idime

SUMISNISTRO 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.

NOMRE 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	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
19 11 20	Andrea Pertuz.	Aux Admon	1084736795	1				1				Andrea Pertuz	3005435161
	Lorna Arquez	Coord.	33070501	1				1				Lorna Arquez	3205396019
	Carlos Guevara	AyR	1069756796.	1				1				[illegible]	3133860157
	Simon Mejia	Bact	1036645831	1	1	1		1	1			[illegible]	3016156226
	Ana Maria Uribe	Bact	1037586177	1	1	1		1	1			[illegible]	3147667588
	Tatiana Contador	Bact	1049637741	1	1	1		1	1			[illegible]	3132519774
	Laura Montoya	Aux Lab	1087561861	1	1	1		1	1			Laura M	3234204804
	Gisella Monsalvo	Aux Lab	1083003211	1	1	1		1	1			Gisello mons.	3152047577
	Katia Mendoza	Aux Lab	1118860531	1.		1.		1.	1.			Katia M	3154271741
	Eduin Caro	Aux Lab	1036630338	1	1	1		1	1			Edu	3207006450
	Maria f. Osorio	Aux Lab.	1000640985	1.	1.	1.		1.	1.			Mafe Osorio	3014164009
20 11 20	Andrea Pertuz	Aux Admon	1084736795	1				1				Andrea P	3005435161
	Lorna Arquez.	Coord.	33070501	1				1				Lorna Arquez	33070501.

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

idime

SUMISNISTRO 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.

NOMRE 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	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
	Carlos Guevara.	AYR.	1069756796	1				1				[signature]	3133860153
	Simon Mejia.	BacT	1036645833	1	1	1		1	1			[signature]	3016156226
	Ana Maria Uribe	BacT	1037586177	1	1	1		1	1			[signature]	3147667588
	Tatiana Contador	BacT	1049637741	1	1	1		1	1			[signature]	3182519779
	Laura Montoya.	Aux Lab	1087561861.	1	1	1		1	1			[signature]	3231101804.
	Gisella Monsalvo	Aux Lab	1083003211	1	1	1		1	1			Gisella mons.	3152047577
	Katia Mendoza.	Aux Lab	1118860531	1.		1.		1.	1.			Katia M.	3154271741
	Eduin Caro.	Aux Lab	1036630338	1		1	1	1	1			[signature]	320700645
	Maria f. Osorio.	Aux Lab	1000640985	1	1	1		1	1			[signature]	3014164009
21 11 20	Andrea Pertuz.	Aux Admon	1084736795	1				1				Andrea P.	3005436191
	Lorna Arquez	Coord.	33070501	1				1				[signature]	3205396019
	Carlos Guevara	AYR.	1069756796.	1				1				[signature]	3133860153
	Simon Mejia.	BacT.	1036645831	1	1	1		1	1			[signature]	3016156226

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

idime

SUMISNISTRO 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.

NOMRE 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	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
	Ana Maria Uribe.	BacT	1037586177	1	1	1		1	1			[illegible]	3147667588
	Tatiana Contador.	BacT	1049637741	1	1	1		1	1			[illegible]	3132519774
	Laura Montoya.	Aux Lab	1087561861	1	1	1		1	1			LaurcIm	3234[illegible]804
	Gisela Monsalvo.	Aux Lab	1083003211	1	1	1		1	1			Gisela mon.	3152047577
	Katia Mendoza.	Aux Lab	1118860531	1.		1.		1.	1.			KatiaM	3154271741
	Eduin Caro.	Aux Lab.	1036630338	1		1		1	1			Eduin	3207006451
	Maria f. Osorio.	Aux Lab.	1000640985	1	1	1		1	1			Mafe Osorio	3014164009
23 11-20	Andrea Pertuz.	Aux Admon	1084736795	1				1				Andrea P	3005435161
	Jorna Arguez	Coord.	33070501	1				1				[illegible]	3205396019
	Carlos Guevara.	AYR.	1069756796.	1				1				[illegible]	3133860153
	Simon Mejia.	BacT	1036845831	1	1	1		1	1			[illegible]	3016156226
	Ana Maria Uribe	BacT	1037586177	1	1	1		1	1			[illegible]	3147667588
	Laura montoya	Aux Lab	1087561861	1	1	1		1	1			LaurcIm	3234[illegible]804

CONVENCIONES

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

COPIA CONTROLADA

idime

SUMISNISTRO 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.

NOMRE 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	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
	Gisella Monsalvo	Aux Lab	1083003211	1		1		1	1			Gisello mons	3152047577
	Katia Mendoza	Aux Lab	1118860531	1.		1.		1.	1.			KAHAM	3154271741
	Eduin Caro	Aux Lab	1036630338	1		1		1	1			Eduin	3207006450.
	Mariaf Osorio	Aux Lab.	1000640985	1	1	1		1	1			Mafe Osorio	3014164009
241120	Andrea Pertuz.	Aux Admon	1084736795	1				1				Andrea P	3005435161
	Lorna Arquez	Coord.	33070501	1				1				[illegible]	3205396019.
	Carlos Guevara	AYR.	1069756796	1				1				[illegible]	3133860153
	Simon Mejia	BACT	1036645831	1	1	1		1	1			[illegible]	3016156226
	Ana Maria Uribe	BACT	1037586177	1	1	1		1	1			[illegible]	3147667588
	Tatiana Contador	Bact	1049637741	1	1	1		1	1			[illegible]	
	Laura Montoya	BACT	1087561861	1	1	1		1	1			LAURAM	3234204804
	Gisella Monsalvo	Aux Lab	1083003211	1	1	1		1	1			Gisello M	3152047577.
	Eduin Caro	Aux Lab.	1036640985	1	1	1		1	1			Edu	3207006451

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

idime

SUMISNISTRO 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.

NOMRE 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	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR	TELEFÓNO COLABORADOR
	Maria f Osorio	Aux Lab.	1000640985	1	1	1		1	1			Mafe Osorio	3014164009
	Katia Mendoza	Aux Lab.	1118860531	1.		1.		1	1.			KATIA M.	3154271741
25/1/20	Andrea Pertuz	Aux Admon	Andrea P	1				1				Andrea P	3005435161
	Loma Arquez.	Coord	3307050	1				1				[illegible]	3307050
	Carlos Guevara.	AyR	1069756986	1				1				[illegible]	3133860953
	Simon Mejia.	BacT	1036645831	1	1	1		1	1			[illegible]	3016156226
	Ana Maria Uribe	BacT	1037586177	1	1	1		1	1			[illegible]	3147667882
	Tatiana Contador	BacT	1049637741	1	1	1		1	1			[illegible]	3132519774
	Laura Montoya.	Aux Lab	1087661861	1	1	1		1	1			LAURA M	3234204809
	Gisella Monsalvo	Aux Lab	1083003211	1	1	1		1	1			Gisella M	3152047577
	Katia Mendoza.	Aux Lab	1118860531	1.		1.		1.	1.			KATIA M	3154271741
	Edwin Caro	Aux Lab		1	1	1		1	1			Edwin	3207006450
	Maria f Osorio	Aux Lab	1000640985	1	1	1		1	1			Mafe Osorio	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

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

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

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

NOMBRE DE LA SEDE.: Medellin | FECHA: 25/11/2020 | NOMBRE QUIEN REALIZA LA ENCUESTA: Andrea Marcela Pertuz

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA COLABORADOR	PREGUNTAS 1 S/N	2 S/N	3 S/N	4 S/N	5 S/N	6 S/N	7 S/N	8 S/N	9 S/N	10 S/N	11 S/N	12 S/N	Temperatura de ingreso	Hora de ingreso	Temperatura de salida	Hora de Salida
Carlos Guevara	1069756796		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.9	6:00 AM	36.1	4:00 PM
Tatiana Contador	1049637741		N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S	36.1	07:00AM	36.0	4:00 PM
Ana maria Uribe	1037586177		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.8	12:00 PM	359	8:00 PM
Katia Mendoza	1118860531		S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.6	6:00 AM	36.1	12:00 PM
Andrea Pertuz	1084736795		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.5	10:00 AM	35.9	7:00 PM
Gisella Monsalvo	1083003211		S	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S	36.2	7:00 AM	36.1	4:00 PM
Simon Santiago Mejia	1036645831		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.5	6:00 AM	36.2	2:00 PM
Eduin Caro Mesa	1036630338		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.9	7:00 AM	36.1	11:00 AM
Laura Montoya	1087561861		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.3	12:00 PM	36.0	8:00 PM
Maria Fernanda Osorio	1000640985		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.1	07:00AM	36.2	11:00 PM
Lorna Arquez	33070501		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.6	7:00 AM	35.8	5:00 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	Cargo	Auxiliar Administrativo
Sede de Verificación	Medellín	Fecha	25 Noviembre 2020

Nombre del Colaborador	Cédula	Cargo	Tapabocas	Monogafas/Careta	Guantes	Bata	Gorro	Usa adecuadamente Todos los	Uniforme Adecuado	Obsevaciones
Andrea Marcela Pertuz	1084736795	Aux Administrativo	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	
Carlos Guevara	1069756796	Admision y Registro	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	
Gisella Monsalvo Hernandez	1083003211	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Katia Mendoza Vergara	1118860531	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Tatiana Contador Saavedra	1049637741	Bacteriologa	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Ana Maria Uribe Quintero	1037586177	Bacteriologa	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Simon Santiago Mejia	1036645831	Bacteriologo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Eduin Caro Mesa	1036630338	Aux Administrativo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
LornaArquez Pianetta	33070501	Coordinador	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Maria fernanda Osorio	1000640985	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Laura Montoya	1087561861	Aux Laboratorio	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

Convenciones:
Usa el Elemento: SI

idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

FORMATO PARA VERIFICAR EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: ID-TH5ST-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
Líder de Proceso: Lorna Arquez Pianetta

Sede: Medellin
Sección-Área: Laboratorio
Fecha Inspección: 25 Noviembre 2020

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CUELLO	PROTECTOR GONADAL	CHALECO	GAFAS PLOMADAS	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			*			*			*			*	
Lorna Arquez	N/A	N/A	N/A	N/A	NO	SI	NO	SI	NO	SI			*			*			*			*	
Carlos Guevara	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	N/A	SI	N/A	SI			*			*			*			*	
Gisella Monsalvo	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI			*			*			*			*	
Laura Montoya	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI			*			*			*			*	
Katia Mendoza	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI			*			*			*			*	
Tatiana Contador	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI			*			*			*			*	
Ana Maria Uribe	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			*			*			*			*	
Eduin Caro Mesa	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI			*			*			*			*	
Maria Fernanda Osorio	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI			*			*			*			*	
											SUBTOTAL			SUBTOTAL			SUBTOTAL			SUBTOTAL			TOTAL:

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

CUENTA 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 usa el EPP durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP
3= Usa el EPP durante el tiempo requerido para la actividad

EVALUACIÓN DE RESULTADOS

PUNTAJE	DESCRIPCCIÓN DE RESULTADOS
12 de 12	Funcionario con excelente concimiento 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 mas 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

COPIA CONTROLADA

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