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


Fecha: 22-04-2021
 Auditor: Ana Mónica Quijano

Proceso: EXTRAVIO RSE

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÍTEM EVALUADO	<u>Alvaro Edoyo</u>	<u>Paola Reina</u>	<u>Luz Gallo</u>	<u>Sandra Colman</u>	<u>Ivan Buz</u>
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1	1	1	1	1
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1	1	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	2	2	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	1	2	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	1	2	2	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:

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

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


Fecha: 21-04-2021
 Auditor: Sanchez Cely

Proceso: EXTRAORDINARIO

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
UNAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1	1	1	1	1
MÁSCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MC. JGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1(2)	2	2	1	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1(2)	2	2	1	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	2	2	1	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	1	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:

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

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


Fecha: 20-04-2021
 Auditor: Gen. Luis Cely

Proceso: EXTRAMORAL

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ITEM EVALUADO	<u>Espeña Colares</u>	<u>Alvaro Riba</u>	<u>Janey Gilla</u>	<u>Paola Peim</u>	<u>Ivan Beci</u>
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1	1	1	1	1
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	2	1 (x)	2	1	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	1 (x)	2	1	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	—	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	2	2	2 1	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	2 1	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:

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


 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO	AGTH58-190	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL	VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS	FECHA DE APROBACION	14/04/2020
		Pág. 1/1	

Fecha: 15/04/2021
 Auditor: Ana Mercedes Cayo

Proceso: EXTRAORDINARIO

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÍTEM EVALUADO	Sandra Colmenares	Talao Roque	Lorey Gills	Nora Buel	Alba
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1	1	1	1	1
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	
GORRO DESECHABLE	2	2	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	2	1	2
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	2	2	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	2	2	2	1
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	2	1
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:

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


Fecha: 14-04-2020
 Auditor: Ana Mercedes Cely B

Proceso: EXTRAJUDICIAL

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÍTEM EVALUADO	Sandra Colunayo, Lina y Gelb, Paola Reina, Alvaro Echejuran, Bec 2				
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO COGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1	1	1	1	1
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	2	2	1	1	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	1	1	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	2	1	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	1	2	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (TULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:

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

 APO. O	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO	AGTHS9-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL	VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS	FECHA DE APROBACION	14/04/2020
		Pág. 1/1	


Fecha: 13-04-2021

Proceso: EXTRA MURAL

Auditor: Mano Méndez Cely Becerra

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
UNAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1	1	1	1	1
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	2	2	2	1	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	2	1	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	-	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	2	2	2	1
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	2	1
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTMS9-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		FECHA DE APROBACION	14/04/2020
			Pág. 1/1	


Fecha: 12-04-2021
 Auditor: Sr. Andrés Cely

Proceso: EXTRAORDINARIO

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÍTEM EVALUADO	Alvaro Robayo	Paola Peñaranda	Luzmila Berrío	Jorge Gallo	Vanessa Becerra
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1	1	1	1	1
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1 (2)	1	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1 (2)	1	2	2	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIEZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN UCHO	2	1	2	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	1	2	2	2
BOTAS DE CAUCHO	2	1	2	2	2
LONGHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABÓN ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:

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


 ESE SALUD Y BIENESTAR APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF166-230
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 14/04/2020
	LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS		

Fecha Realizado por: 22-04-2021 Andy Berman Cargo: Asesor Administrativo

Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD				
1				
Depués de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.	x			
Al limpiar el vehículo debe usar:				
2				
- Camisa manga larga	x			
- Tapabocas desechable	x			
- Guantes desechables	x			
- Gafas, monogafas o visor plástico lavable	x			
3				
Realizar limpieza y desinfección de colinería: con alcohol.	x			
4				
Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.	x			
Total Conformes				
4				
Total No conformes				
4				
% de Conformidad				
414,100%				

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

Observaciones Adicionales o generales:
Don Rolano G. UUD 5411, Don Rolano G.
4277819


 E.S.E. SALUD Y TRABAJO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF166-230
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL.		VERSIÓN 1
	LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS		FECHA DE APROBACIÓN 14/04/2020

Fecha Realizado por: 21-04-2020 Cely Bedon Cargo: Asesor Orden Hig

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

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

Observaciones Adicionales o generales: SOC 871
MARIA ILVA ARAQUE
CC 1052381340
ILVA ARAQUE GARCIA

 ESE SALUD Y TERRITORIO APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAFI06-230
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 14/04/2020
	LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS		


Fecha Realizado por: 20-04-2021
 Ana Minda Cely Bena

Cargo: Asesor de Mantenimiento

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

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

Observaciones Adicionales o generales:
 Monto 1/1a Anaque
 de 1052381340
 SNP 861
 → IUBA PRAPCE


 ESE SALUD Y AMBIENTE APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF66-230
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1
	LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS		FECHA DE APROBACIÓN 14/04/2020

Fecha Realizado por: 15-04-2021
Alfonso Mendoza Celis Braun Cargo: Axilar Odontólogo

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

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

Observaciones Adicionales o generales:
 Maria Angulo
 201 1652381340
 SMK B01.
 - ILVA ARRAQUE G.


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

Fecha Realizado por: 14-04-2021 Ar. Mendos Raly Cargo: Asesor Ombudsman

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

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

Observaciones Adicionales o generales:
 Manu Arqueo.
 cc JOSÉ 381340
 SMK 805.
 * ILVA ALAQUE G.


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

Fecha Realizado por: 13-04-2020 Alex Meads Cely Bazar Cargo: Asista admn

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

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

Observaciones Adicionales o generales:
 UFT 336
 Pablo Olayo Dwr.
 cc. 7222371
 R. Defeky Jajel

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF66-230
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACION 14/04/2020
Fecha Realizado por 12. 04. 2021 Jorge Diaz		LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS Pág. 1/1	

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

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

Observaciones Adicionales o generales:

Jorge Diaz
 79298621
 DXK 145

Jorge Diaz



APORTE

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLÓGICA COVID-19

AGTHTO-190

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

Conductores, Desplazamientos, Coniomas

FECHA: Jueves 29 de Abril 2021

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

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

Concepción Blanco Bonilla

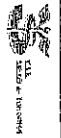
Sección de Diagnóstico y Seguimiento de Casos COVID-19

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

SELO

SELO

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		Temperature Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	ATENCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AFRO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR	
				SI	NO									EPS	AFL	APP				
1	Juan Inakete Diaz Gonzalez	80.06.140	38		X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	Almay Gálvez Fiermierto	1002-312558	33		X	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	Sonora Colmanares	40692537	45		X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	Dr. Adriano Robayo P	4042965	62		X	35.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	Paola Pareira	105331552	32		X	35.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	Sandra Alvarado Hazafrinoz	1.052.387.952	31		X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	Paola Duarte	105241284	23		X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	Paulina Bustamante	40.00.2284	55		X	36.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	Javier Gonzalez	14592.109	45		X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



PROCESO:

PROFESIONALES

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TALENTO HUMANO

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

SELO

FECHA:

AGN/06-180

VERSION

FECHA DE APROBACION

27/04/2020

Página 1 de 1

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMBORE E IDENTIFICACION SIN TOMATOLOGIA COVID-19

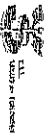
Conductores, Desplazamientos y Operarios

Concepcion Flores Treviño

Veracruz 28 de Abril 2021
Desarrollado por Concepcion Flores Treviño
Jefe de Área de SST y Tercer Nivel
de 23.550.539 Quilómetros

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS				MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUNA SINTOMIA							SINTOMAS ASOCIADOS SOCIAL			ANTO DATA SIM (SI/NO)	PRESENCIA PATOLOGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR			
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	SI	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	EPS	Ansiedad	Ansiedad							
1	Dr. Juan I Baez Cordoba	cc 80096.140	38	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	Lirio Gallo Treviño	cc 105230555	33	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	Sandra Almanares	cc Ab.692.537	45	X		34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	Dr. Alvarez Robayo P.	cc 4282965	62	X		34.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	ROSA HERRERA	cc 105.312552	32	X		35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	Dr. Claudia Wilson Pulido D.	cc Ab.450.998	41	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	Wilson Elvira Aguado Zarate	cc 4.168.924	49	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	Osca K Poleno	cc 4279819	50	X		35.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	Hermana Damasco Estipiani	cc 88.160916	44	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

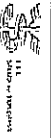


PROCESO:

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		AG-TR-180
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		1
TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLÓGICA COVID-19		27/04/2020
Página 1 de 1		

PROCESO:	CONDUCTORES, DESPLAZAMIENTOS Y CONDUCTORES	FECHA:	JUNES 19 DE ABRIL 2021
PROFESIONALES	CONDUCTORES, DESPLAZAMIENTOS Y CONDUCTORES	SELO:	CONDUCTORES, DESPLAZAMIENTOS Y CONDUCTORES
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CONDUCTORES, DESPLAZAMIENTOS Y CONDUCTORES	SELO:	CONDUCTORES, DESPLAZAMIENTOS Y CONDUCTORES
TALENTO HUMANO	CONDUCTORES, DESPLAZAMIENTOS Y CONDUCTORES	SELO:	CONDUCTORES, DESPLAZAMIENTOS Y CONDUCTORES
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:	CONDUCTORES, DESPLAZAMIENTOS Y CONDUCTORES	SELO:	CONDUCTORES, DESPLAZAMIENTOS Y CONDUCTORES

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENCIA SINTOMAS		MAYOR CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUNO SINTOMA							ATENCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AÑO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FINA DEL TRABAJADOR					
				SI	NO	Temperatura Mayor a 36	Ta	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Bienestar General	EPS	MI				AMP				
1	Dr. Blaudin Wilson Salsola	cc No. 150.9998	41	X		352	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
2	Sergio Combita	cc 94.382.209	34	X		350	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	Gina Paola Gomez Alvarez	cc 1082.59213	30	X		362	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	Claudia R. Soto	cc 1082.48.891	24	X		345	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	Heidy Chaparro	cc Ab. 457.563	35	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	Profe Fabia Franke Pardo	cc 93556.483	56	X		351	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	Th. god. Divares	cc 1026.728900	28	X		355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	Linay Gallo Ramirez	cc 1052.212558	33	X		354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	Jorge Enrique IDIAZ	cc 99.298.621	57	X		358	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		



ARXIVO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLÓGICA COVID-19

ACTIVO-160

VERSION

FECHA DE APROBACIÓN 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

Conductores, Desplazamientos, Operarios

FECHA:

Jueves 16 de Abril 2021

PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

Concepción Blanco Bonilla

Concepción Blanco Bonilla
Julian Alva de la Cruz Ferreras

PROFESIONALES
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
ALIENTO HIRIANO
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

SELLO

ce 28.550.539 Durfama

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENIA SÍNTOMAS		MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUNO SÍNTOMA								ASIGNACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AÑO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR						
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	EPS	ART	AFR									
1	Dr Juan I Baez Cordoba	ce 80096.140	38	X	X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	Alfred Gallo Grimona Jo	ce 108232558	33	X	X	35.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	Dr Alvaro Zobayo P.	ce A222965	62	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	Martha de Riano	ce 93556463	56	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	Don Claudio Hilens Palacios	ce 46450.998	41	X	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	Sandra Colomeras,	ce 46692537	45	X	X	34.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	Orlando Cruz	ce 7.222371	55	X	X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	Javier Sasuedra	ce 74372109	45	X	X	34.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	Wilson Alvarez Zarate	ce 4168.924	49	X	X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

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



APYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TABLA DE IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

ASHTC-180

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACIÓN 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO: Condutares, Desplazamientos, Conces FECHA: 13 Abril 2021

PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Concepción Blanco Bonilla SELLO: Concepción Blanco Bonilla

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: ee 53550539 Curitiba

SINTOMATOLOGÍA: el agente formó su criterio al respecto de manera clara y precisa con la finalidad de identificar o identificar los síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	Nº. DE IDENTIFICACION	Edad	PRESENTA SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	MANIFIESTA CON UNA O MÁS LA PRESENCIA ALGUNO SÍNTOMA							ATENCIÓN A SEGUIMIENTO SOCIAL			AÑO PARA SALIR (SI/NO)	PRESENCIA MATERNIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR					
				SI	NO			Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	ES*	AN*	AN*									
1	Dr. Iren I Barz Cordoba	ee 80096140	38	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	Alicy Golla Prioreto	ee 100230558	33	X	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	Alicy Bonier	ee 1016193056	30	X	X	34.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	Dr. Álvaro P. Dobayo P.	ee 4242965	62	X	X	35.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	Tatiana Herrera	ee 105532552	32	X	X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	Dr. Lourdes Roldo	ee 464800998	41	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	Beyla Celmaro	ee 46692537	45	X	X	34.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	Sandra Alvarez K. Lafuente	ee 1058989952	31	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	Olga Cruz	ee 41222391	55	X	X	34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

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



APROVO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

MANUAL E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID - 19

AGH/HD-180

VERSION 1

FECHA DE APROBACIÓN 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO: Conductores, Desplazamientos, Quonias FECHA: Tuesday 15 de Abril 2021

PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Concepción Blanca Bonilla SELLO: Concepción Blanca Bonilla

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Rocío Ruiz Rodríguez

SELO: Rocío Ruiz Rodríguez

FECHA: 23.5.20 5.59 Bustamante

SINTOMATOLOGÍA: el sistema formato es para diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de enviar e identificar oportunamente aquellos que presenten asociados a casos COVID-19 probables.

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	NO. DE IDENTIFICACION	Edad	PRESENCIA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	T	MANEJO CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUNA SINTOMA						AFILIACIÓN ASISTENCIAL SOCIAL			APOYO PARA SALUD (SI/NO)	PRESENCIA PATOLOGIAS	Firma del TRABAJADOR		
				SI	NO			Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Molestia General	EPS	AMI	APP					
1	Dr Juan I Baer Gordola	800691420	38	X		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	Dinay Gallo Romero	cc. 9958	33	X		35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	D. Alvarez Edoayo P.	cc 995	62	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	Rbt Rodriguez	cc. 671.599	45	X		35.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	Dra Alejandra Milone Gallo D.	cc 415-0998	41	X		35.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	Sandra Olvera	cc 46672.533	45	X		34.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	Orlando Cruz	cc- 7002.371	55	X		34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	María Kreguer	cc 1052.381.340	34	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	Olga Nubia Horta Riano	cc 406191.001	49	X			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

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