



GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

AGAFI66-230

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

14 - 12^{AAA} 2020.
Ana Mercedes Cely

Cargo

Asistente de Higiene


Item a Evaluar	BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD			Observaciones
	C	NC	N/A	
1				
Depues de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehiculo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.	X			
Al limpiar el vehiculo 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 cojineria: 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				
Total No conformes				
% de Conformidad				4/4 100%

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

Observaciones Adicionales o generales:

SYS - 235

Ana Mercedes Cely
CC. 1052390187

 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: 14-12-2020

Auditor: An. Menabey 13

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 Pabayo	Licetia Bano	Ivan Barz	Paolo Paez	Deny Gallo
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	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 (3M)	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1 (?)	2	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1 (cop)	1	1	1	2
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1 (?)	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	1	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	1	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONGHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	2

Observaciones:



APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

AGAF166-230

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACION 14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS

Pág. 1/1

Fecha

15- 12- 2020

Realizado por

Dna Mercedes Cely Berni

Cargo Asesor Ombudsman


Item a Evaluar	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:	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	4/4	100%		

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

Observaciones Adicionales o generales:

545.235

Andrés Aguayo
cc. 1052390387

 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: 15-12-2020
 Auditor: Ain Mercedes Euy

Proceso: EXTRAMURAL

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>Loetha Bmiao</u>	<u>Alvaro Robayo</u>	<u>Alba Rodriguez</u>	<u>Paola Pacion</u>	<u>Mon Beoz</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	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 (34)	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1.	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	2	1(1)	1	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1 (cap)	1 (cap)	2	1 (cap)	1 (cap)
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	1(1)	1	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	2	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	1	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	1	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.



ESTADO DE TLAXCALA
SECRETARÍA DE SALUD
APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

AGAF666-230

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

16 - 12 - 2020

Realizado por

Dra. Mercedes Cruz Becerra

Cargo

Auxiliar Od. Hig.


Item a Evaluar	BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD			Observaciones
	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:				
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				

Observaciones Adicionales o generales:

SIS. 235.

Auditor Auxiliar
1057390387

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

 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: 16-12-2020

Auditor: Sra Mercedes Cruz

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
	<u>Alvaro Rubio</u>	<u>Txuun Buzo</u>	<u>Paola Puma</u>	<u>Larry Gillo</u>	<u>Marina Fendos</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	2	2	2	2	1
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 (34)	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1(2)	2	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1 (caja)	1 (caja)	1 (caja)	2	1 (caja)
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1(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	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	2	1

Observaciones:



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

17-12-2020
Aura Lorena Arellano Paipa

Cargo


Auxiliar Odontologica

Item a Evaluar	BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD			Observaciones
	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:				
2	- Camisa manga larga	X		
	- Tapabocas desechable	X		
	- Guantes desechables	X		
3	- Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X		
	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			
Total No conformes				4
% de Conformidad				4/4 100%

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

Observaciones Adicionales o generales:

✓ Jorge Luis Lopez P
ced 1017575768
VEG 217

 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: 17-12-2020

Proceso: EXTRAMURAL

Auditor: AUCI Lorena Avella

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
	<u>Alvaro Robayo</u>	<u>Lizeth Barrios</u>	<u>Ivan Baez</u>	<u>Paola Pereira</u>	<u>Liney Gallo</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	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1 (2)	2	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1 (caja)	1	1	1	2
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1 (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	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	2

Observaciones:



BOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

AGI/FO-180

VERSION 1

FECHA DE APROBACION 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO: Conductores, Desplazamientos y Docentes

PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Concepción Flores Bonilla

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

SELLLO: _____

FECHA: Lunes 14 de De 2020

SINTOMATOLOGIA: el siguiente formulario 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 IDENTIFICACION	EDAD	PRESENCIA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL			APT0 PARA SAUIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLOGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR	
				SI	NO									EPS	ARL	APP				
1	Dr. Juan Baez	cc 80096142	38	X	X	33.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	Linety Gallo	cc 1052312558	33	X	X	35.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	Diego Barris	cc 1051625305	30	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	Dr. Álvaro Bolaya	cc 9992965	62	X	X	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	Walter Raza	cc 1055300322	32	X	X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	Doctora Jenny AFP Rincón	cc 46451838	40	X	X	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	Andrés Urzúa	cc 1052390381	30	X	X	36.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	Yessica Fuentes	cc 94380441	36	X	X	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	Vanora Alvarez	cc 1052399552	31	X	X	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



APoyo

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMPALE E IDENTIFICACION SINTOMATOLOGIA COVID - 19

AGTHO-180

VERSION 1

FECHA DE APROBACION 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

Conductores, Desplazamientos, Bomberos

FECHA:

14 de Julio 2020

PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

Concepcion Elena Bonilla

SELLO

Concepcion Elena Bonilla
Paseo de la Libertad 1500
ce 23550589 Quispes

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.

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA								ASIGNACION A SEGURIDAD SOCIAL			ARTO PARA SAUPE (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLOGICAS	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	ARI	APP						
1	Dr Juan Boza	ce 80.096.140	38	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	Diry Gallo	ce 1.052.312.558	33	X	X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	Diry Barrios	ce 1.049.023.055	30	X	X	35.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	Dr. Alvaro Dobayo	ce 965	62	X	X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	Doña Kaseira	ce 1.055.312.322	32	X	X	39.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	Doña Yenny del Valle	ce 1.051.838	40	X	X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	Andrés Amaya	ce 1.052.390.387	30	X	X	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	Holman Camacho	ce 88160916	43	X	X	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	Alfonso Rodríguez	ce 46.691.569	45	X	X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



APoyo

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMAYE E IDENTIFICACION SIMTOMATOLOGIA COVID - 19

AGT-H70-180

VERSION

1

FECHA DE APROBACION

27/04/2020

Página 1 de 1

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	ATENCION A SEGURIDAD SOCIAL			ARTO PARA SAUR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLOGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	AFP			
1	Dr. dier Baza	ce 80.86.140	38	X	X	38.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sanpro	Positiva	Reflexion	Si	Niega	/
2	Jhony Bello.	ce 1002312558	33	X	X	37.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Fernando	Colocho	Reflexion	Si	Niega	/
3	Alcristi Barrios	ce 10049.6232026	30	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Reflexion	Si	Niega	/
4	Dr Alvaro Bobayo	ce 4242 965	62	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Mario 85	Positiva	Reflexion	Si	Niega	/
5	Paola Roaya	ce 1005312332	32	X	X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nancy	Colocho	Reflexion	Si	Niega	/
6	Doc Jenny Koff	ce 46.451.898	40	X	X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Quimera	Positiva	Reflexion	Si	Niega	/
7	Andres Ameyz	ce 100239387	30	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nancy	Positiva	Reflexion	Si	Niega	/
8	Yelson Fuentes.	ce 74380441	36	X	X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Reflexion	Si	Niega	/
9	Jorge Paz	ce 79298621	57	X	X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Quimera	Positiva	Reflexion	Si	Niega	/

SINTOMATOLOGIA, 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.



AP010

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SIMTOMATOLÓGICA COVID-19

ACTIVO-180
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 27/04/2020
Página 1 de 1

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar Genral	AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL			APRO PARA SALIR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR				
				SI	NO									EFS	ARL	ASP							
PROCESO: Conductores, Desplazamiento, Bombero															SELUO			FECHA: 17/04/2020			SINTOMATOLOGIA: 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		
PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Concepcion Pleno Bonilla															SELUO			FECHA: 17/04/2020			SINTOMATOLOGIA: 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		
1	Dr Ivan Ibarra	ce 80.096.140	38	X	X	35.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sinifas	Positiva	Positivo	Si	Niega	/				
2	Jimmy Gallo	ce 1.082.32.358	33	X	X	36.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Francisco	Colpatria	Colpatrias	Si	Niega	/				
3	Diego Barnes	ce 1.044.9.238	30	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sinifas	Positiva	Defensivos	Si	Niega	/				
4	Dr Alvaro Robayo	ce 422.9.95	62	X	X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Puescas	Positiva	Defensivos	Si	Niega	/				
5	Doyle Weems	ce 1.055.312.322	32	X	X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nueva S.S.	Colpatria	Colpatrias	Si	Niega	/				
6	Dr Jimmy del Pozo	ce 46.451.838	40	X	X	35.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compassion	Positiva	Positiva	Si	Niega	/				
7	Holman Carrascho	ce 98160916	43	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Francisco	Positiva	Defensivos	Si	Niega	/				
8	Andres Pimaya	ce 1052.390.887	30	X	X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nueva S.S.	Positiva	Colpatrias	Si	Niega	/				
9	Olivera Fontana	ce 46.61001	50	X	X	34.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Francisco	Positiva	Defensivos	Si	Niega	/				

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.