

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 PROTECCION 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: Medellin

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CEDULA	TAPABOCAS CANTIDAD	TAPABOCA S N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL ?	OBSER VACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
26/11/20	Lorna Arquez	Coord.	33070501	1	1	1	10	1	1			Lorna A. Arquez	3105390011
	Ana Maria Uribe	BOCT	1037586177	1	1	1	20	1	1			Ana M. Uribe	314765308
	Simon Mejia	BOCT	1036645781	1	1	1	10	1	1			Simon Mejia	30166826
	Laura Montoya	Aux Lab	1087561861	1		1	10	1	1			Laura M.	3231204801
	Gisela Monsalvo	Aux Lab	1083008211	1		1	10	1	1			Gisela M.	315294387
	Kathia Mendoza	Aux Lab	1118860531	1		1	12	1	1			Kathia M.	315429441
	Eduin Carró	Aux Lab	1036630838	1		1	12	1	1			Eduin C.	309280750
	Maria F. Osorio	Aux Lab	1000641098	1		1	12	1	1			Maria F. Os.	3019164009
	Andrea Pertuz	Aux Adm	1084936795	1		1		1	1			Andrea P.	3005455161
27/11/20	Lorna Arquez	Coord	33070501	1		1						Lorna A.	3206390011
	Ana Maria Uribe	BOCT	1037586177	1		1	10	1	1			Ana M. Uribe	314765308
	Simon Mejia	BOCT	1036645781	1		1	10	1	1			Simon Mejia	30166826

CONVENCIÓNES

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

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 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 Perforz

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP:

Medellin

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS CANTIDAD	TAPABOCA S NBS CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL ?	OBSER VACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
	Gisela Monsalvo	Aux Lab	10783003211	1		1	10	1	1			Gisela U.	3152047577
	Katha Mendozza	Aux Lab	1118860531	1		1	14	1	1			KATHA M	314727174
	Eduin Caro	Aux Lab	1036630388	1		1	12	1	1			Eduin	3207006410
	Maria f Osorio	Aux Lab	1000640985	1		1	10	1	1			Maria f Osorio	3014646009
	Andrea Perforz	Aux Admon	1029735995	1				1				Andrea P	3205335719
28/11/20	Jorna Arquez	Coord	33070501	1		1	10	1	1			Jorna A	3205335719
	Ano Maria Urbe	RACT	10375886177	1		1	10	1	1			Ano Maria U.	3147665870
	Smon meija	RACT	1036647831	1		1	1	1	1			Smon M	32165632
	Gisella Monsalvo	Aux Lab	10283003211	1		1	10	1	1			Gisella U.	3152047577
	Kathia Mendozza	Aux Lab	1118860531	1		1	14	1	1			KATHIA M	3154271741
	Eduin Caro	Aux Lab	1036630388	1		1	12	1	1			Eduin	3207006410
	Maria f Osorio	Aux Lab	1000640985	1		1	10	1	1			Maria f Osorio	3014646009

CONVENCIONES

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

COMA 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-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 PROTECCION 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:

Medellin

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS CANTIDAD	TAPABOCA S N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL?	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
30/11/20	Jorna Arquez.	Coord	53070501	1	1	1	10	1	1			<i>Jorna Arquez</i>	32053407
	Ana Maria Uribe	BACT	1037566177	1	1	1	1	1	1			<i>Ana Maria Uribe</i>	3147665578
	Simon Mejia	BACT	1036645831	1	1	1	1	1	1			<i>Simon Mejia</i>	326616226
	Jayra Montoya	Aux Lab	1084561861	1	1	1	10	1	1			<i>Jayra Montoya</i>	8231204809
	Gisela Monsalvo	Aux Lab	1083003211	1	1	1	10	1	1			<i>Gisela</i>	352041577
	Katlia Mendoza	Aux Lab	11187860531	1	1	1	16					<i>KATIA M</i>	319221741
	Edwin Caro	Aux Lab	1036630338	1	1	1	12					<i>Edwin</i>	329006410
	Maria f Osorio	Aux Lab	1000640981	1	1	1	12	1				<i>Maria f Osorio</i>	301946409
	Andrea Pertuz	Aux Admon	1087736795	1				1				<i>Andrea P</i>	305435161
01/12/20	Jorna Arquez	Coord	53070501	1	1	1	10	1	1			<i>Jorna Arquez</i>	32053407
	Ana Maria Uribe	BACT	1037566177	1	1	1	10	1	1			<i>Ana Maria Uribe</i>	3147665578

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. Gestión de calidad



Verónica Rodríguez López

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

Hoja 2

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 Perlu2 SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: Medellin

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CEDULA	TAPABOCAS CANTIDAD	TAPABOCA S N95 CANTIDAD	BATA CANTIDAD	GUANTES CANTIDAD	GAFAS O CARETA CANTIDAD	GORRO CANTIDAD	OTRO ¿CUAL?	OBSER- VACIONES	IRMA COLABORADOR	TELÉFONO COLABORADOR
	Simon Mejia	BACT	1036645831	1	1	1	10	1	1			<i>[Signature]</i>	316156226
	Laura Montoya	Aux Lab	1083561861	1		1	10	1	1			<i>[Signature]</i>	334104009
	Gisela Monsalvo	Aux Lab	1083008211	1	1	1	10	1	1			<i>[Signature]</i>	350975777
	Katia Mendoza	Aux Lab	1118960531	1		1	12	1	1			<i>[Signature]</i>	365427794
	Edwin Caro	Aux Lab	10366303338	1		1	16	1	1			<i>[Signature]</i>	320700640
	Maria f Osorio	Aux Lab	1000640985	1	1	1	20	1	1			<i>[Signature]</i>	301416400
	Andrea Perlu2	Aux Admon	1084736795	1		1	10	1	1			<i>[Signature]</i>	300523561
	Roxany Berljap	Entrenam pph	104294488	1		1	10	1	1			<i>[Signature]</i>	3128342905
02/12/20	Josana Arguete	Coord	33070501	1		1	10	1	1			<i>[Signature]</i>	314766508
	Ano Maria Uribe	BACT	1037586179	1	1	1	10	1	1			<i>[Signature]</i>	321650225
	Simon Mejia	BACT	1036645831	1	1	1	10	1	1			<i>[Signature]</i>	324170480
	Laura Montoya	Aux Lab	1083561861	1	1	1	10	1	1			<i>[Signature]</i>	315209737
	Gisela Monsalvo	Aux Lab	1083008211	1	1	1	10	1	1			<i>[Signature]</i>	315209737
	Katia Mendoza	Aux Lab	1118960531	1	1	1	14	1	1			<i>[Signature]</i>	315427174

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, Gestión de Calidad



NOMBRE DE LA SEDE.: Medellín

FECHA:

02/12/2020

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						
Andrez Perez	80826668	<i>[Handwritten Signature]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.5	6:00 AM	36.4	4:00 PM
Roxana Berdugo	1042999872	<i>[Handwritten Signature]</i>	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.1	07:00AM	36.2	4:00 PM
Ana maria Uribe	1037586177	<i>[Handwritten Signature]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.9	6:00 AM	36.7	2:00 PM
Katia Mendoza	1118860531	<i>[Handwritten Signature]</i>	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.6	6:00 AM	35.7	12:00 PM
Andrea Pertuz	1084736795	<i>[Handwritten Signature]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.8	10:00 AM	35.9	7:00 PM
Gisella Monsalvo	1083003211	<i>[Handwritten Signature]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.0	9:00 AM	36.1	6:00 PM
Simon Santiago Mejia	1036646831	<i>[Handwritten Signature]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.7	12:00 PM	36.8	8:00 PM
Eduin Caro Mesa	1036630338	<i>[Handwritten Signature]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.6	7:00 AM	35.7	11:00 AM
Laura Montoya	1087561861	<i>[Handwritten Signature]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.1	7:00 AM	36.2	4:00 PM
Maria Fernanda Osorio	1000640985	<i>[Handwritten Signature]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.1	7:00 AM	35.8	11:00 PM
Lorna Arquez	33970501	<i>[Handwritten Signature]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.5	7:00 AM	36.0	5:00 PM

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?

COMA CONTROLADA

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

**VERIFICACIÓN USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**

Nombre del Verificador	Medellin		Cargo	Fecha		Auxiliar Administrativo		02 de Diciembre 2020		
Sede de Verificación	Código	Cargo	Tipabocas	Monogafas/Car	Guantes	Bata	Gorro	Reducidamente Todos los Elementos?	Uniforme Adecuado	Observaciones
Andrea Marcela Peruz	1084736795	Aux Administrativo	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	
Andrez Perez	80928668	Admision y Registro	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	
Giselle Monsalvo Hernandez	1093003211	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Kalia Mendoza Veigara	1118860531	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Roxana Berdugo Guerrero	1042999872	Jefe Enfermeria	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Ana Maria Uribe Quintero	1037586177	Bacteriologa	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Simon Santiago Mejia	1036645931	Bacteriologo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Eduin Caro Mesa	1036630338	Aux Administrativo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Loretaquez Planella	33070501	Coordinador	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Maria Isabella Osorio	1000640985	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Laura Montoya	1087561861	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

Convenientes:  
Usa el Elemento: SI



Instituto de Estudios y Promoción de la Salud

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: Andrica Marcela Perutz  
 Cargo: Auxiliar Administrativo  
 Líder de Proceso: Lorna Arquez Pimenta

Sede: Medellín  
 Sección: Área Laboratorio  
 Fecha Inspección: 02 Diciembre 2020

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CUELLO	PROTECTOR GONABALL	GAFAS PLUMADAS	BATA	TAPABOCAS	GUANTES	MASCARAS	GORRO	UNIFORME ADECUADO	CONOCIMIENTO EPP			CUESTA CON EPP			USO ADECUADO EPP			TIEMPO DE USO EPP					
										1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3			
Andrés Perutz	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	N/A	SI	N/A	SI	1	2	3	1	2	3	1	2	3						
Lorna Arquez	N/A	N/A	N/A	NO	SI	NO	SI	NO	SI															
Andrés Pérez	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	N/A	SI	N/A	SI															
Giudelia Monsalvo	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI															
Laura Monroy	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI															
Karla Mendoza	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI															
Jhosana Berdugo	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI															
Ana María Uribe	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI															
Simon Santiago Mejía	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI															
Edlin Carr Mesa	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI															
María Fernanda Osorio	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI															
										SUBTOTAL			SUBTOTAL			SUBTOTAL			SUBTOTAL			TOTAL		

EVALUACIÓN DE RESULTADOS

PUNTAJE	DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS
12 de 12	Funcionario con excelente conocimiento y uso adecuado de los EPP
10 a 11	Funcionario con buen conocimiento sobre EPP, requiere refuerzo en conocimiento sobre el uso adecuado de EPP
6 a 9	Funcionario que requiere más conocimiento sobre EPP y uso adecuado de EPP
1 a 5	Funcionario que no conoce los EPP ni su uso adecuado

OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

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 reemplazo u otro EPP
3= Cuenta con el EPP

USO ADECUADO EPP
2= Usa de forma inadecuada el EPP
3= Usa adecuadamente el EPP

TIEMPO DE USO EPP
1= No usó el EPP durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usó el EPP
3= Usó el EPP durante el tiempo requerido para la actividad