

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: _____

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA
LOS EPP: _____

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CÉDULA	TAPABOCAS	TAPABOCAS N95	BATA	GUANTES	GAFAS O CARETA	GORRO	OTRO ¿CUAL?	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR
08/10/20	Jorno Arguez	Coord.	33070501	X				X				Jorno Arguez
08/10/20	Andrez Perez	AyR.	80826868	X				X				Andrez Perez
08/10/20	Andrea Perloz	Aux Adm.	1084736795	X				X				Andrea Perloz
08/10/20	Gisella Monsalvo	Aux Lab.	1083003211	X		X	X	X	X			Gisella Monsalvo
08/10/20	Katya Mendoza	Aux Lab	1118360531	X		X	X	X	X			Katya Mendoza
08/10/20	Jairo Montoya	Aux Lab	1083561861	X		X	X	X	X			Jairo Montoya
08/10/20	Ana Maria Uribe	BACT	1037586177	X		X	X	X	X			Ana Maria Uribe
08/10/20	Liliana Contador	BACT	1096637741	X		X	X	X	X			Liliana Contador
08/10/20	Monsela Vallejo	Je.fe.E	39449504	X		X	X	X	X			Monsela Vallejo
09/10/20	Jorno Arguez	Coord.	33070501	X				X				Jorno Arguez
09/10/20	Andrez Perez	AyR.	80826868	X				X				Andrez Perez
09/10/20	Andrea Perloz	Aux Adm.	1084736795	X				X				Andrea Perloz
09/10/20	Gisella Monsalvo	Aux Lab.	1083003211	X		X	X	X	X			Gisella Monsalvo
09/10/20	Katya Mendoza	Aux Lab.	1118360531	X		X	X	X	X			Katya Mendoza

CONVENCIONES

Marque con una X el elemento de protección personal que haya sido entregado al 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:
Versión: 01

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: _____ SEDE EN LA QUE SE ENTREGA LOS EPP: _____

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CEDULA	TAPABOCAS	TAPABOCAS NBS	BATA	GUANTES	GAFAS O CARETA	GORRO	OTRO ¿CUAL?	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR
09/10/20	Laura Montoya	Aux Lab.	1037561861	X		X	X	X	X			Laura Montoya
09/10/20	Ana Maria Uribe	BACT	1037586177	X		X	X	X	X			Ana Maria Uribe
09/10/20	Cathana Cantador	BACT	1049637741	X		X	X	X	X			Cathana Cantador
09/10/20	Marisela Vallejo	Jepe. E	39449504	X		X	X	X	X			Marisela Vallejo
10/10/20	Jorna Arquez	Coord.	33070501	X				X				Jorna Arquez
10/10/20	Andres Perez	AyR.	80826868	X				X				Andres Perez
10/10/20	Andreo Ferto2	Aux Adm	1034736795	X				X				Andreo Ferto2
10/10/20	Laura Montoya	Aux Lab	1037561861	X		X	X	X	X			Laura Montoya
10/10/20	Ana Maria Uribe	BACT	1037586177	X		X	X	X	X			Ana Maria Uribe
10/10/20	Marisela Vallejo	Jepe E	39449504	X		X	X	X	X			Marisela Vallejo
13/10/20	Jorna Arquez	Coord.	33070501	X				X				Jorna Arquez
13/10/20	Andres Perez	AyR.	80826868	X				X				Andres Perez
13/10/20	Andrea Ferto2	Aux Adm	1084736795	X				X				Andrea Ferto2
13/10/20	Gisella Monsalvo	Aux Lab	1083008211	X		X	X	X	X			Gisella Monsalvo

CONVENCIONES

Marque con una X el elemento de protección personal que haya sido entregado al colaborador

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: _____

SEDE EN LA QUE SE ENTREGA
LOS EPP: _____

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL COLABORADOR	CARGO	NUMERO DE CEDULA	TAPABOCAS	TAPABOCAS N95	BATA	GUANTES	GAFAS O CARETA	GORRO	OTRO ¿CUAL?	OBSERVACIONES	FIRMA COLABORADOR
13/10/20	Alba Mendoza	Aux Lab.	1113 860531	X		X	X	X	X			Alba M. Mendoza
13/10/20	Laura Montoya	Aux Lab.	1087561861	X		X	X	X	X			Laura M. Montoya
13/10/20	Ana Maria Uribe	Bact	1037586177	X		X	X	X	X			Ana M. Uribe
13/10/20	Patricia Contador	Bact	1049637791	X		X	X	X	X			Patricia Contador
13/10/20	Marisela Vallejo	Jefe E.	39449504	X		X	X	X	X			Marisela Vallejo
14/10/20	Jorna Arquez	Coord.	33070501	X			X	X	X			Jorna Arquez
14/10/20	Andrez Perez	AyR.	80826868	X				X				Andrez Perez
14/10/20	Andrea Ferioz	Aux Adm	1084736795	X				X				Andrea Ferioz
14/10/20	Gissella Monsalvo	Aux Lab.	1083003211	X		X	X	X	X			Gissella Monsalvo
14/10/20	Karla Mendoza	Aux Lab	1118860531	X		X	X	X	X			Karla Mendoza
14/10/20	Laura Montoya	Aux Lab	1087561861	X		X	X	X	X			Laura Montoya
14/10/20	Ana Maria Uribe	Bact	1037586177	X		X	X	X	X			Ana M. Uribe
14/10/20	Patricia Contador	Bact	1049637791	X		X	X	X	X			Patricia Contador
14/10/20	Marisela Vallejo	Jefe.	39449504	X		X	X	X	X			Marisela Vallejo

CONVENCIONES

Marque con una X el elemento de protección personal que haya sido entregado al colaborador

FORMA COMPROBADA

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: 14/10/2020		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					
Wilson Perez	80826868	<i>[Firma]</i>	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	36.1	6:00 AM	35.9	4:00 PM
Tatiana Contador	1049637741	<i>[Firma]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	36.1	7:00 AM	36.1	4:00 PM
Ana maria Uribe	1037586177	<i>[Firma]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	36.0	12:00 PM	36.0	8:00 PM
Katia Mendoza	1118860631	<i>[Firma]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	36.2	6:00 AM	36.0	2:00 PM
Andrea Pertuz	1084736795	<i>[Firma]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	36.5	6:00 AM	36.1	2:00 PM
Gisella Monsalvo	1083003211	<i>[Firma]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	36.1	7:00 AM	36.2	4:00 PM
Loma Arquez	33070501	<i>[Firma]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	36.1	7:00 AM	36.5	3:00 PM
Laura Montoya	1087561861	<i>[Firma]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	36.1	12:00 PM	36.1	8:00 PM
Mansela Vallejo	39449504	<i>[Firma]</i>	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	36.1	6:00 AM	36.2	2:00 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

[illegible]

Convenções: _____

Usa el Elemento: \S _____