

PROCESO:

CONDUCTORES DESPLAZADOS VACACIONES GONITAS

AGNITO-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

TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLÓGICA COVID-19

PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **Concepción Blanco Bouilla**

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

FECHA: **Jueves 4 de Enero 2021**

ANEXOS A SEGUNDA SOCIAL: **Responde Pleguez Bouilla, Prudis Paz de la Sil, Formosa O e 23.550.539 Dufrenoy**

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de brindar e identificar a los casos de COVID-19 probable.

| No. | NOMBRE DEL TRABAJADOR | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | PRESENTA SINTOMAS | | TAMIZAJE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA | | | | | | | ANEXOS A SEGUNDA SOCIAL | | | APTID 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 | ERS | ARI | | | | APP | |
| 1 | Tosa Damian Alfonso Diaz | CC 80299886 | 54 | X | | 35.5 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Nueva ERS | Positiva | Positiva | Si | Ninguna | / |
| 2 | Jorge Enrique Diaz | CC 79.298621 | 57 | X | | 35.9 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Compensar | Positiva | Compensar | Si | Ninguna | / |
| 3 | Dr. Ivan Baez | CC 80096140 | 38 | X | | 35.5 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Sinusal | Positiva | Positiva | Si | Ninguna | / |
| 4 | Winey Gallo. | CC 108232558 | 33 | X | | 35.1 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Transitorio | Compensar | Compensar | Si | Ninguna | / |
| 5 | Licely Barrios | CC 1.049.623.054 | 30 | X | | 35.4 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Sinusal | Positiva | Compensar | Si | Ninguna | / |
| 6 | Dr. Alvarez Roby O. | CC 4242965 | 62 | X | | 35.9 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Nueva ERS | Positiva | Compensar | Si | Ninguna | / |
| 7 | Pool's Reina | CC 1055.312.322 | 32 | X | | 36.4 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Nueva ERS | Compensar | Compensar | Si | Ninguna | / |
| 8 | JAVIER Ordozco | CC 79349631 | 42 | X | | 36.0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Compensar | Positiva | Compensar | Si | Ninguna | / |
| 9 | Orlando Gruiz. | CC 722.371 | 55 | X | | 35.6 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Transitorio | Positiva | Compensar | Si | Ninguna | / |



APOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAJUAZE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

AOTHO-160

VERSION

FECHA DE APROBACIÓN 27/02/20

Página 1 de 1

PROCESO: Conductores, Reparamento, Mantenimiento Camión FECHA: Marzo 5 de Enero 2021

PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Concepción Barro Bonilla SELLO: Concepción Barro Bonilla

FECHA: 23/05/2021 ATENCIÓN A SEGUIMIENTO SOCIAL: Atención a la Salud - Fumecsa

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

| No. | NOMBRE DEL TRABAJADOR | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | PRESENTA SÍNTOMAS | | MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SÍNTOMA | | | | | | | ATENCIÓN A SEGUIMIENTO SOCIAL | | | APOYO 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 | ARL | | | | AFP | | | | | |
| 1 | Dr. Donald | cc | 30 | X | | 359 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | | |
| 2 | Wilson Alvarez Zarate | cc | 49 | X | | 364 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 3 | Paola Duarte | cc | 22 | X | | 359 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 4 | Deridy Sanchez | cc | 31 | X | | 364 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 5 | Hedy Chaves | cc | 35 | X | | 361 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 6 | Thoth Fabriz | cc | 57 | X | | 365 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 7 | José Damián Maldonado Diaz | cc | 54 | X | | 355 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 8 | Jorge F. Diaz | cc | 57 | X | | 342 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 9 | Orlando Cruz | cc | 55 | X | | 354 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | 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

TAJAZA DE IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

ACTHRC-160

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

Trabajo de campo
Conductores, Desplazamientos, Doncellerías

FECHA:

Trujos 7 de Enero 2021

PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

Concepción Blanco Bonilla

SELLO

Concepción Blanco Bonilla
Paseo de la Amal, Trujos
e o 23.550.539 Buzonero

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

| No. | NOMBRE DEL TRABAJADOR | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | PRESENIA SÍNTOMAS | | MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGÚN SÍNTOMA | | | | | | | ATENCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL | | | AFORO 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 | ARL | | | | ASP | | | |
| 1 | Dr. Ivan Baez | cc 80096140 | 38 | X | | 34.1 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 2 | Viney Q. S.M. | cc 1052.312.558 | 33 | X | | 34.5 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 3 | W. Sette Barrera | cc 1049.623.051 | 30 | X | | 34.7 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 4 | Dr. Alfonso Hidalgo | cc 1022.965 | 62. | X | | 35.8 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 5 | Thaís Fajiz | cc 1001.513.2322 | 32 | X | | 35.2 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 6 | Dr. Ronaldo Vallejo | cc 1053.585.006 | 30 | X | | 35.4 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 7 | Savio Orozco | cc 99149631 | 42 | X | | 35.8 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 8 | Ronaldo Cruz | cc 9222.331 | 55 | X | | 35.7 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 9 | Dr. Yenny Trisfanecho | cc 1051.482.851 | 34 | X | | 34.8 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |



MINISTERIO DE SALUD

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

TAJAZQUE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID - 19

| | |
|---------------------|------------|
| ACTIVO-160 | |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 27/02/2020 |
| Página 1 de 1 | |

PROCESO: Conductores, Pasajeros y Personal de Mantenimiento FECHA: Viernes 06 de Enero 2021

PROFESIONALES EN CARGO DEL SEGUIMIENTO: Seguridad y Salud en el Trabajo TALENTO HUMANO

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: _____ SELLO: _____

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

| No. | NOMBRE DEL TRABAJADOR | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | PRESENIA SINTOMAS | | MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA | | | | | | | | ANUENCIA A SEGURIDAD SOCIAL | | | APTO PARA SAUR (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 | ESS | ARL | AFP | | | | | | |
| 1 | Dr. Alven Baez | cc 80096140 | 38 | X | | 34.5 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | |
| 2 | Jmey Gallo | cc 105231255588 | 33 | X | | 35.8 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | |
| 3 | Dieeth Barrrios | cc 10419232059 | 30 | X | | 34.2 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | |
| 4 | Dr. Alvaro Bobayo | cc 1242965 | 62 | X | | 35.5 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | |
| 5 | Paola Poceina | cc 1055312322 | 32 | X | | 34.2 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | |
| 6 | Dr. Donald Vallejo | cc 105175855005 | 30 | X | | 35.7 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | |
| 7 | Javier Orozco | cc 11119691 | 42 | X | | 34.8 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | |
| 8 | Orlando Cruz | cc 11222371 | 55 | X | | 34.1 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | |
| 9 | Doris Colmenares | cc 16630029 | 48 | X | | 34.2 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | |



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

Pág. 1/1

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS

Fecha Realizado por

07-01-2021
Aira Lorena Avela Rios

Cargo Aux Enfermera

| Item a Evaluar | BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD | | | Observaciones |
|--|--|----|-----|---------------|
| | C | NC | N/A | |
| 1 Depus de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehiculo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire. Al limpiar el vehiculo 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]
99949691 5111229



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

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

Fecha Realizado por 06-01-2021
Auril Jorewa Avella Pajpa Cargo Aux. Enfermera

| 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: | 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:

[Signature]
 99 149 671 54H 229



GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

AGAF/66-230

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSION 1

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

FECHA DE APROBACION 14/04/2020

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

05-01-2021
Ara Lorena Arella Rojas

Cargo AOK Guatemala

| Item a Evaluar | C | NC | N/A | Observaciones |
|---|---|----|-----|---|
| BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD | | | | |
| 1 | X | | | 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 | X | X | | - Camisa manga larga |
| | X | X | | - Tapabocas desechable |
| | X | X | | - Guantes desechables |
| | X | | | - Gafas, monogafas o visor plástico lavable |
| 3 | X | | | Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol. |
| 4 | X | | | 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 | | | | |
| % de Conformidad 4/4 100% | | | | |

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

Observaciones Adicionales o generales:

[Handwritten signature]
79 749 671 SLH 229



GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

AGAFI66-230

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

VERSION

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCION DE VEHICULOS

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

04 - 01 - 2021
Aure Lorena Aveles Paipa


Cargo Aux Enfermera

| Item a Evaluar | BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD | | | Observaciones |
|--|--|----|-----|---------------|
| | C | NC | N/A | |
| 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 | | | | |
| Total No conformes | | | | |
| % de Conformidad | | | | |
| 4 / 4 100% | | | | |

Observaciones Adicionales o generales:

[Handwritten signature] 791446H 56H 229

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


| | | | | |
|--|--|--|---------------------|------------|
|  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: 07-01-2021
 Auditor: Aura Lorena Avella P.

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>Donald Vallejo</u> | <u>Juan Puez</u> | <u>Lizeth Borríos</u> | <u>Alvaro Robayo</u> | <u>Heidy Chicarro</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 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 |
| GAMISA 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: 06-01-2021
 Auditor: Aida Lorena Avella

Proceso: Extremura L

| 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>Donald Vallejo</u> | <u>Ivon Buez</u> | <u>Lizeth Barrios</u> | <u>Alvaro Robayo</u> | <u>Paola Pereira</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 | | 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: 05-01-2021
 Auditor: Auro Lorena Avella

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 |
| | <u>Donaldo Vallejo</u> | <u>Wilson Acevedo</u> | <u>Lady Sanchez</u> | <u>Heidy Chapano</u> | <u>Martha Infante</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: |
| |
| |
| |

| | | | | |
|--|--|--|---------------------|------------|
|  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: 04-01-2021
 Auditor: Aura Jolena Arellano Paipa

Proceso: Intramural

| 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>Julieth Sanchez</u> | <u>Heidy Chaparro</u> | <u>Paola Duarte</u> | <u>Ginna</u> | <u>Claudia Riano</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 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 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) | 2 | 2 | 2 | 2 | 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.