



APOYO

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 APROBACION

14/04/2020

Pág: 1/1

Fecha

Realizado por

31-12-2020
Aixa Lorenci Aveila Paipa

Cargo Aux. Enfermería

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:	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 1				
% de Conformidad 4/4 100%				

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

Observaciones Adicionales o generales:

Osor Melano CC 4277819
VEG 217



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 APROBACION

14/04/2020

Pág: 1/1

Fecha

30-12-2020

Realizado por

Aura Jorena Avela Paipa

Cargo

Aux. Enfermera

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 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 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:

Oscur Holano G. 4272819
VEG 217



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 APROBACION 14/04/2020

Pág: 1/1

Fecha Realizado por

29-12-2020
Aurora Lorena Avello Rojas

Cargo AUX. Enfermería

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:	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 coljería: 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:

[Signature]
797749671 XIE 023



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

28-12-2020

Realizado por

Arcy Lorenza Avelk

Cargo


AVX Enfermera

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:	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 0				
% de Conformidad 4/4 100%				

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

Observaciones Adicionales o generales:

[Handwritten signature]
792249691 X1E 023.

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO	AGTHf59-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL	VFRSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS	FECHA DE APROBACION	14/04/2020
		Pág. 1/1	


Fecha: 31-12-2020
 Auditor: Ayra Lorenza Avella Paipa

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
ITEM EVALUADO	<u>Penny Rodriguez</u>	<u>Clara Montaña</u>	<u>Andrea Sarmiento</u>	<u>Cludia Leal</u>	<u>Lizeth Barríos</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	2	2	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1 (caja)	1 (caja)	1 (caja)	1 (caja)	1 (caja)
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	2	2	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	2	2	2	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: 30-12-2020
 Auditor: Alicia Lorena Avella P

Proceso: Extromeral

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	Yenny Rodriguez	Leidy Duvalle	Leidy Chaparro	Almol Olivares	Sergio Lombilla
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	2	2	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1 (caja)	1 (caja)	1 (caja)	1 (caja)	1 (caja)
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	2	2	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	2	2	2	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:

 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: 29-12-2020
 Auditor: Aura Lorenci Avella Paipa

Proceso: Extromural

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	Yenny Rodriguez	Laidy Duarte	Martha Infante	Herdy Chapona	Jayli Sanchez
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	2	2	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1 (capa)	1 (capa)	1 (capa)	1 (capa)	1 (capa)
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	2	2	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	2	2	2	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	

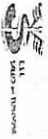
Fecha: 28-12-2020
 Auditor: Aura Lorena Avella Paipa

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
ITEM EVALUADO	Yamy Rodriguez	Jaidy Duarte	Heidy Chaparro	Tahara Velazquez	
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	
GORRO DESECHABLE	2	2	2	2	
GUANTES NO ESTÉRILES	1 (caja)	1 (caja)	1 (caja)	2	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	2	2	
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	
CARNET	1	1	1	1	
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	
POLAINAS	2	2	2	2	
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	2	2	2	
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	2	
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	2	

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.



APROVO

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

AG/HMD-180

VERSION

1

FECHA DE APROBACION

27/02/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

Conductores, Vacunación Doméstica

FECHA:

lunes 28 de Dic 2020

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

PROFESIONALES

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

Concepción Blanco Bonilla

SELLO

Concepción Blanco Bonilla
Analista de Salud Ocupacional
ce 28.557.539 Debut

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SÍNTOMA								ANEXIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			ARTO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR						
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	EPS	ARTL	ASP									
1	Dr. Yeimy AP Rodriguez	cc. No. 451.838	40		X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	Oscar Kloendo	cc. 4277.819	49		X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	Paulina Bustacara	cc. No. 662.284	54		X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	Leidy Paola Díaz	cc. 1.052.412.047	22		X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	Heidy Quijano	cc. 46.457.583	35		X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	Carmenza Hernandez.	cc. 28054.132	45		X	36.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	Tatiana Velasquez	cc. 52802681	39		X	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	Jose Samir Alfonso	cc. 80.269.986	53		X	36.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	Heidy Alvarado	cc. 46.457.583	35		X	36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		



PROCESO:

CONDUCTORES, VACUNACIÓN, DOMICILIARIOS

FECHA: 29 DE DICIEMBRE 2020

AGHTM-160

VERSION: 1

FECHA DE APROBACION: 27/02/2020

Página 1 de 1

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

Concepción Blasco Bonilla

SELLO

Concepción Blasco Bonilla
pediatrica Ana de la Salud, Asociación
c/o 23.550.539 Burefama

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

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SÍNTOMA								ANUACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AFRO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR				
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar Genral	EPS	ATL	ASP							
1	Dra Yenny AFP. cc Rodríguez	46.551.838	40	X	X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	Oscar Holoano	4.277.819	49	X	X	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	Javier Ordozco	79.749(67)	42	X	X	36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	Hedy Chaparro	46.457.583	35	X	X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	Hedy Paola Ducasse	1052-412083	22	X	X	36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	Haidy Sánchez	101619158411	31	X	X	34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	Sandra Tlujner	1052-387.952	31	X	X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	Melina Feliza Infante Riano	23556.413	56	X	X	36.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	Sergio Camblak Velazquez	74382283	34	X	X	35.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



APYOVO

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

AGTRHO-189

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACIÓN 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

Cooperación Blanca Boni. Ret. Conductores, Vaccunación. Demencia.

FECHA:

Marzo 30 de 2020
Cooperación Blanca Boni. Ret. Conductores, Vaccunación. Demencia. de 23:50 a 5:39 P.M.

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

SELO

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 SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	MARQUE CON UNA 'X' SI PRESENTA ALGUN SÍNTOMA							AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AFIJO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR				
				SI	NO			Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar Genral	EPS	ARL	AFP								
1	De Seny M.P. Dominguez	cc 46.431.838	40	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	Oscar Holoño	cc 42.77.919	49	X	X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	Javier Drocco	cc 79.749.671	42	X	X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	Hedy Paul Duarte	cc 1052412094	22	X	X	36.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	Hridy Chaparro.	cc 46457583	35	X	X	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	José Damian Alfonso D	cc 80.268986	53	X	X	34.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	Ainey Gallo	cc 1052312558	33	X	X	34.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	Arnold Alvarez	cc 1.026.728.800	28	X	X	36.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	Sergio H. Ariz	cc 74.382.287	34	X	X	34.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



AYOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SIMTOMATOLOGÍA COVID-19

AG/HN-180

VERSION

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/02/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

Conductas Estremas, Absentees

FECHA: 11 de Enero 31 De 2020

PROFESIONALES DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Concepción Blanco Bonilla

Concepción Blanco Bonilla
Licenciada en Psicología
ce 23550539 Oaxaca

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	PRESENIA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar Genral	ADJUNCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			ARRO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ART	APP			
1	Dra. Elinza Janet Rojas Guzmán	cc 04416116101	28	X	X	36.0	X	X	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Positiva	Depresión	Si	Niega	
2	Javier Orozco	cc 792491571	42	X	X	35.5	X	X	X	X	X	X	X	Compuera	Positiva	Depresión	Si	Niega	
3	Oscar Polano	cc 4277819	49	X	X	35.6	X	X	X	X	X	X	X	Verónica	Positiva	Depresión	Si	Niega	
4	Clariz Portanza	cc 46661001	49	X	X	35.7	X	X	X	X	X	X	X	Thomson	Deposición	Depresión	Si	Niega	
5	José Demian Maldonado Díaz	cc 802691986	53	X	X	34.7	X	X	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Positiva	Depresión	Si	Niega	
6	Sandra Alvarez H.	cc 1052387932	31	X	X	35.5	X	X	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Deposición	Depresión	Si	Niega	
7	Andrés Samiento	cc 1032419349	26	X	X	35.9	X	X	X	X	X	X	X	Sambor	Positiva	Depresión	Si	Niega	
8	Paulina del García	cc 1052385813	32	X	X	35.5	X	X	X	X	X	X	X	Nueva	Deposición	Depresión	Si	Niega	
9	Aliceth Barríos	cc 1049623056	30	X	X	35.4	X	X	X	X	X	X	X	Servipos	Positiva	Depresión	Si	Niega	