CIERRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE CIERRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE CIERRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE CIERRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE CIERRE
TAPASOCAS QUERENDIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPASOCAS QUERENDIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPASOCAS QUERENDIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPASOCAS QUERENDIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFLEJO	1-3-21	2-3-21	3-3-21	4-3-21	5-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	15-3-21	17-3-21	18-3-21	20-3-21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha		
GORRO ANTIFLEJOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFLEJOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANDE LARGA ANTIFLEJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANDE LARGA ANTIFLEJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANDE LARGA ANTIFLEJO	1-3-21	2-3-21	3-3-21	4-3-21	5-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	15-3-21	17-3-21	18-3-21	20-3-21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha	(1) Martha		
BATA MANDE LARGA ANTIFLEJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

OBJETIVO: Promover la capacidad de aprendizaje y desarrollo de competencias laborales ocupacionales, a través de jornadas en los trabajadores de la S.S.E. Salud del Tlaxcalteca.

ESM02-13

VERSIÓN: 1

APROBACIÓN: 06/03/2011

Pág. 111

Nombre del trabajador:

JUDY CARVAJAL

Proceso:

AUX DE ENFERMERIA

TITULO DE LA ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFLUIDO	01-03-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21	05-03-21	08-03-21	09-03-21	10-03-21	12-03-21	16-03-21	17-03-21	18-03-21	23-03-21	24-03-21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)		
GORRO ANTIFLUIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFLUIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFLUIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	01-03-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21	05-03-21	08-03-21	09-03-21	10-03-21	13-03-21	16-03-21	17-03-21	18-03-21	23-03-21	24-03-21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)	(f)		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

SGM029-170

VERSION: 1
APROBACION: 09/06/2020

OBJETIVO: PROCESO A SUJECION AL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD LABORAL PARA LA OBTENCION DE LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUMBURA

Pág. 1/1

Sistema de Trabajo:

HONIGAFERNANDEZ

Proceso:

AUX DE ENFERMERIA

TIPO DE CONTROL	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
TARASCOS QUERÓDICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TARASCOS QUERÓDICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TARASCOS QUERÓDICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TARASCOS QUERÓDICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFLUJOS	01-03-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21	05-03-21	08-3-21	19-3-21	23-3-21	24-3-21							
FIRMA DEL TRABAJADOR	Fernand	Fernand	Fernand	Fernand	Fernand	Fernand	Fernand	Fernand	Fernand							
GORRO ANTIFLUJOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFLUJOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
DATA MANGA LARGA ANTIFLUJO	01-3-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21	05-03-21	08-3-21	19-3-21	23-3-21	24-3-21							
FIRMA DEL TRABAJADOR	Fernand	Fernand	Fernand	Fernand	Fernand	Fernand	Fernand	Fernand	Fernand							
DATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
DATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y NORMATIVAS DE EVALUACIÓN Y CONTROL

SECRETARÍA DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE TLAXCALA / INSTITUTO ESTADAL DE INVESTIGACIÓN Y OCUPACIONAL A.M.C. S.O.F. S (IPYSA-IE) EN LAS TRABAJADORAS DE LA E.C.E. SALUD DEL TLAXCALA

ESQUEMA 170

NO. DE APROBACIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	2020/03/02

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: ANGIE ACERO

Proceso: AUX DE ENFERMERIA

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUJOS	01-03-2021	02-03-2021	03-03-2021	04-03-2021	05-03-2021	06-03-2021	07-03-2021	08-03-2021	09-03-2021	10-03-2021					
FIRMA DEL TRABAJADOR	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie	Angie					
GORRO ANTIFLUJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO	02-03-2021	03-03-2021	04-03-2021	05-03-2021	06-03-2021	07-03-2021	08-03-2021	09-03-2021	10-03-2021						
FIRMA DEL TRABAJADOR	Angie	Angie	Angie	Angie	Aceco	Angie	Angie	Angie	Angie						
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



VERSION	1
APROBACION	SESIONES
Pag. 17	

Nombre del trabajador: LIEDY SANCHEZ

Función: AJA DE ENFERMERIA

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES Y EQUIPOS	FECHA DE DISEÑO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFUEGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



RESIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ACTIVIDAD Y ACCIONES A REALIZAR EN LOS CENTROS DE PARTICIPACIÓN PERIÓDICA PARA PREVENIR LA ZAFEROSIDAD GENERAL A QUÉ CONVIENE EN LOS TRABAJADORES DE LA SESI SALUD DEL TENDAMA

CONCERTE

VERSIÓN 1

APROBACIÓN 06/04/2009

Pág. 01

Nombre del trabajador:

LEIDY POARTE

Proceso:

AUX DE ENFERMERIA

IDENTIFICACION DEL PRODUCTO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RECEPCION	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RECEPCION	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RECEPCION	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RECEPCION	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RECEPCION	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RECEPCION	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RECEPCION	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RECEPCION
TAPABOCAS GERIATRIKO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS GERIATRIKO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS GERIATRIKO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS GERIATRIKO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFLUJOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFLUJOS	1-3-21	13-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	15-3-21	17-3-21	23-3-21								
FIRMA DEL TRABAJADOR	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola								
GORRO ANTIFLUJOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFLUJOS	1-3-21	2-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	15-3-21	19-3-21	23-3-21								
FIRMA DEL TRABAJADOR	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola								
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Comentarios:



Nombre del trabajador:

DIANA VELANDIA

Proceso:

AUX DE ENFERMERIA

TIPO DE BARRERA DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS GOMERRODO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GOMERRODO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GOMERRODO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO	1-3-21	2-3-21	3-3-21	4-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	15-3-21	16-3-21	17-3-21	19-3-21	23-3-21	24-3-21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	1-3-21	2-3-21	3-3-21	4-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	15-3-21	16-3-21	17-3-21	19-3-21	23-3-21	24-3-21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>	<i>DV</i>
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO
 SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
 ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN, DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARA COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL
 TLAXCALA.

EDICIÓN:	
VERSION	1
APROBACIÓN	08/03/2020
Pag. 1/1	

Nombre del trabajador: JULIETH SANCHEZ

Profesión: AUX DE ENFERMERIA

EL TIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA		
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
GORRO ANTIFLEJOS																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
GORRO ANTIFLEJOS																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
GORRO ANTIFLEJOS	1/3/21	2/3/21	3/3/21	04/3/21	05/3/21	06/3/21	07/3/21	08/3/21	09/3/21	10/3/21	11/3/21	12/3/21	13/3/21	14/3/21	15/3/21	16/3/21	17/3/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS
GORRO ANTIFLEJOS																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS	1/3/21	2/3/21	3/3/21	04/3/21	05/3/21	06/3/21	07/3/21	08/3/21	09/3/21	10/3/21	11/3/21	12/3/21	13/3/21	14/3/21	15/3/21	16/3/21	17/3/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	

Observaciones:



Nombre del trabajador: Maria Concepcion Arella Puesto: Enfermero

FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÓFONO	19-03-2021	23-03-2021	24-03-2021	25-03-2021	26-03-2021										
FIRMA DEL TRABAJADOR	M Arella	M Arella	M Arella	M Arella	M Arella										
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO	19-03-2021	23-03-2021	24-03-2021	25-03-2021	26-03-2021										
FIRMA DEL TRABAJADOR	M Arella	M Arella	M Arella	M Arella	M Arella										
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO	19-03-2021	23-03-2021	24-03-2021	25-03-2021	26-03-2021										
FIRMA DEL TRABAJADOR	M Arella	M Arella	M Arella	M Arella	M Arella										
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

FORMIO-110

VERSION 1
APROBACION 28052020

ESTE SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL FUE PROVISTO POR LA CORPORACION COLE/COCHILA S.A.S EN LOS TRABAJADORES DE LA E.E. SALUD DEL TUNDANO

Pág. 111

Nombre del trabajador: ANDREA PARRA

Proceso: AUX DE ENFERMERIA

ELEMENTO DE PRODUCTOS ENTREGADOS	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS GERONICO	<i>ok/ok</i>														
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>fer</i>														
TAPABOCAS GERONICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GERONICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADO	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>fer</i>														
GORRO ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELADO	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>	<i>ok/ok</i>
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>fer</i>														
BATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



Nombre del trabajador: GINNA GOMEZ OLIVERAS

Factor: AUX DE FARMACIA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIQUEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIQUEJOS	01-03/21	02-03/21	03-03/21	04-03/21	05-03/21	08-03/21	09-3/21	10-3/21	11-03/21	15-03/21	16-03/21	17-03/21	18-03/21	19-03/21	23-03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina
GORRO ANTIQUEJOS	24-03	25-03/21	25-03/21												
FIRMA DEL TRABAJADOR	Gina	Gina	Gina												
GORRO ANTIQUEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR	(2)	(2)	(2)												
BATA MANGA LARGA ANTIQUEJOS	01-03/21	02-03-21	03-03/21	04-03/21	05-03/21	08-03/21	09-3/21	10-3/21	11-03/21	15-03/21	16-03/21	17-03/21	18-03/21	19-03/21	23-03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina	Gina
BATA MANGA LARGA ANTIQUEJOS	24-03/21	25-03/21	26-03												
FIRMA DEL TRABAJADOR	Gina	Gina	Gina												
BATA MANGA LARGA ANTIQUEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIQUEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SECCION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEDICAMENTO CONTINJO Y COSTOS DE EVALUACION Y CONTROL

FORMA 101
 VERSIÓN 1
 APROBACIÓN 08/03/2021
 Pág. 1/1

Nombre del trabajador: **MARIA AGOSTINA BARRA**

Función: **AUX DE ENFERMERIA**

TIPO DE CONTROL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BORNO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BORNO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BORNO ANTIFLUIDO	1-3-21	2-3-21	3-3-21	4-3-21	5-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	15-3-21	16-3-21	17-3-21	23-3-21	24-3-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB
BORNO ANTIFLUIDO	25-3-21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	MAB														
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	1-3-21	2-3-21	3-3-21	4-3-21	5-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	15-3-21	16-3-21	17-3-21	23-3-21	24-3-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB	MAB
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	25-3-21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	MAB														
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



Nombre del trabajador: HEIDY CHAPARRO

Proceso: AUX DE ENFERMERIA

ELEMENTO DE CONTROL OPERATIVO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUÉRSCGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÉRSCGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÉRSCGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUÉRSCGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJO	Heidy 2-03-21	3-03-21	4-03-21	5-3-21	6-3-21	7-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	17-3-21	23-3-21	24-3-21	25-3-21	26-3-21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy
GORRO ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO	1-03-21	2-03-21	3-03-21	4-03-21	5-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	17-3-21	23-3-21	24-3-21	25-3-21	26-3-21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy	Heidy
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

FORMULARIO 113

VERSION APROBACION 2016/02/20

OBJETIVO: MONITOREAR EL DESEMPEÑO DE LOS TRABAJADORES DE LA E.S.C. SALUD DEL TUCUMÁN

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

CLAUDIA RIANJO

Proceso:

AUX DE ENFERMERIA

PERIODO DE EVALUACION	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA						
TAPAS DE DESEMPEÑO	01-03/21	02-03/21	03-03/21	04-03/21	05-03/21	06-03/21	07-03/21	08-03/21	09-03/21	10-03/21	11-03/21	12-03/21	13-03/21	14-03/21	15-03/21	16-03/21	17-03/21	18-03/21	19-03/21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	CLAUDIA RIANJO			CLAUDIA RIANJO			CLAUDIA RIANJO			CLAUDIA RIANJO			CLAUDIA RIANJO			CLAUDIA RIANJO			CLAUDIA RIANJO		
TAPAS DE DESEMPEÑO																					
FIRMA DEL TRABAJADOR																					
TAPAS DE DESEMPEÑO																					
FIRMA DEL TRABAJADOR																					
TAPAS DE DESEMPEÑO																					
FIRMA DEL TRABAJADOR																					
TAPAS DE DESEMPEÑO																					
FIRMA DEL TRABAJADOR																					
TAPAS DE DESEMPEÑO																					
FIRMA DEL TRABAJADOR																					
TAPAS DE DESEMPEÑO																					
FIRMA DEL TRABAJADOR																					
TAPAS DE DESEMPEÑO																					
FIRMA DEL TRABAJADOR																					
TAPAS DE DESEMPEÑO																					
FIRMA DEL TRABAJADOR																					
TAPAS DE DESEMPEÑO																					
FIRMA DEL TRABAJADOR																					

Observaciones:



SECTOR DE RECURSOS HUMANOS

SISTEMA DE GESTIÓN DE INGRESOS CONTABLES Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

FORMA N° 110

VERSIÓN 1

APROBACIÓN 0000000

TURISAMA

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: AURA ACELTA

Función: AUX DE ENFERMERIA

ELEVATORIO DE ESTACION FIJAS	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	FECHA DE SALIDA	FECHA DE SALIDA	FECHA DE SALIDA	FECHA DE SALIDA	FECHA DE SALIDA	FECHA DE SALIDA	FECHA DE SALIDA	FECHA DE SALIDA	FECHA DE SALIDA	FECHA DE SALIDA	FECHA DE SALIDA	FECHA DE SALIDA	FECHA DE SALIDA
TAPABOCAS QUERENDCO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUERENDCO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUERENDCO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUERENDCO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUGO	04-03-21	05-03-21	08-03-21	9-03-21	10-03-21	11/03/21	12-03-21						14-03-21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Lorena	Lorena	Lorena	Lorena	Lorena	Lorena	Lorena						Lorena		
GORRO ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO	04-03-21	5-03-21	08-03-21	9-03-21	10-03-21	11/03/21	12-03-21						14-03-21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Lorena	Lorena	Lorena	Lorena	Lorena	Lorena	Lorena						Lorena		
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

EMCOG-11

VERIFICACIÓN DE APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Tlaxcala

Pág. 17

Nombre del Colaborador:

CAROL HIGGERS

Proceso:

AUX DE ENFERMERIA

FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE EVIDENCIA	FECHA DE EVIDENCIA	FECHA DE EVIDENCIA	FECHA DE EVIDENCIA	FECHA DE EVIDENCIA	FECHA DE EVIDENCIA	FECHA DE EVIDENCIA	FECHA DE EVIDENCIA	FECHA DE EVIDENCIA	FECHA DE EVIDENCIA	FECHA DE EVIDENCIA	FECHA DE EVIDENCIA	FECHA DE EVIDENCIA	FECHA DE EVIDENCIA	FECHA DE EVIDENCIA
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADO	01-3-21	3-3-21	3-3-21	4-3-21	5-3-21	8/3/21	9/3/21	10/3/21	11/3/21	12/3/21	13-3-21	14-3-21	15-3-21	16-3-21	17-3-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol
GORRO ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELADO	01-3-21	01-3-21	3-3-21	4-3-21	5-3-21	8/3/21	9/3/21	10/3/21	11/3/21	12/3/21	13-3-21	14-3-21	15-3-21	16-3-21	17-3-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol	Carol
BATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

EQM020-110

VERSIÓN 1

APROBACIÓN 00000000

ENTREGA Y RECIBO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A BAMBÚ (CV-2) (C010-1) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. SALUD DEL TUNDAMA

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Andrea Poma

Profesión:

Enfermería

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO		21/07/20													
FIRMA DEL TRABAJADOR		<i>[Signature]</i>													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJO	01/07/20	02/07/20	03/07/20	04/07/20	05/07/20	06/07/20	07/07/20	08/07/20	09/07/20	10/07/20	11/07/20	12/07/20	13/07/20	14/07/20	15/07/20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO ANTIFLEJO	21/07/20	22/07/20	23/07/20	24/07/20											
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>											
GORRO ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJO	01/07/20	02/07/20	03/07/20	04/07/20	05/07/20	06/07/20	07/07/20	08/07/20	09/07/20	10/07/20	11/07/20	12/07/20	13/07/20	14/07/20	15/07/20
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJO	21/07/20	22/07/20	23/07/20	24/07/20											
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>											
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEDICAMENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTIDAD REGIONAL DE SALUD DE LOS ELEMENTOS ESPECIOLÓGICOS, FARMACIA PARA PREVENIR LA DEFICIENCIA OCUPACIONAL A SUS CONVEJIDOS EN LA LOS TRABAJADORES DE LA ENTIDAD DEL TURISMO

FORMA-113

VERSIÓN 1
APROBACIÓN PERIÓDICO

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: BERNARDO ALFONSO

Proceso: ACTO DE ENFERMERIA

TUBOS DE ENTREGA PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÓFONO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRÓFONO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRÓFONO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRÓFONO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTI FLUIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTI FLUIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTI FLUIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTI FLUIDO	01-03-21	03-03-21	05-03-21	07-03-21	09-03-21	11-03-21	13-03-21	15-03-21	17-03-21	19-03-21	21-03-21	23-03-21	25-03-21	27-03-21	29-03-21	31-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTI FLUIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTI FLUIDO	01-03-21	03-03-21	05-03-21	07-03-21	09-03-21	11-03-21	13-03-21	15-03-21	17-03-21	19-03-21	21-03-21	23-03-21	25-03-21	27-03-21	29-03-21	31-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTI FLUIDO	01-03-21															
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTI FLUIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION DEL PERSONAL A SARS CON ZICMOR 1N EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.S. SALUD DEL Tlaxcala

EJERCIO 2010-11

VERSION

1

AFILIACION

30060000

Pag. 1/1

Nombre del trabajador:

Gonzalez, María Elena

Puesto:

Farmacia

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	03-03	09-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	15-03-21	16-03-21	17-03-21	18-03-21	19-03-21	23-03-21	24-03-21	25-03-21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	03-12	03-12	03-12	03-12	03-12	03-12	03-12	03-12	03-12	03-12	03-12	03-12	03-12		
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



Nombre del trabajador:

Cloro Montaña

Proceso:

Farmacia

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÓFONO	11.3	5.3	8.3	9.3	10.3	11.3	12.3	15.3	16.3	17.3	18.3	19.3	23.3	24.3	25.3
FIRMA DEL TRABAJADOR	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELUDO	4.3	5.3	8.3	9.3	10.3	12.3	15.3	17.3	18.3	19.3	23.3				
FIRMA DEL TRABAJADOR	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e				
BATA MANGA LARGA ANTELUDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELUDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELUDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SECTOR DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTROL Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

FORMOS-112

ENTREGA Y RECEPCION A AUTORIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A BARS COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

VERSION 1
APROBACION 08/02/20

Pág. 11

Nombre del Investigador:

Pinay Sallo

Proceso:

Farmacia

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS GERBERICO	17-08-21	19-08-21	23-08-21												
FIRMA DEL TRABAJADOR	JEP	JEP	JEP												
TAPABOCAS GERBERICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GERBERICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS GERBERICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELUDOS	4-08-21	12-08-21	12-08-21	15-08-21	17-08-21	19-08-21	23-08-21								
FIRMA DEL TRABAJADOR	JEP	JEP	JEP	JEP	JEP	JEP	JEP								
BATA MANGA LARGA ANTELUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y SISTEMA DE CALIDAD Y CONTROL

SMC025-110

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

VERSIÓN 1
APROBACIÓN 09060020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Wilber Apuesto Jorjate

Fecha:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01/03/21	05/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	13/03/21	15/03/21	17/03/21	18/03/21	19/03/21	23/03/21	24/03/21	25/03/21	26/03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	02/03/21	10/03/21	13/03/21	15/03/21	23/03/21										
FIRMA DEL TRABAJADOR	W	W	W	W	W										
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



DIRECCIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

SSM/CDR-119

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A BARS DUY-2 (COV02-01) EN LOS TRABAJADORES DE LA C.S.E SALUD DEL TLAXCALA

VERSION 1
APROBACION 08/06/2019

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Leidy Andrea Guo Vitola

Apellido: Psicóloga

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	04-07-11	05-08-11	08-02-11	09-02-11	10-03-11	11-03-11	12-03-11	15-03-11	16-03-11	17-04-11	18-04-11				
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>				
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO	04-07-11	05-08-11	08-02-11	09-02-11	10-03-11	11-03-11	12-03-11	15-03-11	16-03-11	17-04-11	18-04-11				
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>				
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



DIRECCION DE MEDICAMENTO CONTROL

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

FORMOS-110

ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.P. SALUD DEL TLAXCALA

VERSION 1
APROBACION 0000020

Página 1/1

Nombre del trabajador: Talavera Velazquez

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	05/03/21	08/03/21	08/03/21	08/03/21	08/03/21	08/03/21	08/03/21	08/03/21	08/03/21	08/03/21	08/03/21	08/03/21	08/03/21	08/03/21	08/03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTI LUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTI LUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTI LUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTI LUGOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MASCA LARGA ANTI LUGO	08/03/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MASCA LARGA ANTI LUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MASCA LARGA ANTI LUGO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y REGISTRO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS-COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DE TUNDAMA

SECCION 110

VERSION 1
APROBACION 08/05/2020

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: _____

Apellido: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y COSTOS

ENTREGA Y REGISTRO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.P.C. SALUD DEL TUCUMÁN

FORMA T-10

VERSION

1

APROBACION

SAS/023

Pág. 1/1

Nombre del trabajador: _____

Proceso: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPAJOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPAJOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPAJOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPAJOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



Nombre del Trabajador: Leonel Cuervo

Proceso: Mantenimiento

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-3-21	02-3-21	3-3-21	4-3-21	5-3-21	6-3-21	7-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	13-3-21	14-3-21	15-3-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo
TAPABOCAS QUIRURGICO	23-7-21	24-7-21	25-7-21	26-7-21											
FIRMA DEL TRABAJADOR	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo	Leonel Cuervo											
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Otras notas:



ESTRATEGICO

GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACIÓN Y CONTROL

FORM 008-110

VERSION 1
APROBACION OBSERVADO

ENTREGA Y RECEIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A RIESGO COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA C.S. E SALUD DEL TUNDAMA

Pág 1/1

Nombre del Trabajador:

Polo Rodriguez

Proceso:

Mantenimiento

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-03-21	02-03-21	05-03-21	08-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	15-03-21	16-03-21	17-03-21	18-03-21	19-03-21	20-03-21	24-03-21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:

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



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SECTOR DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EMULSION Y CONTRAS

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ALIBERTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EDICIÓN 1.0	
VERSIÓN	1
APROBACIÓN	20200000
PÁG. 1/1	

Nombre del trabajador: Carlos

Proceso: Mantenimiento

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	17/3/20														
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

SGM006/110

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.U. SANJOSE DEL TURISMO

VERSION 1
AFILIACION 00000000

Pag. 01

Nombre del trabajador:

Alexander Figueroa S.

Proceso:

Medicina

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS	20/05/21	25/05/21	30/05/21	05/06/21	10/06/21	14/06/21	17/06/21	21/06/21	25/06/21	29/06/21	03/07/21	07/07/21	10/07/21	14/07/21	18/07/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

EGRM000-110	
VERSION	1
APROBACION	06/03/20
Pag. 01	

Nombre del trabajador: Ana Paola Rojas Ochoa

Proceso: Medicina General

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPONES QUIRURGICOS						11-03-20	12-03-20									
FIRMA DEL TRABAJADOR						APPO	APPO									
TAPONES QUIRURGICOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPONES QUIRURGICOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFLEJO	04-03-20	05-03-20	06-03-20		10-03-20		12-03-20	15-03-20	16-03-20					23-03-20	24-03-20	25-03-20
FIRMA DEL TRABAJADOR	APPO	APPO	APPO		APPO		APPO	APPO	APPO					APPO	APPO	APPO
GORRO ANTIFLEJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFLEJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO	04-03-20	05-03-20	06-03-20	08-03-20	09-03-20	10-03-20	11-03-20	12-03-20	15-03-20	16-03-20	17-03-20	18-03-20	19-03-20	23-03-20	24-03-20	25-03-20
FIRMA DEL TRABAJADOR	APPO	APPO	APPO	APPO	APPO	APPO	APPO	APPO	APPO	APPO	APPO	APPO	APPO	APPO	APPO	APPO
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



SECCIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEDICAMENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EFECTIVIDAD OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

FORMOSA-190

VERSION

1

APROBACION

EXERCICIO

Pág. 111

Nombre del trabajador:

Claudia Milena Pichido O.

Proceso:

Medicina

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS DE FURGADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADOS	N.1.21	9 Marzo	15 Marzo	14 Marzo	26 Marzo										
FIRMA DEL TRABAJADOR	4 Marzo	11.1.21	N.1.21	N.1.21	N.1.21										
GORRO ANTELADOS	5 Marzo	9 Marzo	16 Marzo	23 Marzo											
FIRMA DEL TRABAJADOR	N.1.21	N.1.21	N.1.21	N.1.21											
GORRO ANTELADOS	8 Marzo	10 Marzo	17 Marzo	24 Marzo											
FIRMA DEL TRABAJADOR	N.1.21	N.1.21	N.1.21	N.1.21											
GORRO ANTELADOS	8 Marzo	11 Marzo	18 Marzo	25 Marzo											
FIRMA DEL TRABAJADOR	N.1.21	N.1.21	N.1.21	N.1.21											
BATA MANGA LARGA ANTELADO	4 Marzo	9 Marzo	15 Marzo	19 Marzo	20 Marzo										
FIRMA DEL TRABAJADOR	N.1.21	N.1.21	N.1.21	N.1.21	N.1.21										
BATA MANGA LARGA ANTELADO	5 Marzo	10 Marzo	16 Marzo	23 Marzo											
FIRMA DEL TRABAJADOR	N.1.21	N.1.21	N.1.21	N.1.21											
BATA MANGA LARGA ANTELADO	8 Marzo	11 Marzo	17 Marzo	24 Marzo											
FIRMA DEL TRABAJADOR	N.1.21	N.1.21	N.1.21	N.1.21											
BATA MANGA LARGA ANTELADO	8 Marzo	12 Marzo	18 Marzo	25 Marzo											
FIRMA DEL TRABAJADOR	N.1.21	N.1.21	N.1.21	N.1.21											

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

EDICIÓN 1.0

VERSIÓN 1
 APROBACIÓN 08/07/20

ENTREGA Y RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV 2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA R.R.E SALUD DEL TIENDAMA

Pág. 01

Nombre del trabajador: Elana Yinet Rojas

Profesión: Medicina

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELIEJOS	04/03/21	05/03/21	05/03/21	04/03/21	05/03/21	15/03/21	16/03/21	17/03/21	18/03/21	19/03/21	23/03/21	24/03/21	22/03/21	16/03/21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	
GORRO ANTELIEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELIEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELIEJOS	04/03/21	05/03/21	05/03/21	04/03/21	05/03/21	15/03/21	16/03/21	17/03/21	18/03/21	19/03/21	23/03/21	24/03/21	25/03/21	26/03/21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	ERJ	
BATA MANGA LARGA ANTELIEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELIEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Diciembre:

ELIANA ROJAS



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

CSM003-170

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSION 1

ENTREGA Y REGISTRO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA A.B.E. SALUD DEL TUNDAMA

APROBACION 08/06/2020

Pág. 17

Nombre del trabajador: Dolly Oviedo

Proceso: Medicina

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS	4-3	8-3	9-3	10-3	11-3	12-3	15-3	16-3	17-3	18-3	19-3	23-3	24-3	25-3	26-3
FIRMA DEL TRABAJADOR	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS	4-3	8-3	9-3	10-3	11-3	12-3	15-3	16-3	17-3	18-3	19-3	23-3	24-3	25-3	26-3
FIRMA DEL TRABAJADOR	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly	Dolly
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



Nombre del trabajador:

Diana E. Vega

Proceso:

Medicina

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADOS	01/3/21	5/3/21	8/3/21	9/3/21	10/3/21	11/3/21	12/3/21	13/3/21	14/3/21	15/3/21	16/3/21	17/3/21	18/3/21	19/3/21	20/3/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana
GORRO ANTELADOS	26/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	Diana														
GORRO ANTELADOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTELADO	01/3/21	5/3/21	8/3/21	9/3/21	10/3/21	11/3/21	12/3/21	13/3/21	14/3/21	15/3/21	16/3/21	17/3/21	18/3/21	19/3/21	20/3/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana	Diana
BATA MANO LARGA ANTELADO	26/3/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	Diana														
BATA MANO LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MANTENIMIENTO-CONTROL

SISTEMA DE GESTIÓN MANTENIMIENTO CONTROL Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

EQUIPO-118

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A BARRA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA R.E. Y SALUD DEL TUNDANA

VERSIÓN	1
APROBACIÓN	20/03/2021
PM	17

Número del trabajador:

Fabiana Agüeroa Biano

Puesto:

Mecheina

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIFLUIDOS	04/03/21	05/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	15/03/21	16/03/21	17/03/21	18/03/21	14/03/21	23/03/21	24/03/21	25/03/21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	FFB	FFB	FFB	fabiana	fabiana	fabiana	fabiana	fabiana	fabiana	fabiana	ffp	fabiana	fabiana	fabiana	fabiana	
GORRO ANTIFLUIDOS	26/03/21															
FIRMA DEL TRABAJADOR	fabiana															
GORRO ANTIFLUIDOS																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	04/03/21	05/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	15/03/21	16/03/21	17/03/21	18/03/21	14/03/21	23/03/21	24/03/21	25/03/21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	FFB	FFB	ffp	fabiana	fabiana	fabiana	fabiana	fabiana	fabiana	fabiana	ffp	fabiana	fabiana	fabiana	fabiana	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO	26/03/21															
FIRMA DEL TRABAJADOR	fabiana															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTROL Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

EMBOGG-115

VERSION

1

APROBACION

08/02/2020

Pág. 1/1

ENTREGA Y RECIBO A ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SANE DON-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador:

Juan Pablo Mercedes

Proceso:

Medicina

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUJO	08/02/20	08/02/20	11/02/20	11/02/20	23/02/20	23/02/20									
FIRMA DEL TRABAJADOR	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM									
GORRO ANTIFLUJO	08/02/20	11/02/20	11/02/20	11/02/20	24/02/20	24/02/20									
FIRMA DEL TRABAJADOR	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM									
GORRO ANTIFLUJO	08/02/20	11/02/20	11/02/20	11/02/20	23/02/20	23/02/20									
FIRMA DEL TRABAJADOR	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM									
GORRO ANTIFLUJO	10/02/20	11/02/20	11/02/20	11/02/20	20/02/20	20/02/20									
FIRMA DEL TRABAJADOR	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM									
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO	08/02/20	10/02/20	16/02/20	16/02/20	20/02/20	20/02/20									
FIRMA DEL TRABAJADOR	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM									
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO	08/02/20	11/02/20	11/02/20	11/02/20	24/02/20	24/02/20									
FIRMA DEL TRABAJADOR	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM									
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO	08/02/20	11/02/20	11/02/20	11/02/20	23/02/20	23/02/20									
FIRMA DEL TRABAJADOR	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM									
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO	08/02/20	11/02/20	11/02/20	11/02/20	16/02/20	16/02/20									
FIRMA DEL TRABAJADOR	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM	JPM									

Observaciones:



SECCIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

FORMOS 110

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN 1

APROBACIÓN 08/03/03

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARGÓN 2 (C.O.V.S. 19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. BALBO DEL TUNDAMA

Pág. 17

Nombre del trabajador: Pablo Franco

Profesión: Medicinu

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUÍMICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUÍMICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUÍMICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUÍMICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIPLUO	04/03	05/03	08/03	09/03	10/03	11/03	12/03	15/03	16/03	17/03	18/03	19/03	23/03	24/03	25/03	
FIRMA DEL TRABAJADOR	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell
GORRO ANTIPLUO	26/03															
FIRMA DEL TRABAJADOR	ell															
GORRO ANTIPLUO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIPLUO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTIPLUO	04/03	05/03	08/03	09/03	10/03	11/03	12/03	15/03	16/03	17/03	18/03	19/03	23/03	24/03	25/03	
FIRMA DEL TRABAJADOR	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell	ell
BATA MANGA LARGA ANTIPLUO	26/03															
FIRMA DEL TRABAJADOR	ell															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANGA LARGA ANTIPLUO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



SECCION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SECCION DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

FORMA N° 1

VERSION	1
APROBACION	06/07/2020
Pag 1/1	

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV 2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA R.E.E SALUD DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador: DANIELA VILLAS

Fecha: _____

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIPLUGES	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20
FIRMA DEL TRABAJADOR	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS
GORRO ANTIPLUGES																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIPLUGES																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTIPLUGES																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTIPLUGES	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20	25/2/20
FIRMA DEL TRABAJADOR	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS	DANIELA VILLAS
BATA MANO LARGA ANTIPLUGES																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTIPLUGES																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTIPLUGES																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

EW020-110

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN 1
APROBACIÓN EMISOR

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA S.S. E SALUD DEL TUNDAMA

Pág. 01

Nombre del trabajador: _____

Proceso: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUCIDO	04/03/20	05/03/20	08/03/20	10/03/20	12/03/20	15/03/20	18/03/20	20/03/20	22/03/20	24/03/20	26/03/20	28/03/20	30/03/20	01/04/20	03/04/20
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
GORRO ANTELUCIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUCIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTELUCIDO	04/03/20	05/03/20	08/03/20	10/03/20	12/03/20	15/03/20	18/03/20	20/03/20	22/03/20	24/03/20	26/03/20	28/03/20	30/03/20	01/04/20	03/04/20
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
BATA MANO LARGA ANTELUCIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTELUCIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SECCION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

GIMC028-118

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

VERSION

1

APROBACION

SUSCRIPTOR

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SANGRE CONTAMINADA EN LOS TRABAJADORES DE LA U.E.E SALUD DEL TUCUMAN

Pag. 1/1

Nombre del trabajador:

Gloria Cardenas

Profesión:

Medicina

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS	8/3/21	9/3/21	10/3/21	11/3/21	12/3/21	15/3/21	14/3/21	23/3/21	24/3/21	25/3/21					
FIRMA DEL TRABAJADOR	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria					
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS	8/3/21	9/3/21	10/3/21	11/3/21	12/3/21	15/3/21	14/3/21	23/3/21	24/3/21	25/3/21					
FIRMA DEL TRABAJADOR	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria					
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



DIETÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

DSM002-110

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN 1
APROBACIÓN 08/2020

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A BARRERAS COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.E.F SALUD DEL TUNISIENSIS

Nombre del trabajador: _____

Proceso: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLEJOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SECTOR DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL
ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA NOVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA R.E.P. SALUD DEL PARAGUAY

FORM COA-1-01

VERSION 1
APROBACION REVISADO
Pag 1/1

Nombre del Trabajador:

Fabian R. Bayona

Profesio:

Medicina

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	4 mar														
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]														
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS CLASICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS CLASICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUCIDO	4 mar	5 mar	8 mar	9 mar	10 mar	11 mar	12 mar	15 mar	16 mar	17 mar	18 mar	19 mar			
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]		
GORRO ANTELUCIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUCIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUCIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELUCO	4 mar	5 mar	8 mar	9 mar	10 mar	11 mar	12 mar	15 mar	16 mar	17 mar	18 mar	19 mar			
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]		
BATA MANGA LARGA ANTELUCO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELUCO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELUCO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACION Y CONTROL

SOMODS-110

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TENDAMA

VERSIÓN	1
APROBACION	28/02/20
PÁG. 111	

Nombre del trabajador:

Jhenmy Rodríguez

Apellido:

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRURGICO	09/03	20/03	08/03	09/03	10/03	11/03	12/03	13/03	14/03	15/03	16/03	17/03	18/03	19/03	20/03	21/03
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELUCIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELUCIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELUCIDO	09/03	10/03	11/03	12/03	13/03	14/03	15/03	16/03	17/03	18/03	19/03	20/03	21/03	22/03	23/03	24/03
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
BATA MANDE LARGA ANTELUCIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANDE LARGA ANTELUCIDO	09/03	10/03	11/03	12/03	13/03	14/03	15/03	16/03	17/03	18/03	19/03	20/03	21/03	22/03	23/03	24/03
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
BATA MANDE LARGA ANTELUCIDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Otras indicaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ESTADO

VERSION 1

APROBACION 08/02/20

ENTREGA Y USO DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DE TUNDAMA

Pág. 11

Nombre del trabajador:

Christian Mercedes

Profesión:

Medicina

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJO	04/08/21	05/08/21	06/08/21	07/08/21	08/08/21	09/08/21	10/08/21	11/08/21	12/08/21	23/08/21	24/08/21	25/08/21	26/08/21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M		
GORRO ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO	04/08/21	05/08/21	06/08/21	07/08/21	08/08/21	09/08/21	10/08/21	11/08/21	12/08/21	23/08/21	24/08/21	25/08/21	26/08/21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M	Christian M		
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTIFLEJO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:

CRIS



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y SISTEMA DE EVALUACION Y CONTROL

SI-MC-01-110

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

VERSION 1
APROBACION GARCIBON

Pág 1/1

Nombre del trabajador:

Yomira Lagos

Profesión:

Medicina

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTEFLEDO	4/03/21	5/03/21	8/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	15/03/21	///	17/03/21	18/03/21	19/03/21	23/03/21	24/03/21	25/03/21	26/03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	///	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
GORRO ANTEFLEDO	26/03/21															
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]															
GORRO ANTEFLEDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTEFLEDO	4/03/21	5/03/21	8/03/21	9/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	15/03/21	16/03/21	17/03/21	18/03/21	19/03/21	23/03/21	24/03/21	25/03/21	26/03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
BATA MANO LARGA ANTEFLEDO	26/03/21															
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Firma]															
BATA MANO LARGA ANTEFLEDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
BATA MANO LARGA ANTEFLEDO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



DIVISION DE MEJORAMIENTO CONTROL

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTROL Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

GOMC09-110

ENTREGA Y REGISTRO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SIDA Y COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.U. ANILLO DEL TUCUMAN

VERSION 1
APROBACION UBAN0000

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Daniel Corales

Apellido:

Medina

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUO	4-3-21	5-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	15-3-21	16-3-21	17-3-21	18-3-21	19-3-21	23-3-21	24-3-21	25-3-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GORRO ANTIPLUO	16-3-21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>														
GORRO ANTIPLUO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIPLUO	4-3-21	5-3-21	8-3-21	9-3-21	10-3-21	11-3-21	12-3-21	15-3-21	16-3-21	17-3-21	18-3-21	19-3-21	23-3-21	24-3-21	25-3-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
BATA MANGA LARGA ANTIPLUO	16-3-21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>														
BATA MANGA LARGA ANTIPLUO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TLAXCALA

VERSIÓN	1
APROBACIÓN	08/05/20
PÁG. 1/1	

Nombre del Trabajador: _____

Proceso: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADOS	Marzo 4	Marzo 5	Marzo 8	Marzo 9	Marzo 10	Marzo 11	Marzo 12	Marzo 13	Marzo 15	Marzo 16	Marzo 17	Marzo 19	Marzo 23	Marzo 24	
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	
GORRO ANTELADOS	Marzo 15	Marzo 16													
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]													
GORRO ANTELADOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELADOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELADO	Marzo 4	Marzo 5	Marzo 8	Marzo 9	Marzo 10	Marzo 11	Marzo 12	Marzo 13	Marzo 15	Marzo 16	Marzo 17	Marzo 19	Marzo 23	Marzo 24	
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	
BATA MANGA LARGA ANTELADO	Marzo 15	Marzo 16													
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]													
BATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTELADO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observación:

FA



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA CONTAMINACIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

FORMA 110

VERSION 1
APROBACION 08/06/2020

Pág 11

Nombre del Trabajador: _____

Proceso: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

EGRIC08-110

VERSION

1

APROBACION

VERSION 20

ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUCUMAN

Pag. 1/1

Nombre del trabajador:

Nolay Noem

Firma:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	4-3-21	5-3-21	8-3-21	9-3-21	10/3/21	11/3/21	17/3/21	18/3/21	19/3/21	23/3/21	24/3/21	25/3/21	26/3/21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay		
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTELUDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTELUDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTELUDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANO LARGA ANTELUDO	4-3-21	5-3-21	8-3-21	9-3-21	10/3/21	11/3/21	17/3/21	18/3/21	19/3/21	23/3/21	24/3/21	25/3/21	26/3/21		
FIRMA DEL TRABAJADOR	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay	Nolay		
BATA MANO LARGA ANTELUDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



DIRECCIÓN DE MEJORAMIENTO COMUNITARIO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTROL Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y ACCESO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A BARRERAS COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.S. SALUD DEL TLAXCALA

FORMOS-110

VERSIÓN 1
APROBACIÓN 08/02/20

Pág. 11

Nombre del trabajador: Carolina Gomez

Postura: SIACU

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÓFONO	4/10/21	5/10/21	7/10/21	11/10/21	11/10/21	24/10/21	26/10/21									
FIRMA DEL TRABAJADOR	Car	Car	Car	Car	Car	Car	Car									
TAPABOCAS QUIRÓFONO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRÓFONO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
GORRO ANTELADO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

ES04725-110

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN 1
APROBACIÓN 02/05/2020

ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA C.E.S.S. SALUD DEL TLAXCALA

Pág. 11

Nombre del trabajador:

Nancy Puerto

Apellido:

SIAC

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	04-03-21	05-03-21	08-03-21	08-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	13-03-21	14-03-21	15-03-21	16-03-21	17-03-21	18-03-21	19-03-21	20-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	05-03-21	06-03-21													
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>													
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUVIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUVIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUVIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUVIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
GORRO ANTIPLUVIDOS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANA LARGA ANTIPLUVIDO	04-03-21	05-03-21	08-03-21	09-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	13-03-21	14-03-21	15-03-21	16-03-21	17-03-21	18-03-21	19-03-21	24-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>	<i>Nancy Puerto</i>
BATA MANA LARGA ANTIPLUVIDO	25-03-21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Nancy Puerto</i>														
BATA MANA LARGA ANTIPLUVIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
BATA MANA LARGA ANTIPLUVIDO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SECCIÓN DE RECLUTAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN RECLUTAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

PROCESO DE RECLUTAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL PARA EL PUESTO DE TRABAJADOR DE LA ESPECIALIDAD DE LA ENFERMERÍA DE LA E.S. SALUD DEL TUCUMÁN

TUCUMÁN

FORMA 113

VERSIÓN 1
MODIFICACIÓN 0000000

Pág. 01

Nombre del Trabajador: Catherine Van Arden

Proceso: Gerencia

ELEMENTOS DE EVALUACIÓN CONTINUA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ENTRADA
TAPASOCAS QUIRÓFONO	1-3-21	2-3-21	3-3-21	4-3-21	5-3-21	10-3-21	11-3-21	18-3-21	19-3-21	23-3-21	24-3-21	25-3-21			
FIRMA DEL TRABAJADOR	OKM	OKM	OKM	OKM	OKM	OKM	OKM	OKM	OKM	OKM	OKM	OKM			
TAPASOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPASOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPASOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPASOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPASOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPASOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPASOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPASOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPASOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPASOCAS QUIRÓFONO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



ESTRATEGICO

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTROL Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA I.E.S.E SALUD DEL TUNDAMA.

SCMCSH-110

IGUBEN

1

APROBACION

08/03/21

Pág. 11

Nombre del Investigador:

Amanda Cabra

Proceso:

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA			
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-03-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21	05-03-21	06-03-21	07-03-21	08-03-21	09-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	13-03-21	14-03-21	15-03-21	16-03-21	17-03-21	18-03-21	19-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda	Amanda
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO	24-03-21	25-03-21	26-03-21																
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO	Amanda	Amanda	Amanda																
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SYSTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

FORMA 001-130

ENTREGA Y RECEPCION A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A AEROSOL COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.C SALUD DEL TLAHUAN

VERSION	1
APROBACION	PROCESADO
Pag. 1/1	

Nombre del trabajador: Corona Palmo

Proceso:

ELEMENTO DE ASISTENCIA PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-03-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21	05-03-21	06-03-21	07-03-21	08-03-21	09-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	13-03-21	14-03-21	15-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
TAPABOCAS QUIRURGICO	23-03-21	24-03-21	25-03-21	26-03-21											
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]											
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



Nombre del trabajador: Mariela Marin

Proceso: _____

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01/03/2020	07/03/2020	13/03/2020	20/03/2020	28/03/2020	04/04/2020	11/04/2020	18/04/2020	25/04/2020	02/05/2020	09/05/2020	16/05/2020	23/05/2020	30/05/2020	06/06/2020	13/06/2020
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Handwritten signatures]															
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																



SISTEMA DE MONITOREO Y CONTROL DE CALIDAD
 SISTEMA DE MONITOREO Y CONTROL DE CALIDAD Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
 CONTROL DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA SALES DEL TUNDAMA

FORMA N° 110
 VERSIÓN: 1
 APROBACIÓN: 08/06/2018
 Pág. 01

Nombre del trabajador: Jimena Camargo

Fecha: _____

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
TAPABOCAS QUIRÓRGENO	01/03/21	02/03/21	03/03/21	04/03/21	05/03/21	06/03/21	07/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	15/03/21	16/03/21	18/03-21	19/03-21	19/03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRÓRGENO	24/03/21	25/03/21	26/03/21														
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>														
TAPABOCAS QUIRÓRGENO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÓRGENO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÓRGENO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÓRGENO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÓRGENO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÓRGENO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÓRGENO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÓRGENO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÓRGENO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRÓRGENO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	

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 Salud Salud del Tundama



GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO

FORMA 113

SISTEMA DE GESTION MEDICAMENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

VERSION

1

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

APROBACION

08/03/2020

Pág 1/1

Nombre del trabajador: Gloria Chagorro

Presencia: _____

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	25-03-2020														
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>														
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ESTADIA Y TENDENCIA EN EL MANEJO DE EL DUEÑO DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SABS CON VIGILANCIA EN LOS TRABAJADORES DE LA C.A.S. SALUD DEL TLAHUACA

E0-M025-1-01	
VERSION	1
APROBACION	08/03/20
Pag. 1/1	

Nombre del trabajador: Andrea Rodriguez

Posición: Matronal

FECHA DE RECEPCION DEL PRODUCTO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-03-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21	05-03-21	07-03-21	10-03-21	11-03-21	15-03-21	16-03-21	17-03-21	18-03-21	19-03-21	24-03-21	25-03-21	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Not	Not	Not	Not	Not	Not	Not	Not	Not	Not	Not	Not	Not	Not	Not	
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAPABOCAS QUIRURGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



Nombre del trabajador: Dario Valderama

Apellido: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-03	02-3	03-3	05-03	08-03	09-03	10-03	11-03	12-03	15-03	16-03	17-03	19-03	23-03	24-03
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	25-3	26-3													
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Dario</i>	<i>Dario</i>													
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



REGION DE SALUD DEL CENTRO

SECRETARÍA DE SALUD DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA

TLAXCALA

FORMA 113

VERSION 1
APROBACION 2008

Hojas 1/1

Nombre del trabajador: Diego Peña

Posición: _____

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE EXPIRACIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE EXPIRACIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE EXPIRACIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE EXPIRACIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE EXPIRACIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE EXPIRACIÓN
TAPABOCAS QUIRURGICO	01/01/10	01/01/11	01/01/11	04/01/11	04/01/12	01/01/12	01/01/13	01/01/14	12/01/14	15/01/14	16/01/14	18/01/14	24/01/14	25/01/14	26/01/14	01/01/15	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Diego Peña	Diego Peña	Diego Peña	Diego Peña	Diego Peña	Diego Peña	Diego Peña	Diego Peña	Diego Peña	Diego Peña	Diego Peña	Diego Peña	Diego Peña	Diego Peña	Diego Peña	Diego Peña	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	
TAPABOCAS QUIRURGICO																	
FIRMA DEL TRABAJADOR																	

Observaciones:



ESTRATEGICO

DIRECCION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBIDO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION O IMPACTACION, A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

FORMA 009-113

VERSION 1

APROBACION OBSERVACION

Pág. 111

Nombre del trabajador:

Andrea Aras

Fecha:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	02-03-21	03-03-21	05-03-21	23-03-21											
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>AA</i>	<i>AA</i>	<i>AA</i>	<i>AA</i>											
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SISTEM DE MONITOREO CONTINUA

ESTRATEGIA PARA EL MANEJO CONTINUO DEL RIESGO DE CONTAMINACION Y CONTROL

ESMOCES-113

VERSION 1
APROBACION 14/03/2003

TENDERA

PAG 31

Nombre del Investigador:

Denifer fobo

Fecha:

FECHA DE EJECUCION	FECHA DE CONTROL	FECHA DE CONTROL	FECHA DE CONTROL	FECHA DE CONTROL	FECHA DE CONTROL	FECHA DE CONTROL	FECHA DE CONTROL	FECHA DE CONTROL	FECHA DE CONTROL	FECHA DE CONTROL	FECHA DE CONTROL	FECHA DE CONTROL	FECHA DE CONTROL	FECHA DE CONTROL	FECHA DE CONTROL
TAPACOS QUIRURGICO	1/03	02/03	03/03	04/03	05/03	11/03	17/03	18/03	24/03	25/03	26/03				
FIRMA DEL TRABAJADOR	Def.	Def.	Def.	Def.	Def.	Def.	Def.	Def.	Def.	Def.	Def.				
TAPACOS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPACOS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPACOS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPACOS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPACOS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPACOS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPACOS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPACOS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRATIVO CONTROL Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

FORMOS-118

VERSION: 1
APROBACION: MARZO 2020

Pág. 17

Nombre del trabajador:

Edwin Andres Romero

Posición:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-03-2020	02-03-2020	03-03-2020	04-03-2020	05-03-2020	08-03-2020	09-03-2020	10-03-2020	11-03-2020	12-03-2020	15-03-2020	16-03-2020	17-03-2020	18-03-2020	19-03-2020
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
TAPABOCAS QUIRURGICO	23-03-2020	24-03-2020	25-03-2020	26-03-2020											
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]											
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



Nombre del trabajador: Jorge Cabra

Proceso: _____

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01/03/21	02/03/21	03/03/21	04/03/21	05/03/21	06/03/21	07/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	13/03/21	14/03/21	15/03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO	24/03/21	25/03/21	26/03/21												
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>	<i>Jorge Cabra</i>												
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

UNIDAD EJECUTIVA DE RECURSOS HUMANOS - DIRECCIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

FORMULARIO 133

VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA

TAREAS

Página 1/1

Nombre del trabajador:

Edison Rivera

Apellido

PERIODO DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN
TAREAS QUIRÚRGICAS	01-03-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21	05-03-21	06-03-21	07-03-21	08-03-21	09-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	13-03-21	14-03-21	15-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	Edison R	Edison R	Edison R	Edison R	Edison R	Edison R	Edison R	Edison R	Edison R	Edison R	Edison R	Edison R	Edison R	Edison R	Edison R
TAREAS QUIRÚRGICAS	16-03-21	17-03-21	18-03-21												
FIRMA DEL TRABAJADOR	Edison R	Edison R	Edison R												
TAREAS QUIRÚRGICAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS QUIRÚRGICAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS QUIRÚRGICAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS QUIRÚRGICAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS QUIRÚRGICAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS QUIRÚRGICAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAREAS QUIRÚRGICAS															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



Nombre del trabajador: Dario Estoppan

Proceso: _____

FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	1-03-21	2-3-21	3-03-21	03-03-21	08-03-21	09-03-21	10-03-21	11-03-21	12-03-21	13-03-21	14-03-21	15-03-21	16-03-21	18-03-21	19-03-21
FIRMA DEL TRABAJADOR	[Handwritten signatures]														
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SECCIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTROL Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.2 SALUD DEL TUMBURA

SCMCG-113

EDICIÓN	1
APROBACIÓN	08/02/2020

Pág. 01

Nombre del trabajador: Edna Carrero.

Proceso: _____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	09-03-21	16-03-21													
FIRMA DEL TRABAJADOR	fontc	fontc.													
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa de Estado Salud del Tumbura. Quien lo usare responsable por cualquier daño, sin perjuicio de la Empresa Recibe Estado Salud del Tumbura.



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y REGISTRO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA SIDA S.A. DEL TUNJAMA

EDICIÓN 1.0

VERSIÓN 1
AFROBACIÓN Generador

Pág. 11

Nombre del Trabajador:

Gloria Agudelo

Apellido:

SEMIOTIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1-03	2-03	3-03	4-03	5-03	8-03	9-03	10-03	11-03	12-03	15-03	16-03	17-03	18-03	19-03
FIRMA DEL TRABAJADOR	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	23-03	24-03	25-03	26-03											
FIRMA DEL TRABAJADOR	Gloria	Gloria	Gloria	Gloria											
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÚRGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa y debe ser devuelto a la Empresa en su totalidad por escrito, todo de la Empresa Social de Gestión Salud de Tunjama



GESTIÓN DE MEDICAMENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEDICAMENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

PROCESO PARA LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS AL PERSONAL PARA PREVENIR LA CONTAMINACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA Y LOS TRABAJADORES DE LA ESE SALUD DEL TUNDAMA

EDICIÓN: 110

VERSION: 1
APROBACIÓN: 08/03/2021

Pág. 11

Nombre del trabajador: Maria Fernanda Gallo

Apellido: _____

CÓDIGO DE FAMILIA PROFESIONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAFIROCAS QUIRÚRGICO	01/03/21	02/03/21	15/03/21													
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>													
TAFIROCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAFIROCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAFIROCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAFIROCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAFIROCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAFIROCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAFIROCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAFIROCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAFIROCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAFIROCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAFIROCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																
TAFIROCAS QUIRÚRGICO																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Observaciones:



GESTOR DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION DE MEJORAMIENTO CONTINUO - SISTEMA DE EVALUACION Y CONTROL

TENDAMA

NUMERO DE

VERSION 1
APROBACION 000000

Pag 111

Nombre del Trabajador: Katherine Nieto M.

Proceso: Gestión Financiera.

TIPICO DE EVALUACION	FECHA DE INICIO	FECHA DE EJECUCION	FECHA DE CIERRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE EJECUCION	FECHA DE CIERRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE EJECUCION	FECHA DE CIERRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE EJECUCION	FECHA DE CIERRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE EJECUCION	FECHA DE CIERRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE EJECUCION	FECHA DE CIERRE	
TAPABOCAS QUIRURGICO	01/03/21	02/03/21	03/03/21	05/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	15/03/21	16/03/21	17/03/21	18/03/21	19/03/21	20/03/21				
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>				
TAPABOCAS QUIRURGICO	24/03/21	25/03/21	26/03/21																
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>																
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			
FIRMA DEL TRABAJADOR TAPABOCAS QUIRURGICO																			

Observaciones:



ESTRATEGICO

GESTION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. E SALUD DEL TAMAÑO

ESQUEMA-113

VERSION: 1

APROBACION: 08/06/2020

Pág. 11

Nombre del trabajador:

Patricia Guadalupe

Apellido:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHO DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



ESTRATEGICO

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN NORMATIVO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

DS-MO20-13

VERSIÓN 1

APROBACIÓN

Pág. 11

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A GASES CON 2 (COYD-13) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. E SALUD DEL TURISMO

Nombre del trabajador:

Hola Elva Alfonso

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



ESTRATEGICO

GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

ENTREGA Y MONITORIO A SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A BAKS COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.C SALUD DEL QUINDIA

EGM020-110

VERSION 1

APROBACION 08/06/2020

Pág. 01

Nombre del trabajador: Asociación de Cocarico

Fecha: _____

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



ESTRATEGICO

SECTOR DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

FORMA 113

EDICIÓN

1

APROBACIÓN

06/01/2020

Pág. 111

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S. S. S. S. S. S. DEL TUNDAMA

Nombre del trabajador:

Geison Rueda

Proceso:

Gestión de la Información

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



SECRETARÍA DE SALUD
ESTRATEGIA CO

SECTOR DE MEJORAMIENTO CONTINUO
SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

ENTREGA Y RECEPCIÓN E INSTRUCCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA C.C.F. RALDO DEL TENDAMA

FORMCOO-110
 VERSIÓN: 1
 APROBACIÓN: 08/03/2020
 Pág. 1/1

Nombre del trabajador: Javier Agudelo

Proceso: Comunicaciones

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE ORIENTACIÓN, MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

FORMA 118

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OBLIGACIONAL A SARS COV-2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

VERSIÓN I
APROBACIÓN IMPRESO

Pág. 1/1

Nombre del trabajador:

Glenda Aida

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRÓRICO	02-03-21	05-03-21	08-03-21	09-03-21	20-03-21	15-03-21	16-03-21	17-03-21							
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Handwritten signature]</i>														
TAPABOCAS QUIRÓRICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRÓRICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Código del proceso:



SECCION DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y SISTEMAS DE EVALUACION Y CONTROL

BOMCDS-1-13

VERSION 1

ENTREGA Y RECIBO E SATISFACCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PREVENIR LA EXPOSICION OCUPACIONAL A SONS CON 2,4-DICHLOR-1,1 EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.S.E SALUD DEL TUMANA

APROBACION

REVISOR

Pag. 10

Nombre del trabajador:

Monica Patricia Vivas

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-03-21	02-03-21	03-03-21	04-03-21	05-03-21	08-03-21	09-03-21	10-03-21	11-03-21	18-03-21	23-03	24-03			
FIRMA DEL TRABAJADOR	Monica	Monica	Monica	Monica	Monica	Monica	Monica	Monica	Monica	Monica	Monica	Monica			
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

SINCRON 118

VERSION 1

APROBACION

08/05/2020

ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A SARS COV 2 (COVID-19) EN LOS TRABAJADORES DE LA E.S.E. SALUD DEL TAMBORA

Pág. 01

Nombre del trabajador: Rossy Mary Fechez

Proceso:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01-20	03-20	05-20	08-20	09-20	10-20	11-20	12-20	15-20	16-20	17-20	18-20			
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>			
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones:



Nombre del Trabajador: Laura Martinez

Proceso: _____

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
TAPABOCAS QUIRURGICO	01/03/21	02/03/21	03/03/21	04/03/21	05/03/21	06/03/21	07/03/21	08/03/21	09/03/21	10/03/21	11/03/21	12/03/21	13/03/21	14/03/21	15/03/21
FIRMA DEL TRABAJADOR	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															
TAPABOCAS QUIRURGICO															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Observaciones: _____