

APOYO

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

ASHT00-180

VERSION

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarreas	Malestar Genral	ATENCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR				
				SI	NO									EPS	AFIL	AFP							
PROCESO: <i>Conductores, Reparamento, Orcebiti</i>															FECHA: <i>Viernes 26 de Febrero 2021</i>			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.					
PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:															SELO						<i>Concepción Alvaro Rosillo</i> <i>Concepción Alvaro Rosillo</i> <i>Analisis para el caso de Fernando</i> <i>ce 25.550.539 Quetzilaura</i>		
1	<i>Dr Juan A. Borja Orcebita</i>	<i>cc</i>	<i>38</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	<i>35.8</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Santitas</i>	<i>Positiva</i>	<i>Positiva</i>	<i>Si</i>				<i>Niega</i>	<i>/</i>	
2	<i>Jimmy Gallo</i>	<i>cc</i>	<i>33</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	<i>36.3</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Transviana</i>	<i>Capitiva</i>	<i>Capitiva</i>	<i>Si</i>				<i>Niega</i>	<i>/</i>	
3	<i>Diego Barrios</i>	<i>cc</i>	<i>30</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	<i>34.8</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Santitas</i>	<i>Positiva</i>	<i>Capitiva</i>	<i>Si</i>				<i>Niega</i>	<i>/</i>	
4	<i>Olga Nubia Hernandez</i>	<i>cc</i>	<i>49</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	<i>35.7</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Fernandina</i>	<i>Capitiva</i>	<i>Capitiva</i>	<i>Si</i>				<i>Niega</i>	<i>/</i>	
5	<i>Oscair K. Polano</i>	<i>cc</i>	<i>49</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	<i>37.5</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Hidalgo</i>	<i>Positiva</i>	<i>Capitiva</i>	<i>Si</i>				<i>Niega</i>	<i>/</i>	
6	<i>Laura Patricia Rodriguez</i>	<i>cc</i>	<i>58</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	<i>35.7</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Concepcion</i>	<i>Positiva</i>	<i>Capitiva</i>	<i>Si</i>				<i>Niega</i>	<i>/</i>	
7	<i>Geison Flores Herrera</i>	<i>cc</i>	<i>36</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	<i>35.4</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Santitas</i>	<i>Positiva</i>	<i>Capitiva</i>	<i>Si</i>				<i>Niega</i>	<i>/</i>	
8	<i>Jose Damian Haldonash Diaz</i>	<i>cc</i>	<i>54</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	<i>38.1</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Nuevo</i>	<i>Positiva</i>	<i>Capitiva</i>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>/</i>				
9	<i>Jorge Diaz</i>	<i>cc</i>	<i>57</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	<i>35.3</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	<i>Concepcion</i>	<i>Positiva</i>	<i>Capitiva</i>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>/</i>				



ASPOD

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TABLA DE IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

AG7070-100

VERSION

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/02/2020

Página 1 de 1

PROCESO: **Conductores, Desplazamientos, Coniás**

PROFESIONALES ENSEÑANZA Y SALUD EN EL TRABAJO

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **Concepción Blando Booille**

FECHA: **Jueves 25 de Febrero 2021**

SELLLO: **Operarios Blando Booille, Piedad Ana de Siles, Fournier de 23.550539 Quintana**

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formulario 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		Temperatura Mayor a 38	Tos	MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SÍNTOMA							ATENCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APRO PARA SALUD (SI / NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR			
				SI	NO			Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	ERS	ARI	ASP							
1	Dr. Juan I Bland	cc 80096140	38	X		36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	Yerson Fuentes Hora	cc 74380441	36	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	Lincy Vesla	cc 1052731555	33	X		36.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	Diego Ramos	cc 10491623056	30	X		36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	Dr. Pablo F. Penco.	cc 10535339094	30	X		36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	Gilberto Rojas	cc 10523848142	32	X		36.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	Oscar Holano	cc 4277819	49	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	Holman Gamacho	cc 88.100.916	43	X		36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	Tatiana Velasquez	cc 518020681	39	X		36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		



BOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ASTHO-180

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/03/2020

TAJUZAR E IDENTIFICACIÓN SIMTOMATOLOGÍA COVID-19

Página 1 de 1

PROFESIONAL EN CARGO DEL SEGUIMIENTO:		PROCESO:		FECHA:	SINTOMATOLOGÍA: 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.																		
PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:		Conducturas, Drogas/menritos y Copicos				Concepción Blanca Bolivia																	
No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		MARQUE CON UNA 'X' SI PRESENTA ALGÓN SÍNTOMA								ART. ARL	ART. AFP	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	ANEXOS			
1	Dr. Juan Carlos Barz Godada.	CC 80.096.148	38	X	X	33.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santa Fe	Respiratorio	Respiratorio	Si	Niega	/
2	Finca Gallo	CC 1052325558	33	X	X	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Turkey	Respiratorio	Respiratorio	Si	Niega	/
3	Alicia Barros	CC 1049935058	30	X	X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santa Fe	Respiratorio	Respiratorio	Si	Niega	/
4	Dr. Wilson Robayo	CC 9822065	62	X	X	35.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santa Fe	Respiratorio	Respiratorio	Si	Niega	/
5	Roberto Pereira	CC 1055312522	32	X	X	35.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Amor S	Calentura	Calentura	Si	Niega	/
6	Dr. Pablo Franco	CC 1099933333	30	X	X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santa Fe	Respiratorio	Respiratorio	Si	Niega	/
7	Sandra Alvarado	CC 1052387952	31	X	X	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Mor S	Positivo	Positivo	Si	Niega	/
8	Osca Holano	CC 8277819	49	X	X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Hobind	Respiratorio	Respiratorio	Si	Niega	/
10	Yerson Fuentes	CC 9880441	36	X	X	36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santa Fe	Surto	Surto	Si	Niega	/



APoyo

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMPAQUE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID - 19

ASHT-701-180

VERSION 1

FECHA DE APROBACIÓN 27/04/2020

Página 1 de 1

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		MARQUE CON UN "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA							ATENCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AFRO PARA SALIR (SI / NO)	PRESENCIA 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	AEL				APP			
1	Dr. Juan I Bari Cardoba	CC 80096140	38	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Positivo	Si	Niega	/
2	Alicia Gallos P.	CC 1052312558	33	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Kamisarias	Cardiopatía	Cardiopatías	Si	Niega	/
3	Yveth Barrios	CC 1041929584	30	X		34.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Cardiopatías	Si	Niega	/
4	Dr. Arturo Dobayo	CC 9222945	62	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Cardiopatías	Si	Niega	/
5	Rosa Dorotea	CC 1055312582	32	X		36.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nueva	Cardiopatía	Cardiopatías	Si	Niega	/
6	Oscar Holoano	CC 9277819	49	X		36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Molinos	Positiva	Cardiopatías	Si	Niega	/
7	Gilberto Doyes	CC 1052389892	32	X		36.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compuer	Surz	Protección	Si	Niega	/
8	Yvelin Sanz	CC 105249444	23	X		35.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compuer	Positiva	Parvovirus	Si	Niega	/
9	Blas Liano	CC 1052498895	24	X		36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Parvovirus	Si	Niega	/

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



MINISTERIO DE SALUD

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

ASTRHO-00

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACIÓN 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	ATENCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AÑO PARA SALIR (SI / NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR	
				SI	NO									EPS	ART	AFP				
				SELO																
PROCESO: Conductores, Desplazamientos Soniecs															FECHA: Lunes 22 de Febrero 2021			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.		
PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Concepción Blanco Bonilla															Deseperer Blanco Bonilla Jefe del SGA - Soniecs C.E. 23550539 Quiñana					
MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA															ATENCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL					
1	Dr. Alan I Borjas Ovaloba	cc 8009261410	38	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Soniecs	Positivo	Positivo	Si	Niega	/	
2	Liney Galdo P.	cc 1052312558	33			36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Fernández	Positivo	Positivo	Si	Niega	/	
3	Beat Barrios	cc 10419230510	30			36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Soniecs	Positivo	Positivo	Si	Niega	/	
4	Alvaro Robayo O.	cc 4222965	62	X		36.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Soniecs	Positivo	Positivo	Si	Niega	/	
5	Paula Pereira	cc 1055312552	32	X		36.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Muñoz EBS	Positivo	Positivo	Si	Niega	/	
6	D. Paolo Franco	cc 1055336014	30	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Soniecs	Positivo	Positivo	Si	Niega	/	
7	Haidey Chaparro.	cc 46457583	35	X		36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Hidalgo	Positivo	Positivo	Si	Niega	/	
8	Carol Higuera	cc 1052403196	26	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Morán EBS	Positivo	Positivo	Si	Niega	/	
9	Yessón Huertas Alara	cc 44380441	36	X		36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Soniecs	Positivo	Positivo	Si	Niega	/	

Proceso: *EXTRAMURAL*

MOMENTOS DE OBSERVACION		Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
ITEM EVALUADO	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
UNAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1	1
NO PORTA REL, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRURGICO	2	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	2	2	2	2	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1(2)	2	2	2	2	2
GUANTES NO ESTERILES	1	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO DESECHABLE	1(2)	2	2	2	2	2
UNIFORME ANTIFLUJO	1	1	1	1	1	1
CAP. ST	1	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRURGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2	2
VISOR MASCARA PLASTICA LAVABLE	1	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE AGERO	2	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	1	1	1	1	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	1	1	1	1	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2	2
LONCHERA	1	1	1	1	1	1
EUCIDA (ROTULADO)	1	1	1	1	1	1
ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO)	1	1	1	1	1	1
JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	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.

	GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO		AGAF66-230
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL		VERSIÓN 1
	LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCION DE VEHICULOS		FECHA DE APROBACION 14/04/2020

Fecha Realizado por 22-02-2020 Ana Mercedes Cely Beaur Cargo Analista Operativa

Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
<b>BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD</b>				
1	+			Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.
2	+	+		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				
Total No conformes				
% de Conformidad				
4 / 414 100%				

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

Observaciones Adicionales o generales:

Jeison Fuentes Mora  
74' 380441 USD-383

Fecha: 23-02-2021  
 Auditor: *Dr. Mury Ley B*


Proceso: *ODONTOLÓGICA*

MOMENTOS DE OBSERVACION		Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica			
ITEM EVALUADO	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	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRURGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1	1	1	1	1
GUANTES NO ESTERILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	1	1	1	1
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIESLIZANTES DE FACIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRURGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MASCARA PLASTICA 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
LONGHERA 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 FISICO		AGAF66-230
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL		VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACION 14/04/2020
	LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCION DE VEHICULOS		Pág. 1/1

Fecha Realizado por: 23-02-2020  
 Alex Mendez Cely Bealun

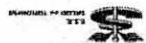
Cargo: Auxiliar Ocho Hig

Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
<b>BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD</b>				
1	X			Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.
2	X X X X X			Al limpiar el vehículo debe usar: - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - 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				
Total No conformes				
% de Conformidad				
4 / 4 100%				

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

Observaciones Adicionales o generales:

Oscar Molano G. 02K 085  
 427819 TB


		<b>APoyo</b>	
<b>SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL</b>		<b>INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS</b>	
<b>AGTH59-180</b>		<b>AGTH59-180</b>	
<b>VERSION</b>		<b>FECHA DE APROBACION</b>	
<b>1</b>		<b>14/04/2020</b>	
<b>Pág. 1/1</b>		<b>Proceso: EXTRAORDINARIO</b>	

Fecha: 24-02-2021  
Auditor: Dr. Mundo Guy Berru

MOMENTOS DE OBSERVACION		Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica			
ITEM EVALUADO	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 RECORTADO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRURGICO	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 ESTERILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO DESECHABLE	2	1 (2)	2	2	2
UNIFORME ANTIFLUJO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLVINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRURGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MASCARA PLASTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE AGERO	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 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.

 ESE SALUD DE TUNJUNA 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 APROBACION 14/04/2020

Fecha Realizado por 24-02-2020 Andrés Jey Becerra Cargo Axel in Odontología

Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
<b>BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD</b>				
1	x			Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.
2	x			Al limpiar el vehículo debe usar: - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - 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 1				
% de Conformidad 4/4 100%				

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

**Observaciones Adicionales o generales:**  
Oscar Molano Go  
4277819 UZK085

Fecha: 25-07-2021  
 Auditor: *Dr. Muelly Cely*

Proceso: *EXTERNA*

MOMENTOS DE OBSERVACION	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	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRURGICO	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 ESTERILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO DESECHABLE	2	2	2	2	2
UNIFORME ANTIFLUJO	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 MASCARA 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
LONGHERA EUCIDA (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 FISICO

AGAF166-230

SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACION Y CONTROL

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCION DE VEHICULOS

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

25/02/2021  
Arias Alvarado Kelly Beelvic

Cargo Asesor O Ambientalista

Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
<b>BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD</b>				
1	x			Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.
2	x x x x			Al limpiar el vehículo debe usar: - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - 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				
0				
% de Conformidad				
100%				

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

Observaciones Adicionales o generales:

Oscar Rolano G.  
4277819 U25085