



GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO  
 SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AGAF/66-230

VERSIÓN 1  
 FECHA DE APROBACION 14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS

Pág: 1/1

Fecha Realizado por

23-03-2020  
 An- Nardo Rely D.


Cargo Analista Ambiental

Item a Evaluar	BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD			Observaciones
	C	NC	N/A	
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: - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X			
3 Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.	X			
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.	X			
Total Conformes				4
Total No conformes				0
% de Conformidad				4/4 100%

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

Observaciones Adicionales o generales:

Osman Robles G.  
 4277819 SOC 871  
 Juan Robles G.

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH159-180	
	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: 23-03-2021

Proceso: EXTRAMURAL

Auditor: Amor Mercedes Ruy Barron

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 Ribayo</u>	<u>Paola Peon</u>	<u>Henry Gallo</u>	<u>Isabel Baris</u>	<u>Marisol Jean</u>
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1	1	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	2	2	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	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	2	2
PETO EN CAUCHO	2	1	2	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	1	2	2	1
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	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.



GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO  
 SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AGAF68-230

VERSION 1  
 FECHA DE APROBACION 14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS

Fecha Realizado por 24-03-2020  
Mara Mercedes Cely B.

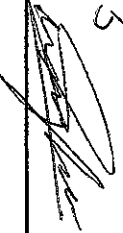
Cargo Asesora de Salud

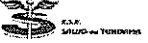
Ítem a Evaluar	BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD			Observaciones
	C	NC	N/A	
1 Depués de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.  Al limpiar el vehículo debe usar:	X			
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X	X		
3 Realizar limpieza y desinfección de colchonería: con alcohol.	X			
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.	X			
Total Conformes				4
Total No conformes				1
% de Conformidad				4/4 100%

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

Observaciones Adicionales o generales:

Jeison Rueda Mora USD-383  
791 380441



 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH159-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
			FECHA DE APROBACION	14/04/2020
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		Pag. 1/1	

Fecha: 24-03-2021

Proceso: EXTRAMURAL

Auditor: Ana Mercedes Cay B.

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>Lirny Gallo</u>	<u>Loreta Benis</u>	<u>Alvaro Rojas</u>	<u>Francy Muro</u>	<u>Ivan Boel</u>
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	2	2	1 (2)	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	1 (2)	2	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	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	2	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 EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	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		AGTH159-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
			FECHA DE APROBACION	14/04/2020
INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		Pág. 1/1		

Fecha: 25-03-2021  
 Auditor: An Mercedes Uy

Proceso: ENTRAMURAL

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>Ivon Barz</u>	<u>Lincy Gallo</u>	<u>Kicatu Bonis</u>	<u>Josi Sanchez</u>	<u>Paola Pizarro</u>
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	2	2	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	2	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	2	2	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	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	1
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	2	1
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

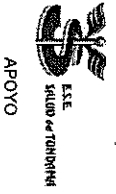
Observaciones:

---



---

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.



GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO  
 SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AGAFI68-230  
 VERSIÓN 1  
 FECHA DE APROBACION 14/04/2020  
 Pág. 1/1

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS

Fecha Realizado por 25-03-2021  
Dr. Mercedes Cruz Becerra

Cargo Analista Odontólogo

Item a Evaluar	BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD			Observaciones
	C	NC	N/A	
1 Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.	x			
Al limpiar el vehículo debe usar:				
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables	x	x	x	
- Gafas, montogafas o visor plástico lavable				
3 Realizar limpieza y desinfección de colihieria: con alcohol.	x			
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.	x			
Total Conformes				4
Total No conformes				1
% de Conformidad				2/4 100%

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

Observaciones Adicionales o generales:

*Jose Holano G.*  
*4277819 SOC 871* *Jose Holano G.*

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	NO. IDENTIFICACION	EDAD	PRESENIA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Fiebre	Dolor de garganta	Secreción Nasal	Control de Dientes	Faltas	PARQUES CON UNA "X" SI PRESENTE ALGUN SINTOMA				AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL	APT. ORAL SALUD (S/N)	PREEXISTENCIA PATO LÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR	
				SI	NO							Eps	AR	ATP						
															SE					NO
PROCESO: <b>Conductores, Desplazamientos y Coniños</b> PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: <b>Concepción Blanco Bonilla</b> SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:																				
FECHA: <b>Viernes 26 de Marzo 2021</b> SINTOMATOLOGIA: el siguiente formato es debe diligenciarse de manera clara y precisa con la finalidad de levantar e identificar oportunamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.																				
1	Dr. Juen I Baez Andoba	cc 80096140	38	X	NO	35.5°C	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niegr
2	Alroy Gallo Pimienta	cc 182237558	33	X	NO	37.9°C	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niegr
3	Aleith Barrios	cc 1052330556	30	X	NO	37.2°C	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niegr
4	Dr. Yeiny Pilar Rodriguez	cc 8645188	40	X	NO	37.0°C	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niegr
5	Clara Nubis Antonia Riano	cc 10019191	49	X	NO	35.5°C	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niegr
6	Florencia Robayo P	cc 4242965	62	X	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niegr
7	Florencia Paez	cc 185531252	32	X	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niegr
8	Oscar Holeno	cc 4277819	49	X	NO	35.0°C	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niegr
9				X	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Niegr

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	NO. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENIA SINTOMAS		Temperatura (Mayor a 38)	To	Dificultad para respirar	Fiebre	Dolor de garganta	Secreción nasal	Diarrea	Vómitos	Mucosa Gornal	EVALUACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL				APOYO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR								
				SI	NO										EPS	AH	AFP												
<b>PROCESO:</b> Conductores, Desplazamientos y Concesos <b>PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:</b> Concepción Blanco Bon. Ma. <b>SELO</b>															<b>FECHA:</b> 28 de Marzo 2021 <b>SINTOMATOLOGIA:</b> el siguiente listado es de diligencia de manera clara y precisa con el fin de identificar y identificar síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.														
															MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA														
No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	NO. DE IDENTIFICACION	EDAD	SI	NO	Temperatura (Mayor a 38)	To	Dificultad para respirar	Fiebre	Dolor de garganta	Secreción nasal	Diarrea	Vómitos	Mucosa Gornal	EPS	AH	AFP	APOYO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR									
1	Dr. Juan I Baez Corobez	cc 80.096.140	38	X		38.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Protección	Si	Niega										
2	Alicy Goffo Primerio	cc 100231058	33	X		35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transconser	Positiva	Defensora	Si	Niega										
3	Alicy Barrios	cc 1.019.033.050	30	X		35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Defensora	Si	Niega										
4	Hilvano Robayo P.	cc 42.496.65	62	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Defensora	Si	Niega										
5	Hoald Roseira	cc 1.055.32.537	32	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Mig's	Positiva	Defensora	Si	Niega										
6	Dr. Jenny Pita Rodriguez	cc 838.46.451	40	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Companys	Positiva	Defensora	Si	Niega										
7	Marcel León	cc 16.681.778	43	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Companys	Positiva	Defensora	Si	Niega										
8	Javiel Orozco	cc 79.749.671	42	X		33.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Companys	Positiva	Defensora	Si	Niega										
9	Oscar Polano	cc 42.778.819	47	X		34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transconser	Positiva	Defensora	Si	Niega										





