

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, haciendome 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 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 NBS CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTID	OBSER	IRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
11/03/2021	Simon Santiago Mejia Saldamiga	Bacteriologo	1036645831	1	1	1	6	-	1	-	-	<i>[Signature]</i>	301618825
11/03/2021	Wilmer Bustos Lopez	Bacteriologo	1094246614	1	-	1	10	-	1	-	-	<i>[Signature]</i>	3183490793
11/03/2021	Rosa Maria Laguardo	AYR	27683419	1	-	-	10	-	1	-	-	<i>[Signature]</i>	3041619159
11/03/2021	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermeria	1042999872	1	-	1	15	1	1	-	-	<i>[Signature]</i>	3178347900
11/03/2021	Eduin Fernando Caro Mesa	Aux Laboratorio	1036630338	1	-	1	20	1	1	-	-	<i>[Signature]</i>	3255155515
11/03/2021	Gisella Monsalvo	Aux Laboratorio	1083003211	1	1	1	15	1	1	-	-	<i>[Signature]</i>	3152097571
11/03/2021	Loma Maria Arquez Plannetta	Coordinador	33070501	1	1	1	15	1	1	-	-	<i>[Signature]</i>	3200396019
11/03/2021	Katia Mercado Vergara	Aux Laboratorio	1118860531	1	N/A	1	15	1	1	-	-	<i>[Signature]</i>	3154221141
11/03/2021	Gustavo Adolfo Jaraba Granados	Mensajero	71311323	1	-	-	-	1	1	-	-	<i>[Signature]</i>	3192519369
11/03/2021	Jhon Jairo Valencia	Mensajero	78744839	1	-	-	-	1	1	-	-	<i>[Signature]</i>	319281126
11/03/2021	Yubely Alejandra Cordoba Calcedo	Aux Laboratorio	1075222449	1	-	-	-	1	1	-	-	<i>[Signature]</i>	318245901
11/03/2021	Andrea Marcela Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1	-	-	-	1	1	-	-	<i>[Signature]</i>	300543561
11/03/2021	<i>Manofernanda Osorio</i>	<i>Aux Laboratorio</i>	<i>1000640985</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>20</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>[Signature]</i>	<i>30141641009</i>

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
 Version: 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 CEDULA	TAPABOCAS CANTIDAD	TAPABOCAS NRS CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO CUAL? CANTIDAD	OBSER VACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
12/03/2021	Simon Santiago Mejia Saldamaga	Bacteriologo	1036645831	1	1	1	6	1	1	-	-	<i>[Firma]</i>	3046156225
12/03/2021	Wilmer Bustos Lopez	Bacteriologo	1094246614	1	-	1	10	-	1	-	-	<i>[Firma]</i>	305469995
12/03/2021	Rosa Maria Laguarda	AYR	27663419	1	-	-	-	-	-	-	-	<i>[Firma]</i>	305469995
12/03/2021	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermeria	1042999872	1	1	1	16	1	1	-	-	<i>[Firma]</i>	305469995
12/03/2021	Edwin Fernando Caro Mesa	Aux Laboratorio	1036630338	1	-	1	20	1	1	-	-	<i>[Firma]</i>	305469995
12/03/2021	Gisella Monsalvo	Aux Laboratorio	1083003211	1	1	1	20	1	1	-	-	<i>[Firma]</i>	305469995
12/03/2021	Lorna Maria Arquez Piametta	Coordinador	33070501	1	1	1	5	1	1	-	-	<i>[Firma]</i>	305469995
12/03/2021	Kalia Merdoza Vergara	Aux Laboratorio	1118860531	1	-	1	18	1	1	-	-	<i>[Firma]</i>	305469995
12/03/2021	Gustavo Adolfo Jaraba Granados	Mensajero	71311323	1	-	-	-	1	1	-	-	<i>[Firma]</i>	305469995
12/03/2021	Jhon Jairo Valencia	Mensajero	78744839	1	-	-	-	1	1	-	-	<i>[Firma]</i>	305469995
12/03/2021	Yubely Alejandra Cordoba Calcedo	Aux Laboratorio	1075222448	1	1	1	8	1	1	-	-	<i>[Firma]</i>	305469995
12/03/2021	Andrea Marcela Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1	-	-	-	1	1	-	-	<i>[Firma]</i>	305469995
12/03/21	<u>Mariafernanda Osorio</u>	<u>Aux. Laboratorio</u>	<u>1008405185</u>	1	1	1	20	1	1	-	-	<i>[Firma]</i>	305469995

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, Gestion de calidad

SUMINISTRO DIARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: ID-THSSST-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 NBS CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	TELEFONO COLABORADOR
13/03/2021	Simon Santiago Mejia Saldarraga	Bacteriologo	1038645831	1	1	1	6	1	1	-		304156326
13/03/2021	Wilmer Bustos Lopez	Bacteriologo	1094246614	1	-	1	10	-	1	-		3133438493
13/03/2021	Rosa Maria Laguardo	AYR	27863419	1	-	-	-	-	-	-		305461995
13/03/2021	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermeria	1042999872	1	1	1	18	1	1	-		3128342405
13/03/2021	Eduin Fernando Caro Mesa	Aux Laboratorio	1038630338	1	1	1	16	1	1	-		3235155519
13/03/2021	Gisella Monsalvo	Aux Laboratorio	1083003211	1	1	1	15	1	1	-		35204877
13/03/2021	Lorna Maria Arquez Piametta	Coordinador	33070501	1	1	1	6	1	1	-		3205376019
13/03/2021	Kalia Merdoza Vergara	Aux Laboratorio	1118860531	1	-	1	20	1	1	-		315421141
13/03/2021	Gustavo Adolfo Jaraba Granados	Mensajero	71311323	1	-	1	6	1	-	-		319251976
13/03/2021	Jhon Jairo Valencia	Mensajero	78744839	1	-	-	-	1	-	-		312811126
13/03/2021	Yubely Alejandra Cordoba Caicedo	Aux Laboratorio	1075222449	1	-	1	8	1	1	-		3118145901
13/03/2021	Andrea Marcela Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1	-	-	-	1	1	-		3005485161
13/03/2021	Maria Fernanda Osorio	Aux Laboratorio	1000640985	1	-	-	20	1	1	-		3214161009

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, Gestion de calidad



INSTITUTO COLOMBIANO DE PROTECCIÓN SOCIAL

SUMINISTRO DIARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: ID-THSSST-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 N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	OTRO COLABORADOR	TELEFONO COLABORADOR
15/03/2021	Simon Santiago Mejia Saldarriaga	Bacteriologo	1038645831	1	1	1	6	1	1	-			
15/03/2021	Wilmer Bustos Lopez	Bacteriologo	1094246614	1	1	1	20	1	1	-			
15/03/2021	Rosa Maria Laguardo	AYR	27883419	1	1	1	20	1	1	-			
15/03/2021	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermeria	1042999872	1	1	1	20	1	1	-			
15/03/2021	Eduin Fernando Caro Mesa	Aux Laboratorio	1038630338	1	1	1	20	1	1	-			
15/03/2021	Gisella Monsalvo	Aux Laboratorio	1083003211	1	X	1	10	1	1	-			
15/03/2021	Lorna Maria Alvarez Piannetta	Coordinador	33070501	1	1	1	5	1	1	-			
15/03/2021	Kalia Merdoza Vergara	Aux Laboratorio	1118860531	1	1	1	10	1	1	-			
15/03/2021	Gustavo Adolfo Jaraba Granados	Mensajero	71311323	1	1	1	1	1	1	-			
15/03/2021	Jhon Jairo Valencia	Mensajero	78744839	1	1	1	1	1	1	-			
15/03/2021	Yubely Alejandra Cordoba Calcedo	Aux Laboratorio	1075222449	1	1	1	10	1	1	-			
15/03/2021	Andrea Marcia Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1	1	1	1	1	1	-			
15/03/2021	Maria Fernanda Osorio	Aux Laboratorio	1000640985	1	1	1	12	1	1	-			

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, Gestion 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 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: Medellin

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CEDULA	TAPABOCAS CANTIDAD	TAPABOCAS NBS CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL? CANTIDAD	OBSER VACION ES	FIRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
16/03/2021	Simon Santiago Mejia Saldarriaga	Bacteriologo	1036645831	1	1	1	6	1	1	-	-	[Firma]	301615326
16/03/2021	Wilmer Bustos Lopez	Bacteriologo	1094246614	1	-	1	10	-	-	-	-	[Firma]	301615326
16/03/2021	Rosa Maria Laguardo	AYR	27683419	1	-	1	10	-	1	-	-	[Firma]	305469951
16/03/2021	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermeria	1042999872	1	1	1	20	1	1	-	-	[Firma]	312834120
16/03/2021	Eduin Fernando Caro Mesa	Aux Laboratorio	1036630338	1	1	1	20	1	1	-	-	[Firma]	312834120
16/03/2021	Gisella Monsalvo	Aux Laboratorio	1083003211	1	N/A	1	18	1	1	-	-	[Firma]	312834120
16/03/2021	Lorna Maria Arquez Piametta	Coordinador	33070501	1	-	1	5	1	1	-	-	[Firma]	30535528
16/03/2021	Kalia Merdoza Veigara	Aux Laboratorio	1118860531	1	-	1	20	1	1	-	-	[Firma]	315204157
16/03/2021	Gustavo Adolfo Jaraba Granados	Mensajero	71311323	1	-	1	1	1	1	-	-	[Firma]	315204157
16/03/2021	Jhon Jairo Valencia	Mensajero	78744839	1	-	-	-	1	-	-	-	[Firma]	3192291126
16/03/2021	Yubely Alejandra Cordoba Calcedo	Aux Laboratorio	1075222449	1	1	1	10	1	1	-	-	[Firma]	312834120
16/03/2021	Andrea Marcela Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1	1	1	1	1	1	-	-	[Firma]	300293516
16/03/2021	Maria Fernanda Osorio	Aux Laboratorio	1000640985	1	1	1	18	1	1	-	-	[Firma]	3014164009

CONVENIONES

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, Gestion de calidad



SUMINISTRO DIARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: ID-THSST-GU-06-F08
 Fecha creación: 20200710
 Fecha actualización: 20200930
 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 Perhez

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: Medellin

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CEDULA	TAPABOCAS CANTIDAD	TAPABOCAS NBS CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO CUAL? CANTIDAD	OBSERVACIONES	IRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
17/03/2021	Simon Santiago Mejia Saldarraga	Bacteriologo	1036645831	1	1	1	6	6	1	-	-	[Signature]	304156216
17/03/2021	Wilmer Bustos Lopez	Bacteriologo	109424614	1	-	1	10	-	1	-	-	[Signature]	302920005
17/03/2021	Rosa Maria Laguardo	AYR	27683419	1	-	-	20	-	-	-	-	[Signature]	312834105
17/03/2021	Roxana Berdugo Guerrero	Jefe Enfermeria	1042999872	1	1	1	20	1	1	-	-	[Signature]	325500075
17/03/2021	Eduin Fernando Caro Mesa	Aux Laboratorio	1036630338	1	1	1	20	1	1	-	-	[Signature]	312807751
17/03/2021	Gisella Monsalvo	Aux Laboratorio	1083003211	1	1	1	18	1	1	-	-	[Signature]	300539601
17/03/2021	Loma Maria Arquez Piannetta	Coordinador	33070501	1	-	1	10	1	1	-	-	[Signature]	315421141
17/03/2021	Kalia Mendoza Veigara	Aux Laboratorio	1118860531	1	-	1	20	1	1	-	-	[Signature]	319251925
17/03/2021	Gustavo Adolfo Jaraba Granados	Mensajero	71311323	1	-	-	-	-	-	-	-	[Signature]	311281126
17/03/2021	Jhon Jairo Valencia	Mensajero	78744839	1	-	-	-	-	-	-	-	[Signature]	311214590
17/03/2021	Yubely Alejandra Cordoba Calcedo	Aux Laboratorio	1075222449	1	1	1	10	1	1	-	-	[Signature]	300543576
17/03/2021	Andrea Marcela Pertuz	Aux Administrativo	1084736795	1	1	1	20	1	1	-	-	[Signature]	3014164009
17/03/2021	Maria Fernanda Osorio	Aux Laboratorio	1000640985	1	1	1	20	1	1	-	-	[Signature]	

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

NOMBRE DE LA SEDE.: Medellín

FECHA:

17/03/2021

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					
Rosa Laguardo	27683419	<i>Rosa Laguardo</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.1	6:00 a.m.	36.2	4:00 p.m.
Gustavo Jaraba	71311323	<i>Gustavo Jaraba</i>	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.1	1:00 p.m.	36.3	9:00 p.m.
Katia Mendoza	1118860531	<i>Katia Mendoza</i>	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	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	N	N	N	S	S	36.1	10:00 am	36.2	07:00 pm
Yubely Alejandra Cordoba	1075222449	<i>Yubely Alejandra Cordoba</i>	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.4	02:00 pm	36.2	06:00 Pm
Simon Santiago Mejia	1036645831	<i>Simon Santiago Mejia</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.8	7:00 a.m.	36.1	4:00 p.m.
Eduin Caro Mesa	1036630338	<i>Eduin Caro Mesa</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.9	06:00 am	36.1	10:00 am
Roxana Berdugo	1042999872	<i>Roxana Berdugo</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.1	6:00 a.m.	36.2	2:00 p.m.
Lorna Arquez Pianetta	33070501	<i>Lorna Arquez Pianetta</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.0	8:00 a.m.	36.2	5:00 p.m.
Maria Fernanda Osorio	100640985	<i>Maria Fernanda Osorio</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.0	7:00 a.m.	36.2	11:00 p.m.
Jhon Valencia	78744839	<i>Jhon Valencia</i>	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.0	7:00 a.m.	36.1	4:00 p.m.
Gisella Monsalvo	1083003211	<i>Gisella Monsalvo</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.8	10:00 am	36.0	07:00 pm
Wilmer Bustos	1094246614	<i>Wilmer A Bustos</i>	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.3	7:00 a.m.	36.5	5:00 p.m.

PREGUNTAS

1 ¿Usa el transporte publico?

7 ¿Presenta tos seca o con flema?

2 ¿Presenta fiebre mayor a los 38 grados centigrados?

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		17 Marzo 2021		
Nombre del Colaborador	Cédula	Cargo	Tapabocas	Monogafas/ Caretas	Guantes	Bata	Gorro	adecuadamente Todos los Elementos?	Uniforme Adecuado	Obsevaciones
Andrea Marcela Pertuz	1084736795	Aux Administrativo	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	
Rosa Laguardo	27693419	Admision y Registro	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	
Laura Montoya	1087561861	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Katia Mendoza Vergara	1118860531	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Roxana Berdugo Guerrero	1042999872	Jefe Enfermeria	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Simon Santiago Mejia	1036645831	Bacteriologo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Eduin Caro Mesa	1036630338	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Wilmer Bustos	1094246614	Bacteriologo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Lorna Arquez Planetta	33070501	Coordinador	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	
María Fernanda Osorio Vanegas	1000640985	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Gustavo Jaraba	71311323	Mensajero	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	
Jhon Valencia	78744839	Mensajero	SI	SI	NO	NO	NO	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 Perutz

Sede: Medellín
 Sección: Área: Laboratorio

Cargo: Auxiliar Administrativo

Fecha Inspección: 17 de Marzo de 2021

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CUELLO	PROTECTOR GOMADAL	CHALECO	GAFAS PLOMADAS	BATA	TAPABOCOS	GUANTES			GORRO	UNIFORME ADECUADO	CONOCIMIENTO EPP			CUENTA CON EPP			USO ADECUADO EPP			TIEMPO DE USO EPP								
							MONOGAFAS	MONOGAFAS	NO			SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
Andrea Perutz	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	N/A	SI	N/A	SI	SI	1	2	3	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	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						
Rosa Laguardo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	N/A	SI	N/A	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						
Karla Mendoza	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						
Roxana Berdlugo	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						
Simon Santiago Mejia	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						
Eduin Caro Mesa	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						
Lorna Arquez Planetta	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						
Maria Osorio Venegas	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						
Gisela Monsalvo	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						
Yubeli Alejandra Cordoba	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						
Gustavo Jaraba	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						
Jhon Valencia Flórez	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						
EVALUACIÓN DE RESULTADOS												SUBTOTAL			SUBTOTAL			SUBTOTAL			SUBTOTAL			SUBTOTAL			TOTAL		

PUNTAJE
 12 de 12
 10 a 11
 6 a 9
 1 a 5

Funcionario con excelente cumplimiento y uso adecuado de los Epp
 Funcionario con buen conocimiento sobre Epp, requiere refuerzo en conocimiento sobre el uso adecuado de Epp
 Funcionario que requiere mas conocimiento sobre Epp y uso adecuado de Epp
 Funcionario que no conoce los Epp ni su uso adecuado

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

OBSERVACIONES

CONOCIMIENTO EPP	CUENTA CON EPP	USO ADECUADO EPP	TIEMPO DE USO EPP
1= No conoce el EPP	1	1	1
2= Conoce el EPP, pero no la importancia de su uso.	2	2	2
3= Conoce el EPP, lo limpia y almacena adecuadamente	3	3	3
CUENTA CON EPP			
1= No cuenta con el EPP			
2= Requiere reemplazo u otro Epp			
USO ADECUADO EPP			
2= Usa 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			