 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: 15-JUNIO/2020
 Auditor: SONIA 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	2	1	1	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 (10)	1(10)	1(2)	1(2)	1(2)
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1(10)	1(10)	1(2)	1(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 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.


 E.S.E. 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: 14-Julio/2020
 Auditor: SONA CARRERO

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
ÍTEM EVALUADO	<u>MPCHE</u> <u>Soranas</u>	<u>MUCIG</u> <u>ROSA</u>	<u>Carli</u> <u>Higuera</u>	<u>Claudia</u> <u>Ochoa</u>	
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	2	1	1	2
TAPABOCÁS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA Nº5	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1 (10)	1 (10)	1	1	1 (10)
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1 (10)	1 (10)	1	1	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	2	1 (10)
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	1	2	2	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	1	2	2	2	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABÓN ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:

 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: 13-Julio/2020
 Auditor: Cona (Nº 100)

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	Alvaro Robayo	José Janabiza	Michel Granados	Claudia Ordoñez	Coni Herrera
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1 (1A)	2	1 (1A)	1 (2)	1 (2)
GUANTES NO ESTÉRILES	1	2	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1 (1A)	2	1 (1A)	1 (2)	1 (2)
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	2	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	2	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	1	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	1	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	2	1	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	1	2	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	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: 10-07-2020
 Auditor: Ana Mercedes Delgado
 Proceso: Extremidad

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÚÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1(22)	1(22)	1(22)	1(22)	1(22)
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1(22)	1(22)	1(22)	1(22)	1(22)
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	1	2	2	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	1	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:

 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: 9-Julio 2020
 Auditor: COMA 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
ÚNAS 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(2)	1(2)	1(2)		
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1(2)	1(2)	1(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.



APoyo

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

AGTH70-180

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

TAMBAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID - 19

FECHA: 15. JULIO. 2020

SELO

[Signature]

Plantamiento - Encuentro
conductores - Profesores - Docentes
JCF - Ceep
GONA CARLETO

PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

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

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de limitar 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	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Ministerio General	AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL			AFITO PARA SALIR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	AFF			
	José Sanabria	11553892	61	X	NO	35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compost	Alparhica	Alparhica	SI	NO	<i>[Signature]</i>
	Ivan Baez	80016110	37	X	NO	35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cauteh	Positiva	Positiva	SI	NO	<i>[Signature]</i>
	Alvaro Robayo	11212195	61	X	NO	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PP General	Positiva	Positiva	SI	NO	<i>[Signature]</i>
	Danyel Granada	1055211105	24	X	NO	35.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PP General	Positiva	Positiva	SI	NO	<i>[Signature]</i>
	Jairo Cisneros	810211168	57	X	NO	35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Halaw	Positiva	Positiva	SI	NO	<i>[Signature]</i>
	Jairo Halaber	92181320	57	X	NO	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Quelall Positiva	Positiva	Positiva	SI	NO	<i>[Signature]</i>
	Carol Higuera	1057103191	23	X	NO	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Halaw	Positiva	Positiva	SI	NO	<i>[Signature]</i>
	Jebian Rodriguez	711338028	37	X	NO	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Quelall Positiva	Positiva	Positiva	SI	NO	<i>[Signature]</i>
	Anales Araque	1102211121	31	X	NO	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compost	Positiva	Positiva	SI	NO	<i>[Signature]</i>



APOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ASTH-70-180

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

TALLAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID - 19

PROCESO: **ENFERMEDADES CRÓNICAS - PROGRAMA TIANKAWAKO**

FECHA: **14 JULIO 2020**

SELO

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

**ENFERMERA
- BETY COPE
- ONA CALLESO**

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

**ENFERMERA
- BETY COPE
- ONA CALLESO**

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato es sobre diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de listar 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	Fatiga	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vértigo y/o Mareo	Molestia General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AFTO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR		
				SI	NO									EPS	ART	AFF					
	base	112508202	61	X		343	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compostela	NO	NO	NO	SI	neqy	[Firma]	
	Sandra	112508202	61	X		357	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compostela	NO	NO	NO	SI	neqy	[Firma]	
	base danica	112508202	53	X		357	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compostela	NO	NO	NO	SI	neqy	[Firma]	
	Halderado	112508202	37	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compostela	NO	NO	NO	SI	neqy	[Firma]	
	Ivan	112508202	61	X		354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compostela	NO	NO	NO	SI	neqy	[Firma]	
	base	112508202	24	X		34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compostela	NO	NO	NO	SI	neqy	[Firma]	
	Alvaro	112508202	57	X		355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compostela	NO	NO	NO	SI	neqy	[Firma]	
	Robayo	112508202	57	X		354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compostela	NO	NO	NO	SI	neqy	[Firma]	
	Darynd	112508202	25	X		354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compostela	NO	NO	NO	SI	neqy	[Firma]	
	Granados	112508202	23	X		354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compostela	NO	NO	NO	SI	neqy	[Firma]	
	Ismael Caceres	112508202																			
	Jairo	112508202																			
	Melguer	112508202																			
	Carol	112508202																			
	Higuera	112508202																			
	Claudia	112508202																			
	Ricardo	112508202																			

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vértigo y/o Blandura	Malestar General	AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL			APT. PASA CASUR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLOGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	APP			
	Flavel	81218991	43	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	
	Jecim	11610000	48	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	
	Paris Oluveros	1032737322	40	X		362	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	
	Jenny Rivieta	1032737322	28	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	
	Arnold Oluveros	1032737322	26	X		359	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	
	Jessica O	1032737322	36	X		34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	NO	NO	NO	NO	
	Tirigayumi	62500000																	
	Flirtz9																		
	Prado																		



APOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

AGTH-170-180

VERSION

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

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

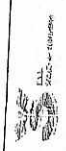
Man tenim. esta - ADMINISTRATIVO
CONDICIONES - FIDELES OCURRIDOS
BETA TELMA VARGAS
SONA CALLEJO

SELLO

FECHA: 13 JULIO 2020

No.	HOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Falta	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vértigo y/o Mareo	Mielor Garganta	SITUACION A SEGURIDAD SOCIAL			AFTO PARA SAUIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLOGICAS	FRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	AIRL	APP			
	base																		
	Sonabria	47350829	61	X		34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Alfarma	SI	Ureaja	[Signature]	
	base Daviana	48030309	53	X		34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Alfarma	SI	Ureaja	[Signature]	
	Haldinacdo	48030309		X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Posto de	SI	Ureaja	[Signature]	
	Ivan	48030309	37	X		34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Posto de	SI	Ureaja	[Signature]	
	Bas	4727085	61	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Posto de	SI	Ureaja	[Signature]	
	Alvaro	4727085	57	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Posto de	SI	Ureaja	[Signature]	
	Robayo	4727085	57	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Posto de	SI	Ureaja	[Signature]	
	Ismael	4727085	57	X		35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Posto de	SI	Ureaja	[Signature]	
	Clacero	4727085	57	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Posto de	SI	Ureaja	[Signature]	
	Jairo	4727085	24	X		35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Posto de	SI	Ureaja	[Signature]	
	Halauer	4727085	34	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Posto de	SI	Ureaja	[Signature]	
	Daryna	4727085	34	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Posto de	SI	Ureaja	[Signature]	
	Clarado	4727085	47	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Posto de	SI	Ureaja	[Signature]	
	Amarly	4727085																	
	Cabra	4727085																	
	Nidia	4727085																	
	Quizales	4727085																	

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



APOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

AGTH70-180

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

TABLALE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

PROCESO: **Atención - admisión**

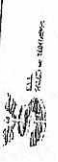
PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **Carolina - Medicina - Planificación**

FECHA: **10-JULIO-2020**

SELO: **BOVA CALLENTO**

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	Secesión Nasal	Vértigo y/o Mareo	Molestia General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AFILO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	AHL	AFF			
	base																		
	Sandra	11250202	61	X		33.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compass	Alpamarca	NO	NO	NO	NO
	José Daniel	90809080	53	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Luzma	Alpamarca	NO	NO	NO	NO
	Nan	80091110	37	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Scitena	postco	NO	NO	NO	NO
	Raúl	80091110	37	X		36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Luzma	postco	NO	NO	NO	NO
	Alvaro	80091110	37	X		36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Luzma	postco	NO	NO	NO	NO
	Robayo	80091110	37	X		36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Luzma	postco	NO	NO	NO	NO
	Ismael	80091110	37	X		36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Luzma	postco	NO	NO	NO	NO
	Macis	80091110	37	X		36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Luzma	postco	NO	NO	NO	NO
	Rosay H	80091110	37	X		36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Luzma	postco	NO	NO	NO	NO
	Flecho	80091110	65	X		36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Luzma	postco	NO	NO	NO	NO
	Claudia	80091110	31	X		36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Luzma	postco	NO	NO	NO	NO
	Ochoa	80091110	31	X		36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Luzma	postco	NO	NO	NO	NO
	Jairo	80091110	31	X		36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Luzma	postco	NO	NO	NO	NO
	Makuel	80091110	57	X		34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Luzma	postco	NO	NO	NO	NO
	Dany	80091110	24	X		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Luzma	postco	NO	NO	NO	NO
	Crisobal	80091110	24	X		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Luzma	postco	NO	NO	NO	NO



AFORO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ACTIVO-180

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO: EMERGENCIA - PROBLEMA

PROFESIONALES: Jael Vago

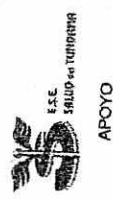
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: EONA CALLEJO

FECHA: 09-JUN-2020

SELO

SINTOMATOLOGÍA: al 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	Falta	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vértigo o Mareo	Malestar General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTID. PARA SALUD (SI/NO)	PRESENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	AFP			
1	Olaceta	1055408855	23	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicover	Colpatria	NO	NO	NO	Clara Díaz
2	Declar	11261221	49	X		355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicover	Colpatria	NO	NO	NO	Clara Díaz
3	Holano	220253	30	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicover	Colpatria	NO	NO	NO	Clara Díaz
4	Catherine	30188102	-	X		357	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicover	Colpatria	NO	NO	NO	Clara Díaz
5	Van Arckem	30188102	-	X		357	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicover	Colpatria	NO	NO	NO	Clara Díaz
6	Fabiano	30188102	-	X		354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicover	Colpatria	NO	NO	NO	Clara Díaz
7	Martinez	30188102	-	X		334	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicover	Colpatria	NO	NO	NO	Clara Díaz
8	Wilson	30188102	48	X		334	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicover	Colpatria	NO	NO	NO	Clara Díaz
9	Accorato	30188102	48	X		356	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicover	Colpatria	NO	NO	NO	Clara Díaz
10	Nelay	30188102	38	X		355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicover	Colpatria	NO	NO	NO	Clara Díaz
11	Nocua	30188102	50	X		344	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicover	Colpatria	NO	NO	NO	Clara Díaz
12	Nancy	30188102	38	X		355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicover	Colpatria	NO	NO	NO	Clara Díaz
13	Puerto	30188102	50	X		344	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicover	Colpatria	NO	NO	NO	Clara Díaz
14	Grandos	30188102	50	X		344	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Medicover	Colpatria	NO	NO	NO	Clara Díaz

	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAFI66-230
	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

Fecha Realizado por
15-JUNIO-2020
ROSA CARRERO

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:
 PLACA XIE 023 OUTFAMA.
 P. Carrero B.



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
 Pág. 1/1

Fecha Realizado por
 15-JUNIO-2020
 SONA CALISTO

Cargo
 Profesional
 APOYO S6557


LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

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				
0				
100%				

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

Observaciones Adicionales o generales:

ALTA SKL 479 ZEPANAL

 E.S.E. SALUD EN TU EMPRESA 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

Fecha Realizado por
 14-JUL-2020
 CONA CARRERO

Cargo


Profesor
 481086-557

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	✓			<ul style="list-style-type: none"> - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monopatillas 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				
100%				

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

Observaciones Adicionales o generales:

PLACA TAV-1915 OUSTAMA
 Juan Roberto G.

 ESE GRUPO SALUD APOYO 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 VEHICULOS		FECHA DE APROBACION	14/04/2020

Fecha Realizado por: 14 - JUNIO 2020
SONA CARRERO

Cargo: Profesional
APoyo SST

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				
9				
100%				

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

Observaciones Adicionales o generales:

PLATA SKL 479 ZARQUIN

[Handwritten Signature]



SISTEMA DE GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO
 SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
 LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

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

Fecha Realizado por
 13 JUNIO 2020
 ZONA CARLOS

Cargo
 Profesor(a)
 APOYO 06-557

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:

PLACA = SKL 979 ZPACURG