

SUMINISTRO DIARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: ID-THSST-GU-06-F08
 Fecha creación: 2020/07/10
 Fecha actualización: 2020/09/20
 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:

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? CANTIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
28/04/2021	Simon Santiago Mejia Saldarriaga	Bacteriologo	1036645831	1	1	1	6	1	1				30055144
28/04/2021	Andrez Perez Devia	AYR	80826868	1				1	1				3128302905
28/04/2021	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermería	1042999872	1	1	1	20	1	1				332042574
28/04/2021	Gisela Monsalvo	Aux Laboratorio	1083003211	1		1	20	1	1				3154021241
28/04/2021	Katia Merdoza Vergara	Aux Laboratorio	1118860531	1		1		1	1				319251976
28/04/2021	Gustavo Adolfo Jaraba Granados	Mensajero	71311323	1									
28/04/2021	Jhon Jairo Valencia	Mensajero	78744839	1	1	1		1	1				3119145701
28/04/2021	Yubely Alejandra Cordoba Calcedo	Aux Laboratorio	1075222449	1	1	1	20	1	1				3005493061
28/04/2021	Andrea Marcela Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1				1					
28/04/2021	Maria Fernanda Osorio	Aux Laboratorio	1000640985	1		1		1					
28/04/2021	Osman Mauricio Llanes Agudelo	Bacteriologo	1060589480	1		1	5	1	1				3124237833

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 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 Peréz

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP:

Medellín

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CEDULA	TAPABOCAS CANTIDAD	TAPABOCAS N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUÁL? CANTIDAD	OBSER ES	FIRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
27/04/2021	Simon Santiago Mejia Saldamanga	Bacteriologo	1036645831	1	1	1	8	1	1			[Firma]	30051477
27/04/2021	Andrez Perez Devia	AYR	80826868	1								[Firma]	3128312005
27/04/2021	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermería	1042999872	1	1	1	18	1	1			[Firma]	352244572
27/04/2021	Gisella Monsalvo	Aux Laboratorio	1083003211	1	1	1	18	1	1			[Firma]	31542194
27/04/2021	Katia Merdoza Vergara	Aux Laboratorio	1118860531	1		1	20	1	1			[Firma]	3192591264
27/04/2021	Gustavo Adolfo Jaraba Granados	Mensajero	71311323	1								[Firma]	
27/04/2021	Jhon Jairo Valencia	Mensajero	78744839	1	1	1	1	1	1			[Firma]	3116345401
27/04/2021	Yubely Alejandra Cordoba Calcedo	Aux Laboratorio	1075222449	1	1	1	1	1	1			[Firma]	3005435161
27/04/2021	Andrea Marcela Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1	1	1	16	1	1			[Firma]	3614164009
27/04/2021	Maria Fernanda Osorio	Aux Laboratorio	1000640985	1	1	1	6	1	1			[Firma]	3194379335
27/04/2021	Osman Mauricio Llanes Agudelo	Bacteriologo	1060589480	1	1	1						[Firma]	

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

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.




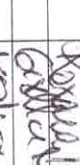
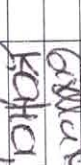

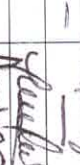

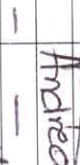
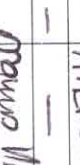
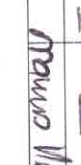
LA ENTREGA DE EPP SE REALIZA DE ACUERDO A LO RECOMENDADO POR EL CONSENSO COLOMBIANO DE INFECTOLOGIA Y LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL SEGUN LA DEFINICION DE CADA ROL, POR FAVOR MARQUE LOS EPP QUE APLIQUEN Y SE RECIBAN SEGUN LO DEFINIDO PARA SU ROL.

NOMBRE ENCARGADO DE LA ENTREGA:

Andrea Pertuz

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP:

Medellín

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? CANTIDAD	OBSER	FIRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
26/04/2021	Simon Santiago Mejia Saldarriaga	Bacteriologo	1036645831	1	1	1	6	4	1				304613026
26/04/2021	Andrez Perez Devia	AYR	80828868	1				1	1				300551993
26/04/2021	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermeria	1042999872	1	1	1	20	1	1				318341945
26/04/2021	Gisela Monsalvo	Aux Laboratorio	1083003211	1		1	18	1	1				382093544
26/04/2021	Katia Merdoza Vergara	Aux Laboratorio	1118860531	1		1	20	1	1				315421141
26/04/2021	Gustavo Adolfo Jaraba Granados	Mensajero	71311323	1									3192519769
26/04/2021	Jhon Jairo Valencia	Mensajero	78744839	1	1	1	20	1	1				311845401
26/04/2021	Yubely Alejandra Cordoba Calcedo	Aux Laboratorio	1075222449	1	1	1	20	1	1				3005435161
26/04/2021	Andrea Marcela Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1	1	1	20	1	1				3005435161
26/04/2021	María Fernanda Osorio	Aux Laboratorio	1000640985	1	1	1	20	1	1				3005435161
26/04/2021	Osman Mauricio Llanes Aguado	Bacteriologo	1060589480	1	1	1	20	1	1				3124371335

CONVENCIONES

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

COPIA CONTROLADA

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

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

NOMBRE DE LA SEDE.: Medellín

FECHA:

28/04/2021

NOMBRE QUIEN REALIZA LA ENCUESTA: Andrea Marcela Pertuz

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				
Gustavo Jaraba	71311323	<i>Gustavo J.</i>	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S	36.1	07:00 am	36.2	04:00 PM	
Katia Mendoza	1118860531	<i>Katia M.</i>	S	N	S	N	N	N	N	N	S	S	S	35.9	6:00 a.m.	36.1	12:00 p.m.	
Andrea Pertuz	1084736795	<i>Andrea Pertuz</i>	S	N	S	N	N	N	N	N	S	S	S	36.0	10:00 am	36.3	07:00 pm	
Yubely Alejandra Cordoba	1075222449	<i>Yubely A.</i>	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S	36.0	07:00 am	36.1	11:00 AM	
Simon Santiago Mejia	1036645831	<i>Simon S.</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S	36.7	09:00 am	36.5	06:00 pm	
Roxana Berdugo	1042999872	<i>Roxana B.</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S	36.5	6:00 a.m.	36.3	2:00 p.m.	
Osman Mauricio Llanes	1060589480	<i>Osman L.</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S	36.3	8:00 a.m.	36.2	5:00 p.m.	
Andrez Perez Devia	80826868	<i>Andrez P.</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S	36.0	06:00 am	36.1	02:00 pm	
Gisella Monsalvo	1083003211	<i>Gisella M.</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S	36.1	09:00 am	36.0	06:00 pm	

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

idime



VERIFICACIÓN USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nombre del Verificador		Andrea Marcela Pertuz			Cargos		Auxiliar Administrativo			
Sede de Verificación		Medellin			Fecha		28 Abril 2021			
Nombre del Colaborador	Cédula	Cargo	Tapabocas	Monogafas/ Caretas	Guantes	Bata	Gorro	adecuadamente Todos los Elementos?	Uniforme Adecuado	Observaciones
Andrea Marcela Pertuz	1084736795	Aux Administrativo	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	
Andrez Perez Devia	80826868	Admision y Registro	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	
Katia Mendoza Vergara	1118860531	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Yubely Alejandra Cordoba	1083003211	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Roxana Berdugo Guerrero	1042999872	Jefe Enfermería	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Simon Santiago Mejia	1036645831	Bacteriologo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Osman Mauricio Llanes	1060589480	Bacteriologo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Gustavo Jaraba	71311323	Mensajero	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	
Gisella Monsalvo	1083033211	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

Usa el Elemento: SI
No Usa el Elemento: NO

FORMATO PARA VERIFICAR EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

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

Nombre de la persona encargada de la Inspección: Andrea Marcela Pertuz
Cargo: Auxiliar Administrativo
Lider de Proceso: Lorna Arquez Planeta

Sede: Medellín
Sección/Área: Laboratorio
Fecha Inspección: 28 de Abril de 2021

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CUELLO	PROTECTOR GOMADAL	CHALECO	GAFAS PROMODAS	BATA	TAPABOCAS	GUANTES	MONOGAFAS	GORRO	UNIFORME ADECUADO	CONOCIMIENTO EPP			CUENTA CON EPP			USO ADECUADO EPP			TIEMPO DE USO EPP		
											1	2	3	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			*			*			*			*
Andrez Perez	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	N/A	SI	N/A	SI			*			*			*			*
Karla Mendoza	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			*			*			*			*
Osman Mauricio llanes	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	NO	SI	NO	SI			*			*			*			*
Gisela Monsalvo	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI			*			*			*			*
Yubely Alejandra Cordoba	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI			*			*			*			*
Gustavo Jaraba	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	N/A	N/A	N/A	N/A			*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*
SUBTOTAL													*			*			*			*