



SUMINISTRO DIARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: ID-THSST-GU-06-F08
Fecha creación: 2020/07/10
Fecha actualización: 2020/09/30
Versión: 02

Hago constar que los elementos de protección personal suministrados se encuentran en óptimas condiciones y serán utilizados durante las labores que realice y quedo a entera satisfacción, haciéndome responsable de su cuidado, mantenimiento, pérdida y de las consecuencias que puedan generarse por la falta de uso y/o mal uso de los mismos.
LA ENTREGA DE EPP SE REALIZA DE ACUERDO A LO RECOMENDADO POR EL CONSENSO COLOMBIANO DE INFECTOLOGIA Y LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL SEGUN LA DEFINICIÓN DE CADA ROL, POR FAVOR MARQUE LOS EPP QUE APLIQUEN Y SE RECIBAN SEGUN LO DEFINIDO PARA SU ROL.

NOMBRE ENCARGADO DE LA ENTREGA:

Andrea Pertuz

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP:

Medellin

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CEDULA	TAPABOCAS CANTIDAD	TAPABOCAS N°5 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTID	OBSER ES	IRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
04/03/21	Simon Santiago Mejia Saldarriga	Bacteriologo	1036645831	2	1	1	6	1	1	-	-	Simon Santiago Mejia Saldarriga	3016105226
	Wilmer Bustos Lopez	Bacteriologo	1094246614	1	-	1	8	-	1	-	-	Wilmer Bustos Lopez	3183978993
	Wilson Andres Perez	AYR	80826868										
	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermeria	1042999872	1	1	1	20	1	1			Roxana Berdugo Guerrero	3012842905
	Eduin Fernando Caro Mesa	Aux Laboratorio	1036630338	1		1	18	1	1			Eduin Fernando Caro Mesa	3014164009
	Maria Fernanda Osorio Vanega	Aux Laboratorio	1000640985	1		1	16	1	1			Maria Fernanda Osorio Vanega	3005435161
	Andrea Marcela Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1				1				Andrea Marcela Pertuz	305435161
	Katia Merdoza Vergara	Aux Laboratorio	1118860531	1			20	1	1			Katia Merdoza Vergara	30542
	Gisella Monsalvo Hernandez	Aux Laboratorio	1083003211	1	1	1	10	1	1			Gisella Monsalvo Hernandez	3157241878
05/03/21	Simon Santiago Mejia Saldarriga	Bacteriologo	1036645831	1	-	-	8	1	1	-	-	Simon Santiago Mejia Saldarriga	3016105226
	Wilmer Bustos Lopez	Bacteriologo	1094246614	1	-	1	10	1	1			Wilmer Bustos Lopez	3183978993
	Wilson Andres Perez	AYR	80826868	1				1				Wilson Andres Perez	3008551494
	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermeria	1042999872	1	1	1	20	1	1			Roxana Berdugo Guerrero	3183978993
	Maria Fernanda Osorio Vanega	Aux Laboratorio	1000640985	1	1	1	20	1	1			Maria Fernanda Osorio Vanega	3014164009

CONVENCIONES

En cada Casilla debe diligenciar la cantidad entregada de EPP a cada colaborador

COPIA CONTRAIDA

Elaborado por: Seguridad y Salud en el Trabajo
Aprobado por: Seguridad y Salud en el Trabajo, Gestión de calidad



SUMINISTRO DIARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: ID-THSST-GU-06-F-08
Fecha creación: 2020/07/10
Fecha actualización: 2020/09/30
Versión: 02

Hago constar que los elementos de protección personal suministrados se encuentran en óptimas condiciones y serán utilizados durante las labores que realice y quedo a entera satisfacción, haciéndome responsable de su cuidado, mantenimiento, pérdida y de las consecuencias que puedan generarse por la falta de uso y/o mal uso de los mismos.
LA ENTREGA DE EPP SE REALIZA DE ACUERDO A LO RECOMENDADO POR EL CONSENSO COLOMBIANO DE INFECTOLOGIA Y LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL SEGUN LA DEFINICIÓN DE CADA ROL, POR FAVOR MARQUE LOS EPP QUE APLIQUEN Y SE RECIBAN SEGUN LO DEFINIDO PARA SU ROL.

NOMBRE ENCARGADO DE LA ENTREGA:

Andrea Pertuz

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP:

Medellin

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS CANTIDAD	TAPABOCAS N°5 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSER- VACIONES	OTRO COLABORADO	TELÉFONO COLABORADOR
	Andrea Marcela Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1			1	1				Andrea P	3005435161
	Katia Merdoza Vergara	Aux Laboratorio	1118860531	1		1	1	1	1			Katia H	315421141
	Lorna Maria Arquez	Coordinador	33070501	1		1	1	1	1			LORNA A	320536014
	Eduin Fernando Caro Mesa	Aux Laboratorio	1036630338	1	1	1	10	1	1			Eduin F	362097877
	Gisella Monsalvo Hernandez	Aux Laboratorio	1083003211	1	1	1	20	1	1			Gisella H	3011184004
06/03/21	Maifernando Osorio	Aux Labort	10006409185	1	1	1	6	1	1			Maifernando O	3011184004
	Simon Santiago Mejia Saldarriaga	Bacteriologo	1036645831	1	1	1	6	1	1			Simon S	3011184004
	Wilmer Bustos Lopez	Bacteriologo	1094246614	1	1	1	6	1	1			Wilmer B	81330786913
	Wilson Andrez Perez	AYR	80826868									Wilson P	
	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermería	1042999872	1	1	1	20	1	1			Roxana B	3128341205
	Eduin Fernando Caro Mesa	Aux Laboratorio	1036630338	1		1	18	1	1			Eduin F	
	Gisella Monsalvo	Aux Laboratorio	1083003211	1	1	1	10	1	1			Gisella H	315421141
	Andrea Marcela Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1		1	20	1	1			Andrea P	3005435161
	Katia Merdoza Vergara	Aux Laboratorio	1118860531	1		1	20	1	1			Katia H	315421141

CONVENCIONES

En cada Casilla debe diligenciar la cantidad entregada de EPP a cada colaborador

COPIA CONTROLADA

Elaborado por: Seguridad y Salud en el Trabajo
Aprobado por: Seguridad y Salud en el Trabajo, Gestión de calidad



SUMINISTRO DIARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: ID-THSST-GU-06-F08
Fecha creación: 2020/07/10
Fecha actualización: 2020/09/30
Versión: 02

Hago constar que los elementos de protección personal suministrados se encuentran en óptimas condiciones y serán utilizados durante las labores que realice y quedo a entera satisfacción, haciéndome responsable de su cuidado, mantenimiento, pérdida y de las consecuencias que puedan generarse por la falta de uso y/o mal uso de los mismos.
LA ENTREGA DE EPP SE REALIZA DE ACUERDO A LO RECOMENDADO POR EL CONSENSO COLOMBIANO DE INFECTOLOGÍA Y LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL SEGÚN LA DEFINICIÓN DE CADA ROL, POR FAVOR MARQUE LOS EPP QUE APLIQUEN Y SE RECIBAN SEGÚN LO DEFINIDO PARA SU ROL.

NOMBRE ENCARGADO DE LA ENTREGA:

Andrea Pertuz

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP:

Medellin

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTID	OBSER VACACIONES	IRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
	Loma Maria Arquez Plannetta	Coordinador	33070501	1		1	20	1	1			Loma A	30536014
	Maria Fernand Osorio Vanegas	Aux Laboratorio	1000640985	1	1	1	20	1	1			Maria F	3014164009
08/03/21	Simon Santiago Mejia Saldañaga	Bacteriologo	1036645831	1	1	1	6	1	1			Simon S	3016180026
	Wilmer Bustos Lopez	Bacteriologo	1094246614	1	-	1	10	-	-	-	-	Wilmer B	3039301903
	Wilson Andres Perez	AYR	80826868	1				1				Wilson A	3003351407
	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermeria	1042399872	1	1	1	20	1	1			Roxana B	30120342405
	Edwin Fernando Caro Mesa	Aux Laboratorio	1036630338	1	1	1	22	1	1			Edwin F	30120342405
	Gisella Monsalvo	Aux Laboratorio	1083003211	1	1	1	10	1	1			Gisella M	30120342405
	Andrea Marcela Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1				1				Andrea P	3005435161
	Kalia Merdoza Vergara	Aux Laboratorio	1118860531	1		1	20	1	1			Kalia M	3015421141
	Lorna Maria Arquez Plannetta	Coordinador	33070501	1				1				Lorna A	3005396010
	Maria Fernand Osorio Vanegas	Aux Laboratorio	1000640985	1	1	1	20	1	1			Maria F	3014164009

CONVENCIONES

En cada Casilla debe diligenciar la cantidad entregada de EPP a cada colaborador

COPIA CONTROLADA

Elaborado por: Seguridad y Salud en el Trabajo
Aprobado por: Seguridad y Salud en el Trabajo, Gestión de calidad



SUMINISTRO DIARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: ID-THSST-GU-06-F08
Fecha creación: 2020/07/10
Fecha actualización: 2020/09/30
Versión: 02

Hago constar que los elementos de protección personal suministrados se encuentran en óptimas condiciones y serán utilizados durante las labores que realice y quedo a entera satisfacción, haciéndome responsable de su cuidado, mantenimiento, pérdida y de las consecuencias que puedan generarse por la falta de uso y/o mal uso de los mismos.
LA ENTREGA DE EPP SE REALIZA DE ACUERDO A LO RECOMENDADO POR EL CONSENSO COLOMBIANO DE INECTOLOGIA Y LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL SEGÚN LA DEFINICIÓN DE CADA ROL, POR FAVOR MARQUE LOS EPP QUE APLIQUEN Y SE RECIBAN SEGÚN LO DEFINIDO PARA SU ROL.

NOMBRE ENCARGADO DE LA ENTREGA:

Andrea Peréz

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP:

Sede Medellín

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTID	OBSER ES	FIRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
09/03/21	Simon Santiago Mejia Saldarriaga	Badenologo	1036645831	1	1	1	8	1	1	-	-	Simon Santiago Mejia Saldarriaga	31652226
	Wilmer Bustos Lopez	Badenologo	1094246614	1	-	1	10	-	-	-	-	Wilmer Bustos Lopez	3133978993
	Wilson Andres Perez	AYR	80826868	1	-	-	-	1	-	-	-	Wilson Andres Perez	3133978993
	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermeria	1042999872	1	1	1	20	1	1	-	-	Roxana Berdugo Guerrero	3128942405
	Eduin Fernando Caro Mesa	Aux Laboratorio	1036630338	1	-	1	12	1	1	-	-	Eduin Fernando Caro Mesa	3128942405
	Gisella Monsalvo	Aux Laboratorio	1083003211	1	1	1	1	1	-	-	-	Gisella Monsalvo	3152097574
	Andrea Marcela Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1	-	-	-	1	-	-	-	Andrea Marcela Pertuz	3152097574
	Katia Mendoza Vergara	Aux Laboratorio	1118860531	1	1	1	15	1	1	-	-	Katia Mendoza Vergara	316421141
	Loma Maria Arquez Pannetta	Coordinador	33070501	1	-	1	6	1	-	-	-	Loma Maria Arquez Pannetta	3205316019
	Maria Fernanda Osorio Vanegas	Aux Laboratorio	1000640985	1	1	1	20	1	1	-	-	Maria Fernanda Osorio Vanegas	3114164009
10/03/21	Simon Santiago Mejia Saldarriaga	Badenologo	1036645831	1	1	1	6	1	1	-	-	Simon Santiago Mejia Saldarriaga	31652226
	Wilmer Bustos Lopez	Badenologo	1094246614	1	-	1	10	-	-	-	-	Wilmer Bustos Lopez	3133978993
	Wilson Andres Perez	AYR	80826868	-	-	-	-	-	-	-	-	Wilson Andres Perez	3133978993

CONVENCIONES

En cada Casilla debe diligenciar la cantidad entregada de EPP a cada colaborador

COPIA CONTROLADA



SUMINISTRO DIARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: ID-THSST-GU-06-F08
Fecha creación: 2020/07/10
Fecha actualización: 2020/09/30
Versión: 02

Hago constar que los elementos de protección personal suministrados se encuentran en óptimas condiciones y serán utilizados durante las labores que realice y quedo a entera satisfacción, haciéndome responsable de su cuidado, mantenimiento, pérdida y de las consecuencias que puedan generarse por la falta de uso y/o mal uso de los mismos.
LA ENTREGA DE EPP SE REALIZA DE ACUERDO A LO RECOMENDADO POR EL CONSENSO COLOMBIANO DE INFECTOLOGIA Y LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL SEGÚN LA DEFINICIÓN DE CADA ROL, POR FAVOR MARQUE LOS EPP QUE APLIQUEN Y SE RECIBAN SEGÚN LO DEFINIDO PARA SU ROL.

NOMBRE ENCARGADO DE LA ENTREGA:

Andrea Pertuz

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP:

Medellin

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS CANTIDAD	TAPABOCAS CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTID	OBSERVACIONES	TELÉFONO COLABORADOR
	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermería	1042999872	1	1	1	20	1	1			Roxana B 3128342405
	Edwin Fernando Caro Mesa	Aux Laboratorio	1036530338	1	1	1	16	1	1			Edwin 3152045579
	Giselila Monsalvo	Aux Laboratorio	1083003211	1	1	1	10	1	1			Giselila 3152045579
	Andrea Marcela Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1	1	1	15	1	1			Andrea P 3005435161
	Katia Merdoza Vergara	Aux Laboratorio	1118860531	1	1	1	15	1	1			Katia M 3152045579
	Loma Maria Arquez Piannella	Coordinador	33070501	1	1	1	20	1	1			Loma A 3205396019
	Maria Fernanda Osorio Vanegas	Aux Laboratorio	1000640985	1	1	1	20	1	1			Maria F 3014164087
	Simon Santiago Mejia Saldañaga	Bacteriologo	1036645831	1	1	1	6	1	1			Simon S 3016536226
	Wilmer Bustos Lopez	Bacteriologo	1094246614	1	1	1	10	1	1			Wilmer B 3152045579
	Wilson Andrez Perez	AVR	80826868	1	1	1	20	1	1			Wilson P 3008551497
	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermería	1042999872	1	1	1	20	1	1			Roxana B 3128342405
	Edwin Fernando Caro Mesa	Aux Laboratorio	1036530338	1	1	1	18	1	1			Edwin 3152045579
	Giselila Monsalvo	Aux Laboratorio	1083003211	1	1	1	10	1	1			Giselila M 3152045579

CONVENCIONES

En cada Casilla debe diligenciar la cantidad entregada de EPP a cada colaborador

COPIA CONTROLADA

Elaborado por: Seguridad y Salud en el Trabajo
Aprobado por: Seguridad y Salud en el Trabajo, Gestión de calidad

FORMATO PARA VERIFICAR EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: ID-IHSST-GU-05 F04
Fecha creación: 2016/05/12
Fecha actualización: 2017/02/06
Versión: 02

Versión: 02

Nombre de la persona encargada de la Inspección: Andrea Marcela Pertuz

Sede: Medellín

Cargo: Auxiliar Administrativo

Sección-Área: laboratorio

Lider de Proceso: Lorna Arquez Pianetta

Fecha Inspección: 10 DE Marzo de 2021

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CUELLO	PROTECTOR GONAVAL	CHALECO	GAFAS PLOMADAS	BATIA	TAPABOCAS	GUANTES	MONOGAFAS	GORRO	UNIFORME ADECUADO	CONOCIMIENTO EPP			USO ADECUADO EPP			TIEMPO DE USO EPP		
											1	2	3	1	2	3	1	2	3
Andrea Pertuz	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	N/A	SI	N/A	SI	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Wilmer Bustos	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Andrez Perez	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	N/A	SI	N/A	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Katia Merlotza	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Roxana Berdugo	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Simon Santiago Mejia	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Edlin Caro Mesa	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Lorna Arquez Pianetta	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	NO	SI	MO	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Maria Osorio Varegas	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*
											SUBTOTAL			SUBTOTAL			SUBTOTAL		

CONOCIMIENTO EPP					
1-	No conoce el EPP				
2-	Conoce el EPP, pero no la importancia de su uso.				
3-	Conoce el EPP, lo limpia y almacena adecuadamente				
CUESTA CON EPP					
1-	No cuenta con el EPP				
2-	Requiere e intercambiar a otro EPP				
USO ADECUADO EPP					
2-	Uso de forma inadecuada el EPP				
TIEMPO DE USO EPP					
1-	No usa el EPP durante el tiempo requerido de la actividad				
3-	Usa el EPP durante el tiempo requerido para la actividad				

[illegible]

Elaborado por: Seguridad y Salud en el Trabajo
Aprobado por: Seguridad y Salud en el Trabajo Y Gestión de Calidad

ENCUESTA A COLABORADORES DE CONTROL DIARIO SINTOMATOLOGÍA COVID-19 Y TEMPERATURA

Código: ID-IHSST-PRT-04-F03
Fecha de Creación: 2020/06/16
Fecha de Actualización: 2020/06/26
Versión: 02

NOMBRE DE LA SEDE		FECHA		NOMBRE QUIEN REALIZA LA ENCUESTA														
Medellin		10/03/21		Andrea Peraza														
NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA COLABORADOR	PREGUNTAS												Temperatura de Ingreso	Hora de ingreso	Temperatura de salida	Hora de Salida
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
Manuela Mendez	1000640985	[Firma]	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	35.0	5:50am	36.1	10:00am
Manuela Mendez	100300324	[Firma]	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	35.8	6:50	36.0	05:00pm
Manuela Mendez	110060531	[Firma]	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	35.9	5:56	36.3	12:00pm
Manuela Mendez	1084736795	[Firma]	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	35.9	5:56	36.4	02:00pm
Manuela Mendez	103664831	[Firma]	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	36.1	4:50	36.5	07:00pm
Manuela Mendez	109906619	[Firma]	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	36.3	6:56	36.1	09:00pm
Manuela Mendez	109494989	[Firma]	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	36.3	6:55	36.2	09:00pm
PREGUNTAS																		
1	¿Usa el transporte publico?	7	¿Presenta tos seca o con flema?															
2	¿Presenta fiebre mayor a los 38 grados centígrados?	8	¿Presenta dificultad para respirar?															
3	¿Se encuentra en estado de embarazo?	9	¿Presenta dolor en los músculos o fatiga?															
4	¿Siente molestia en la garganta?	10	¿Estuvo en contacto con algún paciente confirmado positivo con COVID-19 en los últimos días?															
5	¿Presenta congestión nasal y flujo?	11	¿Realiza lavado de manos constantemente durante la jornada laboral?															
6	¿Presenta diarrea?	12	¿Se le hace entrega de los elementos de protección personal para la realización de sus labores, de acuerdo con la Matriz de EPP?															

COPIA CONTROLADA

Elaborado por: Seguridad y Salud en en Trabajo
Aprobado por: Coordinación Seguridad y Salud en en Trabajo, Gestión de Calidad

Fecha de Creación: 2016/05/12

Versión: 03

No Usa el Elemento: Diligencíe NO

Elaborado por: Seguridad y Salud en el Trabajo

Aprobado por: Coordinación Seguridad y Salud en el Trabajo, Gestión de Calidad