 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
			Pag. 1/1	

Fecha: 3 de Noviembre 2021  
 Auditor: Concepción Blanco Bonilla

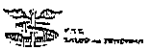
Medicina  
 Odontología y Desplazamiento  
 Proceso: Servicio Farmacéutico

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	Dr. J. Van Baez	Concepción Blanco	Sandra Beltranes	Dr. Álvaro Poloz	Paula Florent
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECÓGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1	1	1	1	1
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1	1	1	1	1
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	1	1	1
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
LONGHERA 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 modo, 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
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		FECHA DE APROBACIÓN	14/04/2020
			Pág. 1/1	

Fecha: 9 Noviembre de 2021  
 Auditor: Concepción Blanco u Bonilla

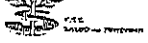
Medicina Odontología y  
 Proceso: Servicio Farmacéutico Desplazamientos

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	Dr. Ivan Balz	Concepción Blanco	Sandra Calmenares	Dr. Alvaro Robayo	Alondra Ploanta
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECÓGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1	1	1	1	1
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1	1	1	1	1
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	1	1	1
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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 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: 19 de Noviembre de 2021  
 Auditor: Concepción Blanco Bonilla

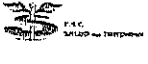
Medicina  
 Odontología  
 Proceso: Servicio Farmacéutico  
 Desplazamientos

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	Dr. Juan Baez	Concepción Blanco	Sandra Olmos	Blanca Pabayo	Claudia Flores
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECÓGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1	1	1	1	1
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1	1	1	1	1
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	1	1	1
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
LONGHERA 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		AGTH/50-180	
	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 Noviembre 2021


Auditor: Concepción Blanco Bonilla

Medicina  
Odontología

Procesos: Servicio Farmacéutico  
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>Dr. Juan Balz</u>	<u>Concepción Blanco</u>	<u>Sensie Colinas</u>	<u>Blvoro Robayo</u>	<u>Claudia Plando</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	1	1	1	1	1
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1	1	1	1	1
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	1	1	1
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:

 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 APROBACIÓN	14/04/2020
			Pag. 1/1	

Fecha: 25 de Noviembre 2021

Auditor: Concepción Flores Bonilla

Medicina  
Odontología

Proceso: Servicio Farmacéutico  
y 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	Dr Juan Boez	Concepción Flores	Sandra Calmauro	D <sup>ra</sup> Alvaro Dadoya	Clara Planter
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECÓGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	1	1	1	1	1
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1	1	1	1	1
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	1	1	1	1
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
LONGHERA 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  
 SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL  
 LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

AGAF/08/230  
 VERSIÓN 1  
 FECHA DE APROBACIÓN 14/04/2020  
 Pág. 1/1

Fecha Realizado por

Seoras 11 de Noviembre 2021  
 Deyanira Pérez de la Cruz - Farmacia

Wendy Arce de la Cruz  
 Subdirectora de Limpieza y Mantenimiento

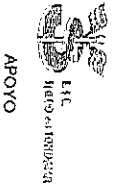
BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD

Ítem a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
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:	X			
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X X X 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				
% de Conformidad 4/4 = 100%				

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

Observaciones Adicionales o generales:

Seoras 11 de Noviembre 2021  
 Deyanira Pérez de la Cruz



GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF616-230
SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1
LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS		FECHA DE APROBACIÓN 14/04/2020
		Pág. 1/1

Fecha Realizado por

*Juanes 18 de Noviembre 2021  
Dacapoel Pineda Balle*

Cargo *Agente de Limpieza y Desinfección*

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:	X			
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X	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				
% de Conformidad				4/4 = 100%

Observaciones Adicionales o generales:

*Javier Sandoval  
FUSMIA  
OK 01/19*





EST.  
ESTADO DE TABASCO  
APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

AGAF166-230

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

Lunes 22 de Noviembre 2021  
Doncepción Benito Barrios

Javier Acosta  
Depl. Farmacia

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:	X			
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X X X 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				—
% de Conformidad				4/4 = 100%

Observaciones Adicionales o generales:

Javier Acosta  
74372109  
042021

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



MINISTERIO DE SALUD  
REPUBLICA DE EL SALVADOR

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF/66-230
SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1
LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS		FECHA DE APROBACIÓN 14/04/2020
		Pág. 1/1

Fecha Realizado por

14 de Mayo 30 de Noviembre 2021  
Dora Carolina Bernal

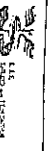
Cargo: *Inspector Jefe de la Salud*  
*H. Armas*

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 usarse:	X			
2. - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, Montogafas o visor plástico lavable	X	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				
% de Conformidad				4/4 = 100%

Observaciones Adicionales o generales:

*[Signature]*  
*3224952 0XR049*

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



AFORO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAJUAZU E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

AGRID-150

VERSION: 1

FECHA DE APROBACIÓN: 23 MARZO

Página 1 de 1

PROCESO: Despamintados conductos y ventilación

PROFESIONAL ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Concepción Blanco Bonilla

PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Concepción Blanco Bonilla

SELLA: Concepción Blanco Bonilla

FECHA: Junio 2da NOV 2021

ARTÍCULO A SEGUIMIENTO SOCIAL: Artículo 130 del Código de Trabajo

SITIO/LUGAR: El Estero

ARTO PARA SALIR (SI/NO): SI

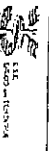
ESTADÍSTICA PATOLÓGICA: NIÉGRA

RAMA DEL TRABAJADOR: NIÉGRA

SI TOME EN CUENTA EL SIGUIENTE FORMATO SE DEBE DIAGNOSTICAR DE MANERA CLARA Y PRECISA CON LA INCLUSIÓN DE TIEMPO, ESTADÍSTICA TEMPERATURA Y HIGIENE QUE FUERON ASOCIADOS A ESTOS COVID-19 POSITIVOS

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	FIEBRE SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	ANSURE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGÚN SINTOMA							ES	ART	AP	ARTO PARA SALIR (SI/NO)	ESTADÍSTICA PATOLÓGICA	RAMA DEL TRABAJADOR							
				SI	NO			Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Molestia General														
1	Dr. Juan I. Diaz Andoza	80096140	39		X	340	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NIÉGRA				
2	Concepción Blanco Bonilla	23.550539	65		X	351	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NIÉGRA		
3	Sandra H. Delgado	46632539	45		X	345	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NIÉGRA	
4	Dr. Arturo R. Robayo	4242965	62		X	352	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NIÉGRA	
5	Clara Y. Suarez	46668961	48		X	349	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NIÉGRA	
6	Yvonne Fajalza	23556463	56		X	353	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NIÉGRA	
7	Kathy Alboz	108496335	32		X	350	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NIÉGRA	
8	Jorge E. Diaz	29298621	58		X	354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NIÉGRA	
9	Javier Saavedra	24372109	45		X	355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NIÉGRA	

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



MINISTERIO DE SALUD

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAJUAJE E IDENTIFICACIÓN SIMPTOMATOLOGÍA COVID-19

ADFORM-10

VERSION 1

FECHA DE APROBACIÓN 27/02/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

Conductores, Desplazamiento, Mantenimiento

Fecha: Vigencia del 20 de Noviembre 2021

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa en la totalidad de los campos e identificar los síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 posibles

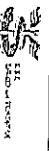
PROFESIONALES EN EL TRABAJO  
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
TALENTO HUMANO  
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

Concepción Blevs Balleza

SELLO

ce 22.550.539

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENIA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	MASCARILLA CON OJOS * SI PRESENIA ALGUN SINTOMA							AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AÑO PAGA SALUD (SI/NO)	PRESENCIA PATIÓLOGICA	Firma del TRABAJADOR							
				SI	NO			Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	ESS	AFL	AJP											
1	Dr. Jean I Barz Andiza	ce 80096 140	39	X	X	34.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
2	Concepción Blevs Balleza	ce 225505339	65	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
3	Sandra H. Alvarez Gaudin	ce 46192531	46	X	X	34.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
4	Dr. Alvaro H. Ponce Pareda	ce 4022965	62	X	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
5	Alfonso S. Alcazar S.	ce 46668961	48	X	X	34.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
6	Yolanda Torres	ce 23556.428	56	X	X	35.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
7	Luisy Albalá	ce 1.098.42335	32	X	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
8	Jaime E. Daza	ce 19298.601	58	X	X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
9	Javier P. Saavedra P.	ce 24.372.109	45	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			



MINISTERIO DE SALUD

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMAJE E IDENTIFICACION SINTOMATOSÁ COVID-19

ASIMTO-100

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACIÓN 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

Desplazamientos, Conductas y Vacunación

FECHA:

FEB 9 de NOV / 21

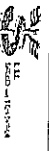
Carreteras, Placeres y Salud

SELLO

Carreteras Placeres y Salud  
Fueledir para el Sig. Salud Placeres  
ce 23.550.539 Cuidar

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato es de uso obligatorio de manera obligatoria y precisa con la finalidad de levantar e identificar los casos de COVID-19 presuntivos

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENCIA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	APLICACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			ARTO PARA SALIR (SI/NO)	FRECUENCIA PATOLÓGICAS	PENA DEL TRABAJADOR			
				SI	NO									ISS	ASE	ASP						
1	Dr. Abel I	80.016.140	39	X	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	Concepción Reneo Bonilla	28550539	65	X	X	34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	Sandra H. Colman G.	46692.539	45	X	X	35.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	Dr. Álvaro H. Delgado Rodríguez	42422965	62	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	Alvarado Y. Alvarado S.	46666891	48	X	X	34.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	Martha Tepez	23.556.463	56	X	X	35.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	Ruby Alvarado	108836.335	32	X	X	34.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	Jose Enrique Diaz	99298621	58	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	Javier Severino	94372.109	45	X	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO



MINISTERIO DE SALUD Y TRABAJO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAJUAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLÓGICA COVID-19

ASHTD-169

VERSIÓN

FECHA DE APROBACIÓN

Página 1 de 1

PROCESO:

Desplegamiento de trabajadores y Vacaciones

Viernes 12 de Nov / 21

PROFESIONAL, MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

Dr. Cesar Planco Bonilla

SELLO

Dr. Cesar Planco Bonilla  
Médico para el Trabajo - Tajuaes  
C.E. 23.550.539 B. Luján

SINTOMATOLÓGICA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de identificar e identificar los trabajadores/as que puedan presentar a caso COVID-19 desde el

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	FIEBRE SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	MASQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA							ATENCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AÑO PARA SALIR (SI/NO)	FISIOPATOLÓGICAS	RISGA DEL TRABAJADOR											
				SI	NO			Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Miester General	ETS	AIR	AIP															
1	Arduan I Barr Oadisa	cc 80096140	39	X	X	35.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	Corcepuón Diana Bonilla	cc 23550539	65	X	X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	Sandra M Alvarares G.	cc 46992539	45	X	X	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	Dr. Alvaro H Rojas P.	cc 4222965	62	X	X	35.6	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
5	Paquiza H Alcántara Soto	cc 46.668.961	48	X	X	34.5	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
6	Hyetha Follos Hyetha Follos	cc 88556.463	56	X	X	35.1	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
7	Paquiza H Kivara Kivara	cc 1098436335	32	X	X	35.0	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
8	Paquiza H Díaz	cc 19.298.621	58	X	X	35.6	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
9	Paquiza H Díaz	cc 14.372.109	45	X	X	34.8	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

PROFESIONAL ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **Desy Lazcano Torres, Guadalupe Sotelo**

PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **Concepción Pleno Bonilla**

SEGUIMIENTO DEL SEGUIMIENTO:

FECHA: **16 NOV 2021**

SELLA: **Concepción Pleno Bonilla**

SELLA: **Desy Lazcano Torres, Guadalupe Sotelo**

SELLA: **Quelme Ana de la Haza Ramirez**

SELLA: **cc 23.550.539**

SINTOMATOLOGÍA: el paciente, tomado se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de llenar e identificar los síntomas y signos que pueden asociarse a COVID-19 positivos.

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENIA SINTOMAS		MARQUE CON UNA 'X' SI PRESENTA ALGUNO SINTOMA							ANEXOS A SEGURIDAD SOCIAL			AÑO PRPA/SALUD (SI/NO)	PREVENCIONES PATOLÓGICAS	RAMA DEL TRABAJADOR											
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Dolor General	ETS	ARS				ATP										
1	De Juan I	cc	39	X	X	34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			
2	Bauer Daniela	00.0919.170	39	X	X	34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	Concepcion Pleno Bonilla	23.550.539	65	X	X	35.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	Sondira H	cc	45	X	X	34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	Colmena C	46672.539	45	X	X	34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	D. Alvaro H	cc	45	X	X	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	Roberto P.	4242965	62	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	Plaza D V P	cc	48	X	X	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	Alfonso Suarez	46668961	48	X	X	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	Marta Torres	cc	56	X	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	Prof. de Paris	23.556.463	56	X	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	Plaza D V P	cc	32	X	X	35.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	Luz H	1098436.35	32	X	X	35.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	Jorge Enrique	cc	58	X	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
15	Diaz	9998621	58	X	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	Soliver	cc	45	X	X	35.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
17	Saavedra	94392.109	45	X	X	35.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

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



MINISTERIO DE SALUD

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMPAQUE IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

ASISTENTE

VERSIÓN

FECHA DE APROBACIÓN

Página 1 de 1

PROCESO:

PROFESIONALES

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TALENTO HUMANO

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

Desplegamiento Anticovid Vacunación

Concepción Blanca Borilla

SELLO

Carretería Gloria Borilla  
Puntal Sur de la Ruta 7 Sur  
C.R. 23.550.539 Ductone

FECHA: Viernes 9 NOV. 2021

SINTOMATOLOGÍA: el/la paciente/s tiene/s en este día/s de haber sido sometido/a a este diagnóstico de manera que precisa con la finalidad de entender el diagnóstico, implementar las estrategias que puedan aplicarse a casos COVID-19 positivos

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	MAYOR O IGUAL A SI PRESENTA ALGUNO SINTOMA						ATENCIÓN SEGURIDAD SOCIAL			APTO PARA LABOR (SI/NO)	PRESENCIA DE PATIDENCIAS	RAZA DEL TRABAJADOR		
				SI	NO			Dificultad para respirar	Falta	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Mal estar General	EPS	SAU	AJP					
1	De Juan J Baez Andrea	cc 80.096140	39	x	x	352	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Nigra	/
2	Concepción Blanca Borilla	cc 23.550.539	65	x	x	354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Nigra	/
3	Sandra M. Alfonso G.	cc 46692539	45	x	x	351	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Nigra	/
4	D. Alvarez H Ezpeiga Fabian	cc 22222265	62	x	x	358	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Nigra	/
5	Alfredo Y Alfonso Suarez	cc 46688961	48	x	x	350	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Nigra	/
6	Yafalla Tolsa Infernik Diano	cc 235522403	56	x	x	355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Nigra	/
7	Ruby Alba Diana Morales	cc 1088433333	32	x	x	348	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Nigra	/
8	Jorge Enrique Diaz	cc 212298921	58	x	x	352	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Nigra	/
9	Javier Saevedra	cc 24372109	45	x	x	349	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	Nigra	/

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado de Chile. Toda reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Estatal de Estado de Chile es prohibida.





