idime
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.

ENCUESTA A COLABORADORES DE CONTROL DIARIO SINTOMATOLOGIA COVID-19

Código: ID-TH SST- PRT- 04-F01
Fecha creación: 2020/05/21
Fecha actualización:
Versión: 02

NOMBRE DE LA SEDE: Idime Medellin. | FECHA: 09-06-20 | NOMBRE QUIEN REALIZA LA ENCUESTA: Lorna Arquez

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	Temperatura de ingreso	Hora de ingreso	Temperatura de salida	Hora de Salida
Andrés Perez	808268669	• Arquez	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	36.8	6am	36.5	4pm
Tatiana contador	1049637741	• [illegible]	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	36.1	9am	36.7	6pm
Catalina Mejia	43.976.408	Catalina M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	36.1	6am	36.9	2pm
Ana Maria Uribe	1037586177	[illegible]	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	36.2	6am	37.0	2pm
Gisella Moncalvo	1083003211	• Gisella M.	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	36.9	6am	36.5	2pm
Jennyfer pacheco	1004153314	Jennyfer	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	36.7	6am	36.9	10am
Laura Montoya	1087561861	• [illegible]	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	36.9	9am	36.5	6pm

PREGUNTAS

1	¿Usa el transporte publico?	6	¿ Presenta tos seca o con flema?
2	¿Presenta fiebre mayor a los 38 grados centigrados?	7	¿Presenta dificultad para respirar?
3	¿ Se encuentra en estado de embarazo?	8	¿ Presenta dolor en los musculos o fatiga?
4	¿Siente molestia en la garganta?	9	¿ Estuvo en contacto con algun paciente confirmado positivo con COVID-19 en los ultimos dias?
5	¿Presenta congestion nasal y flujo?	10	¿Realiza lavado de manos constantemente durante la jornada laboral?
		11	¿Se le hace entrega de los elementos de protección personal para la realización de sus labores, de acuerdo con la Matriz de EPP?

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

COPIA CONTROLADA

Escaneado con CamScanner