 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: 22 - JUNIO / 2020
 Auditor: CONA - CALIFICADO

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
UNAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1		
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1		
CABELLO RECOGIDO	1	2	1		
TAPABOCAS QUIRURGICO	2	2	2		
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3M)	1 (3M)	1 (13M)		
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1		
GORRO DESECHABLE	1 (10)	1 (10)	1		
GUANTES NO ESTERILES	1	1	1		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1 (10)	1 (10)	1		
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1		
CARNET	1	1	1		
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1		
POLAINAS	2	2	2		
UNIFORME QUIRURGICO 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	1	2	2		
GUANTES INDUSTRIALES	1	2	2		
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2		
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABÓN ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1		

Observaciones:

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

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


Fecha: 21-Julio/2020
 Auditor: FONA Calleto

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>Tatiana Velasquez</u>	<u>Fabrizio MacIner</u>			
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1			
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1			
CABELLO RECOGIDO	1	2			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	1			
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3M)	1 (3M)			
GAFAS - MONOGAFAS	2	1			
GORRO DESECHABLE	2	1			
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1			
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1			
CARNET	1	1			
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1			
POLAINAS	2				
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2			
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1			
CAMISA MANGA LARGA	2	2			
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2			
PETO EN CAUCHO	2	2			
GUANTES INDUSTRIALES	2	2			
BOTAS DE CAUCHO	2	2			
LONGHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	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: 17 - JULIO 2020
 Auditor: RONA CALLEGIO

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>Cecilia Figueroa</u>	<u>Claudia Rocha</u>	<u>Juan Baez</u>		
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1		
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1		
CABELLO RECOGIDO	1	1	2		
TAPABOCAS QUIRURGICO	2	2	2		
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)		
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1		
GORRO DESECHABLE	1	1	1		
GUANTES NO ESTERILES	1	1	1		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	1		
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1		
CARNET	1	1	1		
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FACIL LIMPIZA	1	1	1		
POLAINAS	2	2	2		
UNIFORME QUIRURGICO 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.

 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: 16-JULIO-2020
 Auditor: CONA CRUZ

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	<u>Claudio Acha</u>	<u>Carol Higueras</u>	<u>Juan Baez</u>		
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1		
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1		
CABELLO RECOGIDO	1	1	2		
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2		
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)		
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1		
GORRO DESECHABLE	1 (1)	1	1		
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	1		
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.

 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: 16-Julio-2020
 Auditor: GONZA 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
UNAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	2	1	1	2	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(10)	1(10)	1(10)	1(10)	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	2
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1(10)	1(10)	1(10)	1(10)	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	2
POLAINAS	2	2	1(10)	1(10)	2
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	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.

PROCESO: Exámenes arcecho conductivos - Farmacia - Medicina
FECHA: 22.11.2020
SELO: [Signature]

PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:
 Jael F. Uoqui
ESMA CARGADO

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Falta	Dolor de Garganta	Secreção Nasal	Vómito o Diarrea	Ministerio General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTO PARA SALIR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLÓGICAS	FINMA DEL TRABAJADOR	
				SI	NO									EPS	ARE	APP				
	Hblanew	81101116	43	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Farmacia	Postales	Profesional	SI	Arcecho	[Signature]	
	Carmacho	107379918	21	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Farmacia	Postales	Profesional	SI	Arcecho	[Signature]	
	Daniela	81101116	53	X		355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Farmacia	Postales	Profesional	SI	Arcecho	[Signature]	
	Angelita	81101116	48	X		354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Farmacia	Postales	Profesional	SI	Arcecho	[Signature]	
	Jose Daniel	107379918	30	X		357	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Farmacia	Postales	Profesional	SI	Arcecho	[Signature]	
	Maldonado	81101116	31	X		354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Farmacia	Postales	Profesional	SI	Arcecho	[Signature]	
	Wilson	107379918	54	X		354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Farmacia	Postales	Profesional	SI	Arcecho	[Signature]	
	Arcecho	81101116	34	X		348	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Farmacia	Postales	Profesional	SI	Arcecho	[Signature]	
	Lizeth	107379918	43	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Farmacia	Postales	Profesional	SI	Arcecho	[Signature]	
	Ricardo	81101116																		
	Arcecho	107379918																		
	Arcecho	81101116																		
	Fabrizio	107379918																		
	Flavio	81101116																		
	Olydia	107379918																		
	Ochoa	81101116																		
	Jael	107379918																		
	Uoqui	81101116																		



APOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TABLAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMÁTICA COVID - 19

AGM70D-180

VERSIÓN

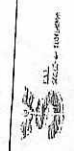
1

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO:	LABORATOARIO - FUERZA- ENTENERA				FECHA:		21-JULIO-2020					SELO		SINTOMATOLOGIA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de levantar e identificar tempranamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.				
PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:	LABORATORIO	FUERZA		ENTENERA		21-JULIO-2020					SELO							
SECUNDARIA Y SALUD EN EL TRABAJO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS	TEMPERATURA MAYOR A 38	TOS	DIFICULTAD PARA RESPIRAR	FALGUEO	DOLOR DE GARGANTA	SECRETIÓN NASAL	VIENTOS Y/O FIEBRE	MIELERA GENERAL	EPIS	ARL		AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL	APTO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FINMA DEL TRABAJADOR
	YARA FERIA	48	X	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	RIVEROS HILWANY *	43	X	35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	CAMACHO DANIELA *	24	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	AMORDEI GABRIELA	31	X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	OCHOA FABRIZO	54	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	HORTALES EDNA	37	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	CLAUVERO YATHIANG	39	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	VELAZQUEZ JAYEIV	44	X	36.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	MARTINO ALGACIA	39	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	AULTA	39	X	35.6	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

AGI7476-180

VERSIÓN

FECHA DE APROBACIÓN

1

27/04/2020

PROCESO:

TALLAJES E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLÓGICA COVID - 19

Página 1 de 1

PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

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

Enfermera - odontóloga
Delfa Gago

BONA CALLEJO


FECHA: 17 JUNO 2020

SELO

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 SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Falta	Dolor de garganta	Secrección Nasal	Vértigo y/o Mareo	Malestar General	EPS	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL				AFI. P	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR						
				MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGÚN SÍNTOMA																							
				SI	NO										AIL	APP											
	Claudia	1123201002	23		X	34.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Bruno	1123201002	23		X	34.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Monica	1123201002	33		X	36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Vivias	1123201002	33		X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Monica	1123201002	38		X	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Carcelos	1123201002	38		X	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Hiz	1123201002	37		X	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Moros	1123201002	37		X	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Alicia	1123201002	29		X	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Constantino	1123201002	29		X	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Claudia	1123201002	47		X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Alcánter	1123201002	47		X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Martha	1123201002	54		X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Azeite	1123201002	54		X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Terrero	1123201002	54		X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Corona	1123201002	56		X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Franco Jua	1123201002	56		X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								
	Coronado	1123201002	43		X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicare	NO	NO	NO	NO								

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Falta	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vértigo y/o Mareos	Molestia General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AFECTADO PARA SAUPE (SI/NO)	PRESENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	AFF			
	PROCESO: <u>Conducir buses - Estación - Amnistración</u> FECHA: <u>17 JULIO 2020</u> Sello: 																		
	PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: <u>Johathan - Patricia - Amnistración</u> SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: <u>JOEL F. VARGAS</u> Sello: <u>JOEL F. VARGAS</u>																		
	MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SÍNTOMA																		
1	Sto Julia Rinicu	11663991	48	X		38.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	Fabiano Rodriguez	11663998	37	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	Eduy Clemente	11663991	38	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	Daniela Amparita	11663991	21	X		36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	Osay Molano	11663991	49	X		34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	Jose Jairo	11663991	43	X		34.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	Isabel Guarabos	11663991	56	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	Andrey Parrey	11663991	38	X		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	Tabara Gilgarrino	11663991	33	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO



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

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

TAMBAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

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

FECHA: 16. JULIO. 2020

SERVICIOS OPERALES
 ADM. IN. SER. IN. CONDUCTORES TOLUCA.
 JAIET F. VAQUERO
 SENA CALPILLO

SELO

SELO

SELO

SELO

SELO

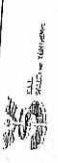
SELO

SELO

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Falta	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Inflor General	AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL			APTID PARA SALIR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	AFP			
Eding	Claworo	4477491	37	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santary	Compartir	NO	Neuropatía III	Eding	
Jorge	Diaz	4022828	57	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compartir	Compartir	NO	Neuropatía III	Jorge	
Flavio	Team	4166218	48	X		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compartir	Compartir	NO	Neuropatía III	Flavio	
Alfonso	Acosta	4332202	56	X		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compartir	Compartir	NO	Neuropatía III	Alfonso	
Yago	Yago	41103110	41	X		36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compartir	Compartir	NO	Neuropatía III	Yago	
Yvett	Yvett	40118302	26	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compartir	Compartir	NO	Neuropatía III	Yvett	
Yelba	Yelba	4021899	48	X		36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compartir	Compartir	NO	Neuropatía III	Yelba	
Yvonne	Yvonne	4052024	25	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compartir	Compartir	NO	Neuropatía III	Yvonne	
Galb	Galb	4052024	25	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compartir	Compartir	NO	Neuropatía III	Galb	
Andree	Andree	4645155	40	X		36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compartir	Compartir	NO	Neuropatía III	Andree	
Rodriguez	Rodriguez	4645155	40	X		36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compartir	Compartir	NO	Neuropatía III	Rodriguez	

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

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



APOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

AGHTD-180

VERSIÓN: 1

FECHA DE APROBACIÓN: 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO: Atención de Emergencia

TAMBAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLÓGICA COVID-19

FECHA: 16 JUN 2020


PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: CONDOTORS

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: JOSEFEMA COOP

SELO: SONA CALLE 670

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de limpiar 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	Vomito o Diarrea	Molestia General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTO PARA SALIR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARE	APP			
1	Jh Jilwa	11665521	48	X		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENA	SENA	NO	NO	Jh Jilwa	
2	Runci	11665522	37	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENA	SENA	NO	NO	Runci	
3	Fabian	11665523	31	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENA	SENA	NO	NO	Fabian	
4	Rodrigo	11665524	31	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENA	SENA	NO	NO	Rodrigo	
5	Andres	11665525	48	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENA	SENA	NO	NO	Andres	
6	Araya Wilson	11665526	49	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENA	SENA	NO	NO	Araya Wilson	
7	Amanda	11665527	23	X		34.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENA	SENA	NO	NO	Amanda	
8	Oscar	11665528	47	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENA	SENA	NO	NO	Oscar	
9	Yolano	11665529	54	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENA	SENA	NO	NO	Yolano	
10	Claudio	11665530	51	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENA	SENA	NO	NO	Claudio	
11	Ricardo	11665531																	Ricardo
12	Nidia Esperanza	11665532																	Nidia Esperanza
13	Quigley	11665533																	Quigley
14	Paulina	11665534																	Paulina
15	Bustacara	11665535																	Bustacara
16	Gladiy	11665536																	Gladiy
17	Ochoa	11665537																	Ochoa

 E.S.E. SALUD DEL TURPINO 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
 21 - JUNIO 2020
 SONA CARRERA

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

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

Observaciones Adicionales o generales:
 Placa UVR ISO Benenguela
 [Signature]



GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

AGAF166-230
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 14/04/2020
Pág. 1/1

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

Fecha Realizado por 21-JUNIO 2020
CANA CAL 570
Cargo Profesor
APOYO 57

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.	✓			
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	4			
Total No conformes	0			
% de Conformidad	100%			

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

Observaciones Adicionales o generales:

Para UJU 623 CAL 570



APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AGAFI86-230

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

16-JUNIO 2020

BONT CARRASO

Cargo

PROFESOR/A
Nº 000 3557

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

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

Observaciones Adicionales o generales:

PARA SKL 479 ZPAGUYS

[Handwritten signature]