 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO	AGTH59-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL	VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS	FECHA DE APROBACIÓN	14/04/2020
			Pág. 1/1


Fecha: 15-September/2020
 Auditor: DWA CALLEJO

Proceso: Desplazamiento

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÍTEM EVALUADO	<u>Alvaro Robayo</u>	<u>Rob Paez</u>	<u>Irish Benias</u>	<u>Juan Niet</u>	
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	
CABELLO RECOGIDO	2	1	1	2	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1(3M)	1(3M)	1(3M)	1(3M)	
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	
GORRO DESECHABLE	1(10)	1(10)	1	1	
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1(10)	1(10)	1	1	
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	
CARNET	1	1	1	1	
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	
POLAINAS	2	2	2	2	
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	
PETO EN CAUCHO	2	1	2	2	
GUANTES INDUSTRIALES	2	1	2	2	
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

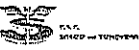
 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH59-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		FECHA DE APROBACION	14/04/2020
			Pág. 1/1	

Fecha: 14- Septiembre /20
 Auditor: EDNA CARRERO

Proceso: profesional medico-SSR
vacunación.

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
UNAS CORTAS SIN ESMALTE	Jeddy Sánchez	Héctor Chafarro	Liner Gallo	Jose Joya	Claudia Farde
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	2	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1(3M)	1(3M)	1(3M)	1(3M)	1(3M)
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	2	1	1
GORRO DESECHABLE	1	1	2	2	1
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	2	2	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1 (10)	(10)	1	2	1 (4)
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	2	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	1	2
PETO EN CAUCHO	2	2	2	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	2	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA (ROTULADO) EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO	AGTH59-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL	VERSION	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS	FECHA DE APROBACION	14/04/2020
			Pág. 1/1


Fecha: 11-SEP-2020
 Auditor: RONA CARRERO

Proceso: Desplazamientos

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÍTEM EVALUADO	<u>Irceh Bando</u>	<u>Iván Boret</u>	<u>Jose Sombra</u>		
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1		
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1		
CABELLO RECOGIDO	1	2	2		
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2		
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3m)	1 (3m)	1 (3m)		
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	2		
GORRO DESECHABLE	1	1	2		
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	2		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	2		
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1		
CARNET	1	1	1		
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	2		
POLAINAS	2	2	2		
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2		
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1		
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2		
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	1		
PETO EN CAUCHO	2	2	2		
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2		
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2		
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1		

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH59-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		FECHA DE APROBACION	14/04/2020
			Pág. 1/1	

Fecha: 10-SEP-2020
 Auditor: ZONA CALLEJÓN

Proceso: Desplazamiento

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ITEM EVALUADO	Jose Sanabria	Damian Maldonado	Jorge Diaz		
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1		
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1		
CABELLO RECOGIDO	2	2	2		
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2		
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1 (3M)	1 (3M)	1 (3M)		
GAFAS - MONOGAFAS	2	2	2		
GORRO DESECHABLE	2	2	2		
GUANTES NO ESTÉRILES	2	2	2		
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	2		
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1		
CARNET	1	1	1		
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	2	2	2		
POLAINAS	2	2	2		
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2		
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1		
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2		
BOTAS PUNTA DE ACERO	1	1	1		
PETO EN CAUCHO	2	2	2		
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2		
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2		
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1		

Observaciones:

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fiebre	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vértigo y/o Mareos	Malestar General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			ARTO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ANL	AFP			
				MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGÚN SÍNTOMA															
	PROCESO: Centoductores - Mediamore - Entonere. FECHA: 16 SEP 2020																		
	PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Jesús F. Camp SELLO:																		
	ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: RONA CARREÑO																		
	Jesús Sombra	11250002	41	61	X	35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	José Francisco	11250001	36	36	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Claudia Pacheco	55551991		43	X	34.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Claudia Pacheco	55551991		40	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Daphne Sánchez	11251101		31	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Andrés Arce	55551991		31	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de tamizar e identificar tempranamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:	PROCESO:	FECHA:	SELO	MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGÚN SÍNTOMA												AFECTACIÓN PATOLÓGICA	AFECTACIÓN PATOLÓGICA	AFECTACIÓN PATOLÓGICA
				PRESENTA SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Ventilo y/o Dolor	Molestias Genitri	EPS	AME	APP			
No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SI	NO													
	Asignación de las condiciones de medicina - farmacia		14 JUN 2020															
	Identificación																	
	CONTACTO																	
	Alonso	12345678	61	X		37.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Roberto	12345678	62															
	Isabel	12345678	63															
	Boris	12345678	60															
	Elvira	12345678	64															
	Benito	12345678	62															
	Alfonso	12345678	62															
	Guillermo	12345678	67	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	David	12345678	25	X		35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Clayton	12345678	32	X		34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de identificar tempranamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fadiga	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vértigo y/o Dolor de Oídos	Mal de Garganta	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APT0 PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	AFP			
				MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGÚN SÍNTOMA															
	FRANCISCO BARRON	143		X	NO	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	ninguna		
	JEISON TORRES	36		X	NO	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	ninguna		

PROCESO: **COVID-19**

 FECHA: **14.05.2020**

 SELLO: 

PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **Josely (Cecy)**

 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **RONA ORRICO**

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de tallazar e identificar tempranamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de lanzar e identificar tempranamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Falta	Dolor de garganta	Seco en la nariz	Vértigo y/o mareos	Malestar General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTO PARA SUAR (S/N)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	AHL	AFP			
	Alfonso	101910301	61		X	NO								EPS	Alfonso				
	Roberto	101910301	62		X									EPS	Roberto				
	Walter	101910301	63		X									EPS	Walter				
	Barba	101910301	63		X									EPS	Barba				
	Isabel	101910301	63		X									EPS	Isabel				
	Barrion	101910301	63		X									EPS	Barrion				
	Alfonso	101910301	63		X									EPS	Alfonso				
	Galfo	101910301	63		X									EPS	Galfo				
	Peida	101910301	63		X									EPS	Peida				
	Perrina	101910301	63		X									EPS	Perrina				
	Arnold	101910301	63		X									EPS	Arnold				
	Quares	101910301	63		X	35								EPS	Quares				
	Alfonso	101910301	63		X	35								EPS	Alfonso				
	Alfonso	101910301	63		X	35								EPS	Alfonso				

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SÍNTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fiebre	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Molestias Generales	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL					APYO PARA SAUIR (SI/NO)	PRECEDENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR															
				MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGÚN SÍNTOMA										EPS	ARL	AFP																				
				SI	NO																															
* 1	Pacheco	18272824	54	X		36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO								
* 2	Bastagosa	18272824	54	X		35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO							
0 3	Osorio	18272824	58			35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO						
0 4	Arredondo	18272824	58			35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					
0 5	Oliveros	18272824	58			35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
0 6	Camacho	18272824	58			35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
0 7	Hidalgo	18272824	58			35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
0 8	Oliveros	18272824	58			35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
0 9	Real	18272824	32			35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

PROCESO: SIAU


PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: *compueres - assonce de esta*

SEGURO DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: *Javier Corpuz*

SELO: *CONAC ALBERTO*

FECHA: *10.06.2020*

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de limpiar e identificar tempranamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

 <p>MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA APOYO</p>	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF166-230
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1
	LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS		FECHA DE APROBACIÓN 14/04/2020

Fecha Realizado por: 15-Septiembre/2020
SONA CORTA
 Cargo: Profesional Apoyo SSG SST


Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD				
1	✓			Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.
Al limpiar el vehículo debe usar:				
2	✓			<ul style="list-style-type: none"> - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable
3	✓			Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.
4	✓			Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.
Total Conformes				
4				
Total No conformes				
0				
% de Conformidad				
100%				

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:

✓

PLACA SPT EN COTA


 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF166-230
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1
	LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS		FECHA DE APROBACION 14/04/2020

Fecha Realizado por: 14 septiembre / 2020
SONIA CALLESO
 Cargo: Profesional
AP040 56 55T

Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD				
1	✓			Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire. Al limpiar el vehículo debe usar:
2	✓			- Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable
3	✓			Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.
4	✓			Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.
Total Conformes				4
Total No conformes				0
% de Conformidad				100%

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:
PLACAUZO 3830111A 100%

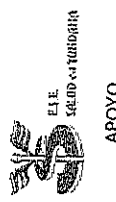
 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF166-230
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1
	LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS		FECHA DE APROBACION 14/04/2020
Pág. 1/1			

11-septiembre/2020
 DINA CARBONERO
 Profesional Nuevo
 SS-SS1

Fecha Realizado por		C	NC	N/A	Observaciones
BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD					
1	Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.	✓			
2	Al limpiar el vehículo debe usar: - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	✓			
3	Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.	✓			
4	Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.	✓			
Total Conformes		4			
Total No conformes		0			
% de Conformidad		100%			

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:
 PLATA VEGETAL Vaso ef.

	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF166-230
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1
	LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS		FECHA DE APROBACION 14/04/2020
Pág. 1/1			

Fecha Realizado por: 10 - Septiembre / 2020
SONA - CNLGTU Cargo: Profesional Apoyo S.S.T

Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD				
1. Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire. Al limpiar el vehículo debe usar:	✓			
2. Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	✓			
3. Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.	✓			
4. Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.	✓			
Total Conformes 4				
Total No conformes 0				
% de Conformidad 100%				

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:
Placa XIE-023 Logo EJ