 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: 06-03-2021  
 Auditor: Heri Mendez Vey

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	<u>Luis Gillo</u>	<u>Paola Par</u>	<u>Jiceta Brito</u>	<u>Alvaro Razo</u>	<u>Dani Barz</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 (3H)	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	2	2	2	1 (2)	2
GUANTES NO ESTÉRILES	2	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	2	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	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)	2	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 de TUNJUNA  
APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

AGA-F66-230

VERSION

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

04-03-2020  
Duv Mendez Celis

Cargo Auxiliar Odontólogo

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.	X			
	Al limpiar el vehículo debe usar:				
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		414			100%

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

Observaciones Adicionales o generales:

Oscar Nolasco 4227819  
3 VEG 217

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTHI59-180	
	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: 02-03-2021  
 Auditor: Dña Mercedes Ley.

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>Liceth Bonny</u>	<u>Alvaro Rubayo</u>	<u>Paola Peim</u>	<u>Luzny Gallo</u>	<u>Dina Baez</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 (3M)	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	2	1	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	1	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) JABÓN 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.



EST. SALUD - TUMBURSKI  
APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

CONTROL

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

AGAF66-230

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

02-03-2020  
Ana Maldonado


Cargo Auxiliar Odontología

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. 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, mantijas, 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:

Isaac Melano G.  
4227819 VEG 217

 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: 03-03-21  
 Auditor: Ana Mercedes Cely

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	<i>Pada Perera</i>	<i>Licetu Basso</i>	<i>Lirney Gallo</i>	<i>Ivan Baez</i>	<i>Jose Sanchez</i>
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	1	1	1	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	2
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	1
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:

---



---

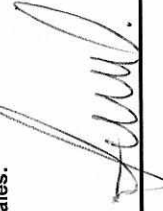
Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

	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
		Pág. 1/1		

Fecha Realizado por 03-03-2021 Ana Mercedes Cely Cargo Ex. Odontolog 1a

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	III			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				
% de Conformidad		4/4	100%	

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

Observaciones Adicionales o generales:  
 Javier Orozco  
 79749.671.  
 UVR 250.  




APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS

AGAF06-230

VERSION 1

FECHA DE APROBACION 14/04/2020

Pág. 1/1

Cargo Auxiliar Odon Hoyos


Fecha Realizado por 04-03-2021

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			
- Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X			
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				4/4 100%

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

Observaciones Adicionales o generales:

Asesor Wilson G.  
4277809 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: 04-03-2021

Proceso: EXTRAMURM

Auditor: Ana Mercedes Cely Baez

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
	<u>Licethy Bernis</u>	<u>Ana Robayo</u>	<u>Pala Peñón</u>	<u>Liny Gallo</u>	<u>Ivan Baez</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 (3M)	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	2	1(2)	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	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	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	2

Observaciones:



Nº.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fiebre	Dolor de garganta	Secreción nasal	Vértigo y/o mareos	Diarrea	Molestias genitales	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL				APTOS PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO										EPS	ANL	APP				
				MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGÚN SÍNTOMA																	
PROCESO: <i>Conductores, Desplazamientos Crónicos</i> FECHA: <i>Viernes 1º Mayo 2021</i> PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: <i>Colectivo Blanco Baula</i> Sello: <i>Andrés Ma de S. S. Formas</i> <i>cc 23.550.539 Oufana</i> SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:																SINTOMATOLOGÍA: al siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de laminar e identificar tempranamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.					
1	<i>Dr Juan I Baez Cordoba</i>	<i>cc 80.096.140</i>	<i>38</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>35.7</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>[Firma]</i>			
2	<i>Almeyda Pimentón</i>	<i>cc 1052312558</i>	<i>33</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>36.2</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>[Firma]</i>			
3	<i>Arcadio Barrios</i>	<i>cc 104962505</i>	<i>30</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>35.4</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>[Firma]</i>			
4	<i>M-Huero Robayo</i>	<i>cc A242965</i>	<i>62</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>35.4</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>[Firma]</i>			
5	<i>Freddy Haseiriz</i>	<i>cc 1055202522</i>	<i>32</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>37.4</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>[Firma]</i>			
6	<i>Dr. Jeremy Pizar Rodríguez</i>	<i>cc 46.451.838</i>	<i>40</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>36.4</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>[Firma]</i>			
7	<i>Holman Camacho E</i>	<i>cc 8816916</i>	<i>43</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>34.9</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>[Firma]</i>			
8	<i>José Lemién Hernández</i>	<i>cc 80269986</i>	<i>54</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>35.6</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>[Firma]</i>			
9	<i>Oscar Apolcano</i>	<i>cc 4277819</i>	<i>49</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>35.7</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>[Firma]</i>			

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vértigo o Mareos	Molestia General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AFITO PARA SAUIR (E1/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR												
				SI	NO									EPS	AHL	APP															
<b>PROCESO:</b> <i>Conductores, Desplazamientos, Operarios</i> <b>PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:</b> <i>Consejo de Medicina Blanca</i> <b>PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:</b> <i>Consejo de Medicina Blanca</i>														<b>FECHA:</b> <i>May 2 de Mayo 2021</i> <i>Consejo de Medicina Blanca</i> <i>Indicador de Salud - Formosa</i> <i>cc 23.550.539 Ombana</i>		<b>SELO</b>		<b>SINTOMATOLOGÍA:</b> 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 I Baez Cordoba	cc 80096140	38	X	NO	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niega											
2	Almeyda Jimenez	cc 105232558	33	X	NO	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niega											
3	Alceth Barrios	cc 1049103056	30	X	NO	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niega											
4	Alvaro Dobayo	cc 4242965	62	X	NO	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niega											
5	Raola Pereira	cc 1055312522	32	X	NO	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niega											
6	De Yenny Pizar	cc 46451838	40	X	NO	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niega											
7	Sandra Alper Harneiz	cc 1052387952	31	X	NO	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niega											
8	Oscar Hobano	cc 4277879	49	X	NO	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niega											
9	Gina Pool Gomez Colmaneros	1052391413	30	X	NO	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niega											

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGÚN SÍNTOMA								AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL				APTO PARA SALIR (S/ NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Ventilo y/o Diarrea	Malestar General	EPS	ARL	AFP				
				CONDUCTORES, DESPLAZAMIENTOS Y SERVICIOS CONCEPCIÓN BLANCO BONILLA SELO FECHA: 14 de Mayo 2021 Concepción Blanco Bonilla Jefe del área de S.S. Tundama c.c. 23.550.539 Quintana																
SINTOMATOLOGÍA: 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. Juan I Barr Carboba	cc 80096140	38	X														Si	Niega	/
2	Alicy Gallo Pimiento	cc 1052312558	33	X														Si	Niega	/
3	Aleeth Barrios	cc 104962856	30	X														Si	Niega	/
4	Paola Freire	cc 1055312522	32	X														Si	Niega	/
5	Mrs Jeimy Pilar Rodríguez	cc 46451838	40	X														Si	Niega	/
6	Aleidy Paola Duarte	cc 1052412167	23	X														Si	Niega	/
7	Marta Felice Anacleto Erazo	cc 93556163	56	X														Si	Niega	/
8	Fátima Velasquez Jover	cc 52802681	39	X														Si	Niega	/
9	Orozco	cc 79749671	41	X														Si	Niega	/

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vértigo y/o Diarrea	Moléculas General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AUTO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR												
				SI	NO									EPS	ARL	APP															
<b>PROCESO:</b> <i>Conductores, Desplazamientos, Guías</i> <b>FECHA:</b> <i>Jueves 4 Marzo 2021</i> <b>SELO:</b> <i>Cooperativa Camp Borjón</i> <i>Sancti Spiritu de S. Lino. Tundama</i> <i>Ce 23.550.539 Quitama</i>																															
<b>PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:</b> <b>PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:</b> <i>Concepción Blanco Borjón</i>																															
1	Dr. Ana I Baez Garabba	cc 80.096.140	38	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Positiva	Si	Nieja													
2	Amy Gallo Jimienta	cc 1052312558	33	X		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transmisión	Colpatria	Colpatria	Si	Nieja													
3	Aleetha Barrós	cc 104761335850	30	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Colpatria	Si	Nieja													
4	Alvaro Robayo	cc 0229965	62	X		36.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Colpatria	Si	Nieja													
5	Paola Pereira	cc 1055310522	32	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nueve	Colpatria	Colpatria	Si	Nieja													
6	Dr. Yenny Pilar Rodríguez	cc 06.051.938	40	X		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compuer	Positiva	Formanir	Si	Nieja													
7	Yerison Huertas More	cc 04.580.441	36	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Sur	Formanir	Si	Nieja													
8	Holman Comacho	cc 88.160.916	43	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Famisan	Positiva	Protocoh	Si	Nieja													
9	Clara Nubiz Fonteniz Freixo	cc 06.661.001	49	X		36.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Famisan	Colpatria	Colpatria	Si	Nieja													

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA								AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL			APTOS 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	Ventilo y/o Diarrea	Molestia General	EPS	AEL	ATP				
PROCESO: <i>Conductores, Desplazamiento y servicios</i> FECHA: <i>Viernes 5 de Marzo 21</i> PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: <i>Concepción Blasco Bonilla</i> SELO PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: <i>Concepción Blasco Bonilla</i> SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:																				
1	<i>A. Juan I Baer Cardozo</i>	<i>cc 80096140</i>	<i>38</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>/</i>
2	<i>Amy Gallo Pimentel</i>	<i>cc 105251315558</i>	<i>33</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>/</i>
3	<i>Liceth Barrios</i>	<i>cc 105251315558</i>	<i>30</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>/</i>
4	<i>Dr Alvaro Robayo P.</i>	<i>cc 422965</i>	<i>62</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>/</i>
5	<i>Froiliza Pareira</i>	<i>cc 105251315558</i>	<i>32</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>/</i>
6	<i>Dra Jenny Pilar Rodriguez</i>	<i>cc 46151838</i>	<i>40</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>/</i>
7	<i>Clara Mubir Montañana</i>	<i>cc 46661001</i>	<i>49</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>/</i>
8	<i>Jorge E Diaz</i>	<i>cc 7929821</i>	<i>57</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>/</i>
9	<i>Oscar Molano</i>	<i>cc 4277819</i>	<i>49</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si</i>	<i>Niega</i>	<i>/</i>