 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: 8-JULIO
 Auditor: SONIA CARRERO

Proceso: Visitas Domiciliarias Desplazamientos

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÚNAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	2	2	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1(3M)	1(3M)	1(3M)	1(3M)	1(3M)
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1(2)	1(2)	1(2)	1(14)	1(14)
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1(2)	1(2)	1(2)	1(14)	1(14)
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	0	1
POLAINAS	2	2	2	1(14)	1(14)
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	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	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		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
Fecha: <u>8-JULIO 2020</u> Auditor: <u>CONA CALLES</u>				Pág. 1/1	

Proceso: Desplazamientos

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1		
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1		
CABELLO RECOGIDO	2	1	2		
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2		
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)		
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1		
GORRO DESECHABLE	1 (11)	1 (11)	2		
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	2		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1 (11)	1 (11)	2		
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1		
CARNET	1	1	1		
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1		
POLAINAS	2	2	2		
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2		
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1		
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2		
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2		
PETO EN CAUCHO	2	2	2		
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2		
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2		
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1		

Observaciones:

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


Fecha: 07 - JUNIO 2020
 Auditor: FONA CALLEJO

Proceso: PERSONAL ENFERMERA - PPC

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>Andrés Hernández</u>	<u>Maribel Rojas</u>	<u>Carolina Cruz</u>	<u>Luz Marina Escobar</u>	<u>Juan Carlos Ortiz</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	2
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	1	1	1	1
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3M)	2	2	2	2
GAFAS - MONOGAFAS	1	2	2	2	2
GORRO DESECHABLE	1	2	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	2	2	2	2	2
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	2	2	2	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	2	1	1	2
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	2	2	2	2
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	1
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	2	2	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	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: PPC - Está en proceso de adquisición de EPP. "Estudios Aereos".

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: 07 - JULIO 2020
 Auditor: RONA CALLES

Proceso: MPSPona / Medicina-odontología

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>Donaldo Vallego</u>	<u>Alex Costancho</u>	<u>Mónica Cenedal</u>	<u>Diego Moros</u>	<u>Carmen Saavedra</u>
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	2	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1	1	1	1	2
GUANTES NO ESTÉRILES	2	1	1	1	2
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	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	2	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	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: 7 Julio 2020
 Auditor: Norma Fernanda Gallo

Proceso: Visitas domiciliarias

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>Fabiano Martinez</u>	<u>Andres Araque</u>	<u>Clarita Riano</u>	<u>Clara Montaña</u>	
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1.	1.	1.	1.	
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1.	1.	1.	1.	
CABELLO RECOGIDO	0	0	1.	1.	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	0	0	0	0	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 - <u>Respirador</u>	1.	1.	1.	1.	
GAFAS - MONOGAFAS	1.	1.	1.	1.	
GORRO DESECHABLE	1	1	1	0	
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1.	1	1	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	1	1	
UNIFORME ANTIFLUIDO	1.	1	1.	1	
CARNET	0	2.	1.	1	
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	2.	1.	2.	1	
POLAINAS			1	0	
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	0	0	0	0	
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1.	1.	1.	1.	
CAMISA MANGA LARGA	0	0	0	0	
BOTAS PUNTA DE ACERO	0	0	0	0	
PETO EN CAUCHO	0	0	0	0	
GUANTES INDUSTRIALES	0	0	0	0	
BOTAS DE CAUCHO	0	0	0	0	
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1.	

Observaciones:

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


 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: 07 de Julio 2020.
 Auditor: M. Fernanda Gallo

Proceso: Desplazamiento

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
	<u>Claudia Ochoa</u>	<u>Dr. Robayo</u>	<u>Michel Barrios</u>	<u>Liseth Barrios</u>	<u>Lucy Buez.</u>
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	0	1	1	0
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	0	0	0	0	0
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 - <u>Respirador</u>	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1	1	1	1	1
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	1	1	1
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	0	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	0	1	1	0	0
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	0	0	0	0	0
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	0	0	0	0	0
BOTAS PUNTA DE ACERO	0	0	0	0	0
PETO EN CAUCHO	0	0	0	0	0
GUANTES INDUSTRIALES	0	0	0	0	0
BOTAS DE CAUCHO	0	0	0	0	0
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: 06 - Julio 2020
 Auditor: CONA CALLEJO

Proceso: Desplazamiento

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
URAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	2	1	2
TAPABOCAS QUIRURGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1(2)	1(2)	1(2)	1(10)	1(10)
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1(2)	1(2)	1(2)	1(10)	1(10)
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	1	1
UNIFORME QUIRURGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	2	2	1	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	1	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:

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

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


Fecha: 03 Julio 2020
 Auditor: SONIA CALLEJO

Proceso: Desplazamiento
visitas domiciliarias

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÚNAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	2	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA NDS	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1 (2)	1 (2)	1 (2)	1 (10)	1 (10)
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1 (2)	1 (2)	1 (2)	1 (10)	1 (10)
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	1	1
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	1 (10)	1 (10)
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	2	2
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	2	2	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	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		AGTH159-180		
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL			VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS			FECHA DE APROBACION	14/04/2020
				Pág. 1/1	

Fecha: 02 - Julio / 2020
 Auditor: GONA CALICANO

Proceso: Desplazamiento

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÍTEM EVALUADO	Miguel Roberto	Michelle Granados	Claudia Grand	Lizeth Rojas	
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	
CABELLO RECOGIDO	2	1	1	1	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	
GORRO DESECHABLE	1 (10)	1 (10)	1 (10)	1 (10)	
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1 (10)	1 (10)	1 (10)	1 (10)	
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	
CARNET	1	1	1	1	
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	
POLAINAS	2	2	1 (10)	1 (10)	
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	
PETO EN CAUCHO	2	1	2	2	
GUANTES INDUSTRIALES	2	1	2	2	
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	

Observaciones:

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



APOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

AGRIDO-180

VERSIÓN: 1

FECHA DE APROBACIÓN: 27/04/2020

Página 1 de 1

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TABLA DE IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

EXTRINSECA MEDICINA DIGITALEG
CONDUCTIVAS-CONDUCTORES

Lael Vargas

08 JUNIO 2020

SELO

PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **GENA ORRERO**

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	MANIFIESTA CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA												AFILIACION-SEGURIDAD SOCIAL	APTO PARA SALIR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLOGICA	FIRMA DEL TRABAJADOR	
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Falga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Ventilación	Mayor Genu	EPS	ARL					APP
	Holman *	2202569	56	X														SI	NI EQ	[Signature]
	Molano	105371101	24	X														SI	NI EQ	[Signature]
	Daryany	105371101	40	X														SI	NI EQ	[Signature]
	Oranades	105371101	31	X														SI	NI EQ	[Signature]
	Yerson	105371101	53	X														SI	NI EQ	[Signature]
	Rueda	105371101	29	X														SI	NI EQ	[Signature]
	Cladio	105371101	37	X														SI	NI EQ	[Signature]
	Orhua	105371101	30	X														SI	NI EQ	[Signature]
	Febria	105371101	38	X														SI	NI EQ	[Signature]
	Martinez	105371101		X														SI	NI EQ	[Signature]
	Claudia	105371101		X														SI	NI EQ	[Signature]
	Ricardo	105371101		X														SI	NI EQ	[Signature]
	Mantzay	105371101		X														SI	NI EQ	[Signature]
	Prcto	105371101		X														SI	NI EQ	[Signature]
	Claudia	105371101		X														SI	NI EQ	[Signature]
	Quimba	105371101		X														SI	NI EQ	[Signature]
	Constanza	105371101		X														SI	NI EQ	[Signature]
	Sotob	105371101		X														SI	NI EQ	[Signature]

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



AGUAYTIN
APOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

AGT/HD-180
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 27/04/2020
Página 1 de 1

PROCESO: **Familia - Medicina - Buena - Salud**
TAMBAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID - 19
FECHA: **07-JUNIO-2020**

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

JADIELMA GAZP
EDNA CALLEJO

SELLO

[Signature]

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vértigo o Mareos	Malestar General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	AFP			
	Wilson Acevedo	11168924	42	X	NO	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	HTA	<i>[Signature]</i>	
	Fabricio Martinez	6732564	33	X	NO	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Hipertensión	<i>[Signature]</i>	
	Claudia Riquero	10510730	23	X	NO	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<i>[Signature]</i>	
	Danyany Cruzado	10533211	24	X	NO	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<i>[Signature]</i>	
	Jairo Makuer Iván	17278722	57	X	NO	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<i>[Signature]</i>	
	Baerz Krauel	20080110	37	X	NO	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<i>[Signature]</i>	
	Orcebo Rosalfary	12635193	46	X	NO	33.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<i>[Signature]</i>	
	Flechas Gladys	23535043	65	X	NO	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<i>[Signature]</i>	
	Ordeano	19369790	44	X	NO	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<i>[Signature]</i>	

PROCESO: **JOEL Fabiana VARGAS** FECHA: **06 JULIO 2020**
 PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **GENA CALLETO**

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SIMTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Falta	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vértigo o Blandura	Malestar General	AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL			AFI. PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	APP			
1	Hizeth Barros	1091637305	29	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Scotiery	Repositoria	Repositoria	SI	Neque	[Firma]
2	Oludía	1052328233	31	X		35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Scotiery	Repositoria	Repositoria	SI	Neque	[Firma]
3	José Sanabria	11710202	61	X		34.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Scotiery	Repositoria	Repositoria	SI	Neque	[Firma]
4	Edgar Reyes	1228006	48	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Scotiery	Repositoria	Repositoria	SI	Neque	[Firma]
5	Alvaro Robayo	14242965	61	X		35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Scotiery	Repositoria	Repositoria	SI	Hipertensión	[Firma]
6	Dayanely Coronado	10552711	24	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Scotiery	Repositoria	Repositoria	SI	Neque	[Firma]
7	Ana Paola Puiguen	1053810202	27	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Scotiery	Repositoria	Repositoria	SI	Hipertensión	[Firma]
8	Oscar Melano	14272710	49	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Scotiery	Repositoria	Repositoria	SI	Neque	[Firma]
9	José Daniel Maldonado	8086196	53	X		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Scotiery	Repositoria	Repositoria	SI	Neque	[Firma]

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
 SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
 TALLAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID -19

PROCESO: **Medicina - Enfermería**
 PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **YOMIN E. JAGO**
 PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **SONA CABELLO**

FECHA: **4 Julio 20**
 SELLO: **DR. YASMIN PHILISE LAGO V MEDICA CIJUAN A C.C. 24167340**

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vértigo y/o Diarrea	Malestar General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL				AFITO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR					
				SI	NO									EPS	AEL	APP									
	Yomin Jago	24167340	41	X	NO	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
	Dorly Julith Sanchez T.	105240810	23	X	NO	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		



APOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLÓGICA COVID - 19

AGTM/0-180

VERSIÓN

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO: Medicina - Jabretuno Conductura

PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: JACEL ELIANA VARGAS

FECHA: 03 - JULIO - 2020

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Falta	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vértigo u/o Mareos	Molestia General	AFILIACIÓN A SEGURO SOCIAL			AFTO PARA SALIR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR	
				SI	NO									EPS	ARL	AFP				
•	Pablo Tranco	12333333333333333333	24	X		36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Bonitas	Paracel	Paracel	P	NO	NO	Pablo
•	Estela Berrojan	33333333333333333333	40	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santos	Paracel	Paracel	P	NO	NO	Estela
••	Yenny Thistorcho	11221111111111111111	33	X		36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	Paracel	Paracel	P	NO	NO	Yenny
•	Daily Rojas	11221111111111111111	47	X		36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paracel	Paracel	Paracel	P	NO	NO	Daily
•	Jorge Diaz	11221111111111111111	57	X		36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Paracel	Paracel	Paracel	P	NO	NO	Jorge



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

AGMHD-180

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACIÓN 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO: Mantenimiento de conductores - enfermería - taller de mantenimiento FECHA: 03 JUNIO 2020

PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: [Signature]

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

SEAL: SEAL CALLE 10

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA										AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL				AFITO PARA SALIR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de garganta	Secreción nasal	Ventilo y/o diarrea	Miembro General	EPS	ARL	AFF						
1	Jose Sanabria	47502802	61	X																SI	MZGO	[Signature]
2	Edgar Reyes	77222408	42	X																SI	MZGO	[Signature]
3	Claudia Ochoa	1055238223	31	X																SI	MZGO	[Signature]
4	Lirith Ramos	096233059	29	X																SI	MZGO	[Signature]
5	Oscar Melano	6121122	49	X																SI	MZGO	[Signature]
6	Dayana Granados	1055238105	24	X																SI	MZGO	[Signature]
7	Ivan Baez	80091140	37	X																SI	HTA	[Signature]
8	Claudia Riano	1055238237	23	X																SI	MZGO	[Signature]
9	Jairo Halauer	77222402	57	X																SI	MZGO	[Signature]



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

VERSION: 1

FECHA DE APROBACIÓN: 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO: **Administrativo - Atención Conductores - Farmacia - odontólogo**

FECHA: **02. Julio. 2020**

PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **Edna Alberto**

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vienta y/o Diarrea	Molestia General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTOS PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	AFP			
1	Jose Daurich Maldonado	202209086	43	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Artesanal	Artesanal	SI	Neuról. - hipertensión	[Firma]
2	Clara Mantenera	4661001	50	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Artesanal	Artesanal	SI	hipertensión	[Firma]
3	Jose Sanderria	4652082	61	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Artesanal	Artesanal	SI	Neuról.	[Firma]
4	Edgar Reyes	22220202	42	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Artesanal	Artesanal	SI	Neuról.	[Firma]
5	Perpina Aracabas	10523494	24	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Artesanal	Artesanal	SI	Neuról.	[Firma]
6	Alvaro Robayo	10523495	61	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Artesanal	Artesanal	SI	Neuról.	[Firma]
7	Oscar Molano	10523496	49	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Artesanal	Artesanal	SI	Neuról.	[Firma]
8	Edna Carrero	10523497	37	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Artesanal	Artesanal	SI	Neuról.	[Firma]
9	Catalina Pedraza	46523822	38	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Artesanal	Artesanal	SI	Neuról.	[Firma]



PROCESO: Enfermera Sección General de Identificación 02-JULIO-2020 SE

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENCIA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Falta	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vértigo /o	Diarrea	Molestia General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTOS PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR			
				SI	NO										EPS	ARL	AFP						
	Francy Marquez	46457169	40	X		357	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	SENA	SENA	NO	NO	NO	Miopia	Francy Marquez	
	Edith Caro	46314133	43	X		358	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	SENA	SENA	NO	NO	NO	HTA, Diabetes	Edith Caro	
	Concepción Abella	63582021	56	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	SENA	SENA	NO	NO	NO	Miopia	Concepción Abella	
	Arnel Fabian Lopez	52111414	43	X		357	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	SENA	SENA	NO	NO	NO	Miopia	Arnel Fabian Lopez	



APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AGAF66-230

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

Pág. 1/1

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

8 Julio 2020
CONA CRECEN
Cargo Profesional
APOYO 36-357

Fecha Realizado por

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.
2	✓			Al limpiar el vehículo debe usar: - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable
3	✓			Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.
4	✓			Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.
Total Conformes				
Total No conformes				
% de Conformidad				
4				
0				
100%				

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

Observaciones Adicionales o generales:

PLATA TAU 195 DUTAMA Oscar Moreno



APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AGAF166-230

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

7-JUNIO 2020
EONA CARREN

Cargo
Profesional
APOYO GSST

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.
				Al limpiar el vehículo debe usar:
2	✓			- Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable
3	✓			Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.
4	✓			Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.
Total Conformes				
4				
Total No conformes				
0				
% de Conformidad				
100%				

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

Observaciones Adicionales o generales:

PLACA-XJON 356

Oscar Maleno



APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AGAF186-230

VERSIÓN

FECHA DE APROBACION

1

14/04/2020

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

03-Julio-2020
CANA CALLEDO

Item a Evaluar

Cargo

Profesional
APOYO 06357

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

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

Observaciones Adicionales o generales:

PLATA XJB 356 DIFAMA Oscar Plozo G.



APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AGAF166-230

VERSIÓN

FECHA DE APROBACION

1

14/04/2020

Fecha

Realizado por

02-JUNIO 2020

SONA CAR 670

Pág. 1/1

Prote Jone/
APOYO 36557

Item a Evaluar	C	NC	N/A	Cargo	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. Al limpiar el vehículo debe usar:
2					- Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas monogafas o visor plástico lavable
3					Realizar limpieza y desinfección de cojinería, con alcohol.
4					Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.
Total Conformes				4	
Total No conformes				0	
% de Conformidad				100%	

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

Observaciones Adicionales o generales:

PLATA XJB 356 DUFEMA Ben Rolano G.