



**INFORME DE IMPLEMENTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO GENERAL DE BIOSEGURIDAD PARA EL
MANEJO DEL COVID-19
COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

EMPRESA: CHRISTUS SINERGIA SALUD REGIONAL Sur Occidente

SEDE: CLINICA FARALLONES FECHA 21/08/2020

PERIODO DE SEGUIMIENTO: 15/08/2020 al 21/08/2020

1. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento del artículo 2.2.4.6.34 del Decreto 1072 de 2015, con base en la responsabilidad que tiene el empleador o contratante de informar al COPASST o al Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo, sobre las medidas adoptadas en prevención de riesgos, así como el deber de considerar las recomendaciones presentadas por los trabajadores y el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo. El comité paritario de seguridad y salud en el trabajo de **CHRISTUS SINERGIA CLINICA FARALLONES S.A**, se reúne para elaborar el informe semanal de



acuerdo con el control, seguimiento y evaluación de las medidas diseñadas por la empresa para la implementación y cumplimiento del Protocolo General de Bioseguridad para el Manejo del COVID-19.

2. OBJETIVO

Realizar por parte de los integrantes del COPASST y representante de ARL el control, seguimiento y evaluación las medidas definidas por la empresa en cumplimiento al protocolo de Bioseguridad para el manejo de COVID 19 y definir medidas de intervención de acuerdo con los hallazgos encontrados con el fin de minimizar el riesgo de contagio.

3. CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD - PROTECCIÓN DE TRABAJADORES DEL CONTAGIO DEL VIRUS.

Marque con una equis (X) si se cumple con el componente y califique el porcentaje (%) de cumplimiento encontrado y mencione las evidencias observadas respecto a las medidas de Bioseguridad adoptadas por la empresa:

ITEM	COMPONENTE	CUMPLE		%CUMPLIMIENTO				EVIDENCIAS (Mencione los soportes del cumplimiento)
		SI	NO	DEFICIENTE (0-25)	BAJO (26-50)	MEDIO (51-75)	ALTO (76-100)	
1	¿El personal está realizando uso seguro de los elementos de protección personal EPP?	X					100	En Clínica Farallones dando continuidad a las actividades de SST; se realiza las inspecciones en adherencia al manual de Bioseguridad en áreas asistenciales y administrativas correspondiente a la semana del 15 agosto hasta el 21 de agosto de 2020, se cuenta con el registro fotográfico de la entrega y uso adecuado de los elementos de protección personal a cada uno de los colaboradores dando cumplimiento a lo establecida en nuestro

								manual de bioseguridad, fomentando el autocuidado y la prevención de contagio de COVID – 19.
2		X					100	Desde Gestión Humana y Seguridad Salud en el Trabajo de Clínica Farallones , se identificó el número de colaboradores (personal directo, temporal) de acuerdo con el cargo, el área y nivel de exposición; se entrega de los EPP con sus respectivas actas de entrega (protección visual monogafas, caretas) los demás elementos de protección personal se entregan de forma diaria y permanente según demanda en los servicios asistenciales y administrativos, se cuenta con los kits para la atención de pacientes código naranja a disposición del personal asistencial, el cual es de conocimiento y beneficio para 100% de la operación, desde el área de contratación reportan los ingresos de personal que han tenido cada una de las unidades asistenciales y así mismo se ha hecho entrega de los elementos de protección personal.
3	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	X					100	De cada una de las compras que se realizan en Clínica Farallones; se cuenta con las fichas técnicas de cada uno de los elementos que son entregados al personal que se encuentran ubicados en cada una de las unidades de negocio de la Clínica, contando con las características establecidas por el ministerio de trabajo y de acuerdo con la matriz de elementos de

								protección personal contemplado en el manual de Bioseguridad Clínica.
4	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo con el grado de exposición al riesgo?	X					100	Se cuenta con consolidado el reporte de entrega de los elementos de protección personal de toda la Clínica de manera diaria y por unidad de negocio (cofias, tapabocas, guantes, batas, polainas, overoles). Se cuenta con los registros de la entrega de EPP (monogafas y caretas), se realiza seguimiento en campo de uso del documento y se hace retroalimentación de la importancia de realizar el respectivo registro de entrega, Se realiza seguimiento en el diligenciamiento del formato de entrega de EPP. La entrega de estos elementos de protección personal se hace de acuerdo con el grado de exposición y al riesgo que se encuentran.
5	¿Los EPP se están entregando oportunamente?	X					100	Desde Seguridad y Salud de Clínica Farallones se verifica la entrega oportuna de los elementos de protección personal, estas entregas se realizan según la necesidad del colaborador en cada una de las áreas asistenciales y administrativas de acuerdo a las actividades que realizan en su jornada laboral; para las contrataciones nuevas de colaboradores, se hace entrega de los elementos de protección personal antes de iniciar labores, se cuenta con el registro de entrega diario de elementos de protección personal en cada uno de los turnos asistenciales y administrativos.

ITEM	COMPONENTE	CUMPLE		%CUMPLIMIENTO				EVIDENCIAS (Mencione los soportes del cumplimiento)
		SI	NO	DEFICIENTE (0-25)	BAJO (26-50)	MEDIO (51-75)	ALTO (76-100)	
6	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	X					100	Se cuenta con el documento de entrega desde área de farmacia a las unidades asistenciales semanal según el número de personas que están programas por turno, así mismo se cuenta con el registro diario de los elementos de protección personal de consumo libre de acuerdo con la necesidad de la atención de paciente. Se hace seguimiento a la implementación del documento de entrega de EPP encada una de unidades asistenciales y administrativas.
7	¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?	X					100	Se cuenta con inventario suficiente, el cual se ajusta permanente de acuerdo con la necesidad con la posibilidad de realizar solicitudes adicionales en caso de requerirse.
8	¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo?	X				80		Para la semana de del 22 al 28 de agosto se espera entrega de elementos de protección personal por parte de la ARL. Los documentos se estarán adjuntando en el próximo informe.
	La ARL brinda la asesoría y asistencia técnica en los aspectos relativos al SG-SST, en							Se cuenta con el VoBo de la jefatura de la dirección nacional para el acompañamiento de asesor de ARL Positiva en

9	particular en lo relacionado con los riesgos de contagio del COVID-19, de manera tal que las medidas sean efectivas.?	X					100	capacitaciones frente al CoVid- 19. Para el 28 de agosto se tiene programado en Clínica Farallones intervención con el profesional de ARL, por parte de ARL Bolívar se espera cronograma de actividades se estarían desarrollando en la clínica, dicho cronograma debe contar con el VoBo de la dirección Nacional
10	¿El empleador está publicando el informe semanal que realiza el COPASST frente al cumplimiento del protocolo de Bioseguridad definido por la empresa?	X					100	Se continua con la publicación del informe del COPASST en cada una de las carteleras de Clínica Farallones; también se hace envío del informe al área de comunicación de la compañía quien comparte un enlace de consulta para todo el personal de la compañía, ministerio de trabajo y demás organismos de control.

2. ACCIONES DE MEJORA REQUERIDAS PARA LA PROTECCIÓN DE TRABAJADORES DEL CONTAGIO DEL VIRUS COVID 19:

ACCION DE MEJORA	RESPONSABLES	FECHA PARA LA INTERVENCION	OBSERVACIONES
<p>Registro de Entrega de elementos de protección personal de consumo masivo en las áreas asistencias (Cofia, Tapabocas, Guantes, Batas, Polainas, overoles) Se propone modelo de registro de entrega de EPP que será evaluado por la jefatura de SST de dirección nacional.</p>	<p>Dirección Médica Jefe SST Dirección Nacional Copasst</p>	<p>Seguimiento al diligenciamiento del formato.</p>	<p>Para la semana del 15 al 21 de agosto de 2020 se realiza seguimiento en la entrega y registro de elementos de protección personal de Clínica Farallones, Se debe continuar con las inspecciones para garantizar la buena adherencia del manual de bioseguridad de Clínica.</p>
<p>Publicación del informe del COPASST a los colaboradores, se debe continuar con la publicación de los informes de las reuniones semanales.</p>	<p>Secretario del Copasst</p>	<p>Semana del 22 al 28 de agosto de 2020</p>	<p>Se cuenta con el link desde el área de comunicaciones en donde se publica el informe semanal.</p>
<p>Actividades de promoción y prevención dirigidas a los trabajadores; ARL Positiva realizara tamizaje con pruebas rápidas para covid 19 al personal asistencial de los diferentes servicios</p>	<p>copasst- ARL - Elizabeth</p>	<p>Semana del 15 al 21 de agosto de 2020</p>	<p>Se espera comunicado formal de la toma de las pruebas por parte de la dirección nacional.</p>
<p>Seguimiento número de limpiezas y desinfecciones en áreas</p>	<p>Copasst – Diamante</p>	<p>Informe del mes de Julio será entregado en agosto</p>	<p>Se entrega el informe del numero de limpiezas y desinfecciones correspondiente al mes de Julio.</p>

<p>Asesor líder de la ARL aclara la importancia de la investigación de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, también informa que por requerimiento del el Ministerio de Trabajo ARL positiva realizara visita de campo a las instalaciones asistenciales de la Clínica Farallones para verificar el cumplimiento de los requerimientos del ministerio.</p>	<p>Copasst – Analista de Gestión Humana</p>	<p>Semana del 15 al 21 de agosto de 2020</p>	<p>Se cuenta con el visto bueno para solicitar el informe de la visita, se envía correo para solicitarlo, continua pendiente entrega, se envía correo.</p>
<p>Asesor ARL dando con el cumplimiento en el acompañamiento de asesoría al COPASST realizara capacitación en la funciones y responsabilidades de los miembro e investigación de AT y EL</p>	<p>Copasst – Analista de Gestión Humana</p>	<p>13 de agosto</p>	<p>Pendiente establecer fecha para capacitación al COPASST sobre investigación de Enfermedades Laborales.</p>

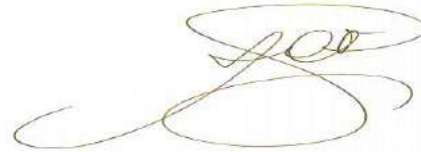
Dando cumplido al objetivo establecido se da por terminada la reunión en constancia firman los participantes:

Muñoz Salas, Aldevarán
Presidente del COPASST



C.C. 1.113.305.646

Cortes Ferrucho Alejandro (suplente)
Secretario del COPASST



C.C. 80.015.544

Miguel Andrés Paier Millán
Representante ARL

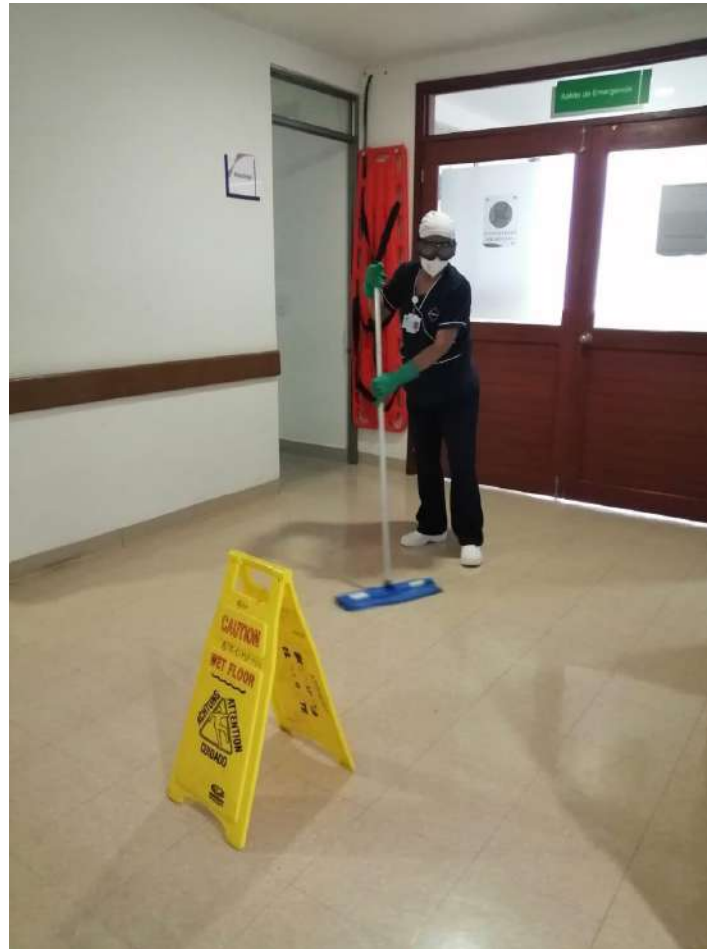


ANEXO DE EVIDENCIAS REQUERIDA EN CADA ITEM

Dando cumplimiento al punto número 2 del informe se anexa registro fotográfico de las actividades de seguimiento al manual de bioseguridad, importancia en el uso de elementos de protección personal, limpieza y desinfección de área de trabajo, lavado de manos dando cumplimiento a lo establecido en el manual de bioseguridad de Clínica Farallones S.A



Se realiza inspección al personal de laboratorio y se evidencia el correcto uso de elementos de protección; desde SST de Clínica Farallones se continua retroalimentando al personal sobre la importancia de la limpieza y desinfección de área de trabajo.



Desde SST y Gestión Ambiental de clínica Farallones, durante la semana del 14 al 21 de agosto se hace seguimiento a las actividades de limpieza y desinfección de las áreas buscando siempre la prevención de contagio de COVID-19.

REGISTRO DE DESINFECCIONES 2020												
MESES	HOSPT. 8	HOSP.8 COV 19	HOSPT. 7	HOSP.7 COV.19	HOSPIT. 6	HOSP. 6 CV.19	HOSPIT. 5	HOSP.5CV. 19	NEONATOS	LAVADOCV19	UTA. AS .CV 19	TOTAL
ene-20	125		123		285		385		24			918
FEBRERO	147		138		244		364		72			893
MARZO	151		121		227		419		89			918
ABRIOL	38	89	100		224	4	416	5	38	7		921
MAYO	45	72	108	7	286	4	464	16	93	6	119	1256
JUNIO	48	141	130	0	222	9	489	31	87	15	270	1442
JULIO	49	256	122	7	265	3	520	66	86	18	364	1756
Total	603	558	842	14	1753	20	3057	118	489	46	753	8253

En general en el mes de julio , hubo un incremento del 21% en desinfecciones siendo las de covid con mas aumento

Registro de desinfecciones realizadas en Hospitalización durante el mes de Julio de 2020

REGISTRO DE DESINFECCIONES EN AREAS CRITICAS 2020															
MESES	UCI	UCI CV 19	URG 1	URG 1 CV 19	CIRUGI	CIRG CV 19	UCIP	UCIIP CV 19	VIP	VIP CV 19	IMAGE	IMAG CV 19	URG OBS 2	URG OBS 2 CV 19	TOTAL
ENERO	81	0	0	0	671	0	31	0	313	0	48	0	246	0	1390
FEBRERO	119	0	0	0	535	0	36	0	274	0	54	0	223	0	1241
MARZO	79	16	0	0	459	0	55	0	193	0	91	2	257	18	1170
ABRIL	56	110	125	28	249	4	26	15	129	36	61	62	141	60	1102
MAYO	67	113	90	34	417	3	13	10	114	2	31	90	193	187	1364
JUNIO	61	132	210	129	679	1	10	3	122	11	61	124	128	439	2112%
JULIO	32	180	282	400	687	4	20	5	189	71	19	154	20	851	2914
TOTAL	434	551	707	591	3697	12	191	33	1205	120	365	430	1208	1555	11099

En las áreas críticas en general para el mes de julio se presentó un incremento del 35% comparado con el mes de junio. Del total de desinfecciones realizadas el 31% corresponde a desinfecciones por covid-19. En observación bajaron las desinfecciones normales más de un 50%.



Registro de desinfecciones realizadas en áreas críticas durante el mes de Julio de 2020

Inventario entregado desde el área de farmacia teniendo en cuenta del número de elementos de protección personal disponibles en esta semana en Clínica Farallones.

Descripción	Inventario 21 agosto corto.	Consumo Mes actual del 14-21 de agosto
BATA DESECHABLE MANGA CORTA	327	0
TAPABOCAS SUJETO A OREJA DESECHABLE	25100	4300
TAPABOCAS 4 TIRAS 3 PLIEGUES	0	0
GORRO CIRUJANO AZUL 2 TIRAS	1550	550
GORRO QUIRURGICO CON ELASTICO	1850	4000
GUANTE EXAMEN LATEX TALLA L CAJA X 100	40700	3700
GUANTE EXAMEN LATEX TALLA M CAJA X 100	40	2079
GUANTE EXAMEN LATEX TALLA S CAJA X 100	564	280
GUANTE NITRILO TALLA L CAJA X 100	4700	300
GUANTE NITRILO TALLA M CAJA X 100	8600	2400
GUANTE NITRILO TALLA S CAJA X 100	11600	0
BATA DESECHABLE MANGA LARGA PUÑO RESORTADO	432	5072
MASCARILLA RESPIRADOR ALTA EFICIENCIA DESECHABLE N95	428	1343
PIJAMA TIPO CIRUJANO	3420	1000
POLAINAS RESORTADA DESECHABLE	23377	3200

Órdenes de compra de clínica farallones correspondiente a la semana del 15 al 21 de agosto de 2020

IDCONSEC	IPRCODIGO	IPRDESCOR	FECHA_CC	GPRCODIC	ID	GPRNOMBRE	IDDCANTI
DAOC0000000048	CS13-88200201	GORRO QUIRURGICO CON ELASTICO	19/08/2020	811039981	DAO	UNION MEDICAL S.	20000
DAOC0000000046	CS13-88200101	GORRO CIRUJANO AZUL 2 TIRAS	18/08/2020	900766903	DAO	CLIC MARKETING S.	2000
DAOC0000000047	CS13-88200201	GORRO QUIRURGICO CON ELASTICO	18/08/2020	891409291	DAO	EVE DISTRIBUCION	1500

Fecha Actual : miércoles, 19 agosto 2020

1/1



**CLÍNICA
FARALLONES**

Cuida de Tí, Cuida de tu Familia

**ORDEN DE COMPRA
NºDAOC0000000048**

PROVEEDOR: UNION MEDICAL S.A.S.
CIUDAD: ENVIGADO (ANTIOQUIA)
DIRECCION: Cl 46 a SUR cr 39 124
TELEFONO: 4480334
CLASE ORDEN: Orden_Compra

NIT: 811039981

FECHA: 19/08/2020 05:00 p. m.
ENTREGA: 20/08/2020 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
CS13-88200201	GORRO QUIRURGICO CON ELASTICO	UNIDAD	20.000,00	\$ 135,00	\$ 2.700.000,00	0,00	0,00

DETALLE
14

SUBTOTAL: \$ 2.700.000,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
TOTAL ORDEN: \$ 2.700.000,00

Fecha Actual : martes, 18 agosto 2020

1/1



**CLÍNICA
FARALLONES**

Cuida de Ti, Cuida de tu Familia

ORDEN DE COMPRA

NºDAOC0000000047

PROVEEDOR: EVE DISTRIBUCIONES S.A.S
CIUDAD: PEREIRA (RISARALDA)
DIRECCION: cl 22 9 63 Pereira
TELEFONO: 3248427
CLASE ORDEN: Orden_Compra

NIT: 891409291

FECHA: 18/08/2020 05:40 p. m.
ENTREGA: 19/08/2020 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
CS13-88200201	GORRO QUIRURGICO CON ELASTICO	UNIDAD	1.500,00	\$ 150,00	\$ 225.000,00	0,00	0,00
CS-20115224	QUETIAPINA 200MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	30,00	\$ 1.190,00	\$ 35.700,00	0,00	0,00

DETALLE

CORTE 2- 3

SUBTOTAL: \$ 260.700,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
TOTAL ORDEN: \$ 260.700,00

Fecha Actual : martes, 18 agosto 2020

1/1



**CLÍNICA
FARALLONES**

Cuida de Ti, Cuida de tu Familia

ORDEN DE COMPRA

NºDAOC0000000046

PROVEEDOR: CLIC MARKETING SAS
CIUDAD: SANTIAGO DE CALI (VALLE)
DIRECCION: CL 5 B 4 36 B 37
TELEFONO: 384 59 72
CLASE ORDEN: Orden_Compra

NIT: 900766903

FECHA: 18/08/2020 05:31 p. m.
ENTREGA: 19/08/2020 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
CS13-88200101	GORRO CIRUJANO AZUL 2 TIRAS	UNIDAD	2.000,00	\$ 438,00	\$ 876.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CFOC0000033470-3

SUBTOTAL: \$ 876.000,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
TOTAL ORDEN: \$ 876.000,00



CHRISTUS SINERGIA

Salud

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX (formato a prueba)

Empresa: *Unica Tallones*

Ciudad: *Cali*

Unidad / Área: *UCIA*

Nombre y Apellido Jefe de Área: *Ortiz*

Con la presente se hace entrega de los elementos de Protección Personal que debe utilizar en el desempeño de sus labores de acuerdo con lo identificado en la matriz de identificación de peligros, evaluación y priorización de los riesgos. Queda certificado que el EPP que recibe está en perfectas condiciones y que su mayor compromiso es realizar el uso seguro del elemento de protección personal, velar por su limpieza, cuidado, solicitar su cambio cuando este se encuentre en malas condiciones, entregar el elemento para su respectiva reposición y disposición final. El elemento de protección personal te protege de los riesgos a los cuales está expuesto en tu trabajo y su uso es de carácter Obligatorio, de acuerdo con las normas de seguridad establecidas por la empresa y a la legislación nacional vigente.

Indique con un los EPPs entregados para realizar su labor en el turno. Indique con un los EPPs que no aplican para realizar su labor en el turno.

FECHA	No. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo quirúrgico)	GORRO (casaca)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUJO DE TELA QUIRURGICA	BATA MANCA LARGA ANTIFLUJO PURO RESERVADO DESECHABLE	PIJAMA DE TELA	PIJAMA TIPO CIRUJANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRILLO	GUANTES DE LATEX O ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma
17-18/20	1062312014	Laura Lopez	Aux enfermer	N1	/	/	/	/	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	Laura Lopez
18/08/20	1130650960	Yury Paola Lora	Aux Enf	N1	/	/	/	/	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	Yury Paola
18/8/20	1151943111	ROSA A. OCHOA	psicopedagoga	N	/	/	/	/	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	Rosa A. Ochoa
18/08/20	11200003337	Maria D	enfermera	N1	/	/	/	/	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	Maria D
18-08-20	1144032469	Martha Mina	AUX. ENF	N1	/	/	/	/	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	Martha Mina
18-08-20	1143831657	Reuben Morales	AUX. ENF (N3)	N1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Reuben Morales
18-08-20	35890625	DAVID OCHOA	Aux enf	C1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	David Ochoa
19/08/20	1143855164	DANIEL CUCUR	Aux enf	N1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Daniel Cucur
19/08/20	1143859213	Jenny Carolina Chuz	Aux Enf	N1	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jenny Carolina Chuz
19/08/20	1151938703	Andrés Felipe Largo	AUX. ENF	N1	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Andrés Felipe Largo
18-8-20	1144064115	Yury Paola Lora	Enfermera	N1	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Yury Paola
18-08-20	1085312986	Johny Puzmido	Asistopeta	N1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Johny Puzmido
18/08/20	1144075743	Thela Salazar	Asistopeta	N1	/	/	/	/	X	/	/	/	X	X	/	X	X	X	Thela Salazar
18-08-20	1088925326	Juan Pablo Benitez	Enfermer	N	/	/	/	/	X	/	/	/	X	X	/	X	/	/	Juan Pablo Benitez
18-8-20	24.664972	Alfonso Torres	AUX ENF	N	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Alfonso Torres
18-09-20	1143904372	Fely Cuevas	Aux Enfermer	N	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Fely Cuevas
19/08/20	1143855164	DANIEL CUCUR	Aux enf	C1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Daniel Cucur
19/08/20	1151938703	Andrés Felipe Largo	AUX. ENF	C1	/	/	/	/	X	/	/	/	X	X	/	X	X	X	Andrés Felipe Largo
20/8/20	1130650960	Yury Paola Lora	AUX. ENF	C1	/	/	/	/	X	/	/	/	X	X	/	X	X	X	Yury Paola
20/08/20	1007632258	VALENTINA CALDERON	AUX ENF	C1	/	/	/	/	X	/	/	/	X	X	/	X	X	X	VALENTINA CALDERON
20/8/20	11200663337	Mario Daniel C	Enfer	C1	/	/	/	/	X	/	/	/	X	X	/	X	X	X	Mario Daniel C
20/8/20	109491831	FERNANDA PATOLANDA	ENFERMERA	C	/	/	/	/	X	/	/	/	X	X	/	X	X	X	FERNANDA M



**CHRISTUS
SINERGIA**
Salud

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: Forallonis

Ciudad: Cali

Unidad / Área: UCLA

Nombre y Apellido Jefe de área: José G. Cárdenas

Con la presente se hace entrega de los elementos de Protección Personal que debe utilizar en el desempeño de sus labores de acuerdo con lo identificado en la matriz de identificación de peligros, evaluación y priorización de los riesgos. Queda certificado que el EPP que recibe está en perfectas condiciones y que su mayor compromiso es realizar el uso seguro del elemento de protección personal, velar por su limpieza, cuidado, solicitar su cambio cuando este se encuentre en malas condiciones, entregar el elemento para su respectiva reposición y disposición final. El elemento de protección personal le protege de los riesgos a los cuales está expuesto en tu trabajo y su uso es de carácter Obligatorio, de acuerdo con las normas de seguridad establecidas por la empresa y a la legislación nacional vigente.

Indique con un los EPPs entregados para realizar su labor en el turno.

Indique con un N/A los EPPs que no aplican para realizar su labor en el turno.

FECHA	No. Cédula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo cirujano)	GORRO (enfermería)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUJO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO PUNO RESORTADO DESECHABLE	PIJAMA DE TELA	PIJAMA TIPO CIRUJANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRIL	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma
20.8.20	1144031467	Martha Moya	Auxiliar - DIF	N1	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	-	-	Martha Moya
20.8.20	144042601	Jessica Schneider	Empleada	U1	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	X	-	-	Jessica Schneider
20.8.20	14636467	Los Cuervo Maguilla	Enfermero	U1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Los Cuervo
20.8.20	1145948549	Santiago Samboni	AUX ENF	U1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Santiago Samboni
20.8.20	143877452	Alexandra Ramos	AUX ENF	U1	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	-	-	Alexandra Ramos
20.8.20	10559437	Francisco Carbonero	AUX ENF	U1	-	-	-	-	-	-	-	-	N/A	N/A	-	N/A	N/A	-	Francisco Carbonero

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: CLÍNICA FARALLONES

Ciudad: SANTIAGO DE CALI

Unidad / Área: CIRUGÍA

Nombre y Apellido Jefe de área: ANDREA VALDERRAMA CASTRO

Con la presente se hace entrega de los elementos de Protección Personal que debe utilizar en el desempeño de sus labores de acuerdo con lo identificado en la matriz de identificación de peligros, evaluación y priorización de los riesgos. Queda certificado que el EPP que recibe está en perfectas condiciones y que su mayor compromiso es realizar el uso seguro del elemento de protección personal, velar por su limpieza, cuidado, solicitar su cambio cuando este se encuentre en malas condiciones, entregar el elemento para su respectiva reposición y disposición final.

El elemento de protección personal te protege de los riesgos a los cuales está expuesto en tu trabajo y su uso es de carácter Obligatorio, de acuerdo con las normas de seguridad establecidas por la empresa y a la legislación nacional vigente.

Indique in un los EPPs entregados para realizar su labor en el turno. Indique con un N/A los EPPs que no aplican para realizar su labor en el turno.

FECHA	N° DE CÉDULA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	TURNO	TEMPERATURA N°1	TEMPERATURA N°2	GORRO QUIRÚRGICO	TAPABOCAS QUIRÚRGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA	PLAJAMA DE MAYO DE TELA O USO ÚNICO	POLAINAS	BATA ANTIFLUJO DE TELA O DE USO	GUANTES	DELANTAL IMPERMEABLE	TRAJE DE PROTECCION DE USO ÚNICO	FIRMA
Agosto 18	34613634	Honoris Honor T	Enfermera	N2	35		X	X	X	Y	NA	NA	NA	NA	NA	Honoris Honor
Agosto 18/20	7016215	Fanny Muñoz M		N	36.4		/	/	/	/	NA	NA	NA	NA	NA	Fanny Muñoz
19/8/20	43801842	M ^o Denice Londono	AUX Enf	N2	33.1		X	X	X	NA	X	X	NA	NA	NA	Denice Londono
18/08/20	188176	DR CARLOS DE LA ROSA	Quirúrgico		30.78		X	X	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Carlos de la Rosa
18/08/20	340571276	Luzmila Tovar	Aux.	C			X	X	X	NA	X	X	NA	NA	NA	Luzmila Tovar
18/08/20	3102930	Melody Jarama	circul	C	35.7		X	X	X	NA	X	X	NA	NA	NA	Melody Jarama
19-08-20	01560411	Florencia Pardo	Auxiliar	D	36		X	X	X	NA	X	NA	NA	NA	NA	Florencia Pardo
19-8-20	11921124	Sofía Rodríguez	TGA	C	35.7		X	X	X	NA	X	NA	NA	NA	NA	Sofía Rodríguez
19-8-20	2551475	Yolanda Zamora	Aux.	C4	36.2		X	X	X	NA	X	NA	NA	NA	NA	Yolanda Zamora
19/08/20	1010119	880 Ana Villalba	Aux	CA	36.0		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Ana Villalba
19-08-2020	2538917	Leidy Acero	Auxiliar	C8	34.8		X	X	X	NA	X	NA	NA	NA	NA	Leidy Acero
19-8-20	38604160	PAULINA SANCHEZ	aux.	C	36		X	X	X	NA	X	NA	NA	NA	NA	Paulina Sanchez
19/08/20	3195954	Maria Mercedes	aux	CX	31		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Maria Mercedes
19/8/20	NA.0025	ANITA MORALES	Enfermera	C6	36.0		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Anita Morales
17/8/20	3961707	M ^o Alexander Lopez	Aux	Cx			X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	NA	Alexander Lopez
14/08/20	3861472	Isabel	aux	Cx	34.0		X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	NA	Isabel
14-08-20	9438536	Isabel	Aux	D	36.2		X	X	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Isabel
19-08-20	1A637660	Daniela Wanda	otopeda		36.2		X	X	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Daniela Wanda
19-08-20	94448748	Isabel	aux		36.7		X	X	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Isabel
19/08	31903357	Sandra Tello	MD	C	36		X	X	X	NA	X	NA	NA	NA	NA	Sandra Tello
19-08-20	90911941	Isabel	CCU	M			X	X	X	NA	X	NA	NA	NA	NA	Isabel
19-8-20	14115125	Paula Suarez	Tec Rx	M	36.2		X	X	X	NA	X	NA	NA	NA	NA	Paula Suarez

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: CLÍNICA FARALLONES

Ciudad: SANTIAGO DE CALI

Unidad / Área: CIRUGÍA

Nombre y Apellido Jefe de área: ANDREA VALDERRAMA CASTRO

Con la presente se hace entrega de los elementos de Protección Personal que debe utilizar en el desempeño de sus labores de acuerdo con lo identificado en la matriz de identificación de peligros, evaluación y priorización de los riesgos. Queda certificado que el EPP que recibe está en perfectas condiciones y que su mayor compromiso es realizar el uso seguro del elemento de protección personal, velar por su limpieza, cuidado, solicitar su cambio cuando este se encuentre en malas condiciones, entregar el elemento para su respectiva reposición y disposición final.

El elemento de protección personal te protege de los riesgos a los cuales está expuesto en tu trabajo y su uso es de carácter Obligatorio, de acuerdo con las normas de seguridad establecidas por la empresa y a la legislación nacional vigente.

Indique ✓ in un los EPPs entregados para realizar su labor en el turno. Indique con un N/A los EPPs que no aplican para realizar su labor en el turno.

FECHA	N° DE CÉDULA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	TURNO	TEMPERATURA N°1	TEMPERATURA N°2	GORRO QUIRÚRGICO	TAPABOCAS QUIRÚRGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA	PLAJAMA DE MAYO DE TELA O USO ÚNICO	POLAINAS	BATA ANTIFLUJO DE TELA O DE USO	GUANTES	DELANTAL IMPERMEABLE	TRAJE DE PROTECCION DE USO ÚNICO	FIRMA
16/08/20	385713905	Rocael M	IA	N	36.1		X	X	X	NA	X	NA	NA	NA	NA	Rocael
17/08/20	7736915783	Christian Aguilera	Asx Ent	N2	36.0		X	X	X	NA	X	NA	NA	NA	NA	Christian A.
18-8-20	111821141	Julia Rud	IAx	C4	35.6		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Julia Rud
18/08/20	311847233	Carolina Dandrea	IA	Q4	36.1		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Carolina D
18-08-20	25518925	Lucy Zapata	Ciruj	C4	36.1		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Lucy Zapata
18-08-20	38466432	Nidia Maria	Asx. Ent	C	36.0		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Nidia M
18/08/20	6334934	Rosmary Sores	Asx. Ent	C	35.2		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Rosmary
18/08/20	1.14416821	Stephania Tabares	Asx. Ent	C4	35.4		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Stephania
18-8-20	114415312	Breila Vega	Asx. Ent	C4	35.8		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Breila
18-8-20	38612427	b. Lopez	IAx.	C4.	36.0		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Brenda
18-8-20	38641165	Jessica	IAx	C4	35.9		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Jessica
18-08-20	31970539	Ruth E Ruiz	Cirujante	C4	35.2		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Ruth E Ruiz
18/08/20	102.0625	María Fernanda	Asx. Ent	C4	36.0		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	María Fernanda
18/08/20	31983319	Sandra Tello	MD	C4	36.1		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Sandra Tello
18/08/20	07107901	Blanca Reyes	MD		36.3		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Blanca Reyes
	31104366	Do. Ximena B	MD				X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Ximena B
18/08/20	13012546	Lina Gomez	IAx	T	36		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Lina Gomez
	14985320	Ello Ynez	IAx				X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Ello Ynez
	6682148	Manuela Cano	IAx				X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Manuela Cano
18/08/20	7736915783	Christian Aguilera	Asx Ent	N2	36		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Christian Aguilera
18-08-20	3153560	Diana Dupuy	Asx. Ent	N			X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Diana Dupuy
18-08-20	3174624	Heidy Marcha	IAx	N2	35.0		X	X	X	X	X	NA	NA	NA	NA	Heidy Marcha

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: CLÍNICA FARALLONES

Ciudad: SANTIAGO DE CALI

Unidad / Área: CIRUGÍA

Nombre y Apellido Jefe de área: ANDREA VALDERRAMA CASTRO

Con la presente se hace entrega de los elementos de Protección Personal que debe utilizar en el desempeño de sus labores de acuerdo con lo identificado en la matriz de identificación de peligros, evaluación y priorización de los riesgos. Queda certificado que el EPP que recibe está en perfectas condiciones y que su mayor compromiso es realizar el uso seguro del elemento de protección personal, velar por su limpieza, cuidado, solicitar su cambio cuando este se encuentre en malas condiciones, entregar el elemento para su respectiva reposición y disposición final.

El elemento de protección personal te protege de los riesgos a los cuales está expuesto en tu trabajo y su uso es de carácter Obligatorio, de acuerdo con las normas de seguridad establecidas por la empresa y a la legislación nacional vigente.

Indique con un en un los EPPs entregados para realizar su labor en el turno.

Indique con un N/A los EPPs que no aplican para realizar su labor en el turno.

FECHA	Nº DE CÉDULA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	TURNO	TEMPERATURA N°1	TEMPERATURA N°2	GORRO QUIRÚRGICO	TAPABOCAS QUIRÚRGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA	PIJAMA DE MAYO DE TELA O USO ÚNICO	POLAINAS	BATA ANTIFLUJO DE TELA O DE USO	GUANTES	DELANTAL IMPERMEABLE	TRAJE DE PROTECCIÓN DE USO ÚNICO	FIRMA
15-08-20	8306309	Esteban Montano	CAJ		36.5		X	X	X	-	-	-	-	-	-	[Signature]
15-08-20	144106383	Lina Marcela Trejo	IQD		36.1		X	-	-	-	X	-	-	-	-	[Signature]
15/08/20	3491376	Andrés P. Rojas	Asistente	N	35.2	35.9	X	X	X	X	X	-	-	-	-	[Signature]
15-8-20	3860007	Carla Ballen	Ca	N	35.5		X	X	X	X	X	-	-	-	-	[Signature]
15-8-20	3861242	Blanca	Co.	N	36.1		X	X	X	X	X	-	-	-	-	[Signature]
15-08-20	6018001	BEATRIZ CORTEZ	Co	N	35.4		X	X	X	X	X	-	-	-	-	[Signature]
15/08/20	101011588	Lina V. Leal	CAJ	N	36.0		X	X	X	X	X	-	-	-	-	[Signature]
15/08/20	10539205	Andrés P. Rojas	Ginecología	N	36.1		X	X	-	X	X	-	-	-	-	[Signature]
16-08-20	38404132	Nidia Manríquez	Aux. ENT	C	35.8		-	-	-	-	-	-	-	-	-	[Signature]
16-8-20	118250821	Sofía Rodríguez	IQD	C	35.2		X	X	X	X	X	-	-	-	-	[Signature]
16-08-20	130646266	Fredy Aguirre	AUX UDE	C4	36.1		X	X	-	-	X	X	-	-	-	[Signature]
16-08-20	6796215	Jenny Muñoz	I.Q.	C4	35.8		X	X	X	X	X	-	-	-	-	[Signature]
16-8-20	3864116	José María	DUX EN	CA	36.1		X	X	X	X	X	-	-	-	-	[Signature]
16-08-20	435013012	Dr. Denise Lombardi	AUX ENT	CA	35.8		X	X	X	X	X	-	-	-	-	[Signature]
16/08/20	31965723	Daniela Quintana	Anestesiología	12h	36.12		X	X	X	-	X	X	-	-	-	[Signature]
16-08-20	114416031	Stephan Julia	AUX ENT	C4	36.5		X	X	X	-	X	X	-	-	-	[Signature]
16/08/20	94154245	W. García	S/O	D	36.4		X	X	X	-	X	-	-	-	-	[Signature]
16-08-20	10471366	JAVIER LUIS VELAZCO	EDUCACIÓN	DIÁ	36.5		X	X	X	-	-	-	-	-	-	[Signature]
16-8-20	31924130	Melissa Cerón	CIRCULACIÓN	N	36.2		X	X	X	-	X	-	-	-	-	[Signature]
16-08-20	1193930113	Yuliana García	AUX UDE	N			X	X	-	-	X	-	-	-	-	[Signature]
16-08-20	38601009	Carla Ballen	Operador	N			X	X	X	X	X	-	-	-	-	[Signature]
16/08/20	101011588	Lina V. Leal	AUX ENT				X	X	X	-	X	-	-	-	-	[Signature]

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: CLÍNICA FARALLONES

Ciudad: SANTIAGO DE CALI

Unidad / Área: CIRUGÍA

Nombre y Apellido Jefe de área: ANDREA VALDERRAMA CASTRO

Con la presente se hace entrega de los elementos de Protección Personal que debe utilizar en el desempeño de sus labores de acuerdo con lo identificado en la matriz de identificación de peligros, evaluación y priorización de los riesgos. Queda certificado que el EPP que recibe está en perfectas condiciones y que su mayor compromiso es realizar el uso seguro del elemento de protección personal, velar por su limpieza, cuidado, solicitar su cambio cuando este se encuentre en malas condiciones, entregar el elemento para su respectiva reposición y disposición final.

El elemento de protección personal te protege de los riesgos a los cuales está expuesto en tu trabajo y su uso es de carácter Obligatorio, de acuerdo con las normas de seguridad establecidas por la empresa y a la legislación nacional vigente.

Indiqué ✓ en un los EPPs entregados para realizar su labor en el turno.

Indique con un N/A los EPPs que no aplican para realizar su labor en el turno.

FECHA	N° DE CÉDULA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	TURNO	TEMPERATURA N°1	TEMPERATURA N°2	GORRO QUIRÚRGICO	TAPABOCAS QUIRÚRGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA	FILAMA DE MAYO DE TELA O USO ÚNICO	POLAINAS	BATA ANTIFLUIDO DE TELA O DE USO	GUANTES	DELANTAL IMPERMEABLE	TRAJE DE PROTECCIÓN DE USO ÚNICO	FIRMA
20200820	668247	Mario Lozano	Neon	Noche			X	X	X	X	X					
14/08/20	1670	Asi Melo	ca													
14/08/20	5184837	Andrés	elid		36		X	X	X	X	X					
14/08/20	1671583	Mario Lopez	6/6		36		X	X	X	X	X					
14/08/20	31584233	Condor Sando	IQ	N	36.8		X	X	X	X	X					
14/08/20	1.104.06	SCA Monica	Stempe	N	36.5		X	X	X	X	X					
14/08/20	3662427	Beatriz Lopez	FQx	N	36.0		X	X	X	X	X					
14-08-20	2551872	Maribel Lopez	Avu	N	36.1		X	X	X	X	X					
14/08/20	1670	Andrés Melo	ca	24h	37.5											
14/08/20	444464	Mario Lopez	6/6	N	36.0											
14/08/20	1047366367	Jaine Urbina Villalobos	Pediatra	Noche	36.1		X	X	X	X	X					
14/08/20	34511370	Andrés Lopez	Avu	N	36.1		X	X	X	X	X					
15-08-20	3848432	Nidia Maldonado	Avu. Ent	C	35.7											
15-08-20	3841165	Andrés Melo	elid	C	36.1		X	X	X	X						
15-08-20	38041165	Andrés Melo	Duxer	C	36		X	X	X	X						
15-08-20	3102430	Melida Cerón	Circuitos	Ca	36.5		X	X	X	X						
15-08-20	38684576	Andrés Melo	FQx	Cy	35.6		X	X	X	X						
15-08-20	3553660	Andrés Melo	Avu. Ent	Cy	36.3		X	X	X	X						
15-08-20	25389108	Andrés Melo	Corred	Ca	36		X	X	X	X						
15-08-20	114484371	Andrés Melo	Pediatra		36		X	X	X	X						
15-08	31923359	Santha Tello	M.D	M	36.4		X		X		X					
2020/08/15	7920070	Andrés Melo	MD	AM	36.2			X			X					



CHRISTUS SINERGIA

Salud

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: *Clinica Facillones*

Ciudad: *Cali*

Unidad / Área: *Laboratorio*

Nombre y Apellido Jefe de área: *Angelica Dominguez*

Con la presente se hace entrega de los elementos de Protección Personal que debe utilizar en el desempeño de sus labores de acuerdo con lo identificado en la matriz de identificación de peligros, evaluación y priorización de los riesgos. Queda certificado que el EPP que recibe está en perfectas condiciones y que su mayor compromiso es realizar el uso seguro del elemento de protección personal, velar por su limpieza, cuidado, solicitar su cambio cuando este se encuentre en malas condiciones, entregar el elemento para su respectiva reposición y disposición final.

El elemento de protección personal te protege de los riesgos a los cuales está expuesto en tu trabajo y su uso es de carácter obligatorio; de acuerdo con las normas de seguridad establecidas por la empresa y a la legislación nacional vigente.

Indique con un los EPPs entregados para realizar su labor en el turno.

Indique con un N/A los EPPs que no aplican para realizar su labor en el turno.

Fecha	No. Control	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	Gorra (uso obligatorio)	Guantes (uso obligatorio)	Uso de Zapatos de Seguridad	Uso de Casaca o Chupa	Uso de Mascarilla	Uso de Lentes	Uso de Botas	Uso de Guantes de látex	Uso de Guantes de nitrilo	Uso de Guantes de algodón	Uso de Guantes de cuero	Uso de Botas de Seguridad	Uso de Botas de caucho	Uso de Botas de acero	Firma	
19-08-20	34553377	Miraya Valencia	auxili.	Dia	NA	X	NA	X	X	NA	NA	NA	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	Miraya Val.
19-8-20	114377957	Bella Bernarde	Aux. lab.	Dia	NA	X	NA	X	NA	X	NA	NA	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	Bella B.
19-8-20	66587121	Ely Wacem	Aux. lab.	Dia	NA	X	NA	X	NA	X	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Ely W.
19-8-20	118293658	Denamar Chulo	Aux. lab.	Dia	NA	X	NA	X	NA	X	X	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	Denamar
19-8-20	1094241030	Rosalba de Castro	Bebe	Dia	NA	X	NA	X	NA	X	NA	NA	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	Rosalba
19-8-20	1061733529	Gris Selva Mamon	Aux. lab.	Dia	NA	X	X	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	Gris Selva
19-8-20	1143847124	Fressia Ceballos	Aux. lab.	Dia	NA	X	NA	X	X	NA	NA	NA	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	Fressia C.
19-8-20	4554054	Prisca Centeno	Bautista	Dia	NA	X	X	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	Prisca C.
19-8	1130608772	Claudia Paredes	Bebe	Dia	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	Claudia P.
	112407243	Sabell Alvarez	Aux. lab.	Dia	NA	X	X	NA	NA	X	NA	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	Sabell A.
	3884187	Celina Pardo	Aux. lab.	Dia	NA	X	X	X	NA	X	NA	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	Celina P.
	4576434	Lucia de Maya	Bebe	Dia	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	Lucia M.
	3156681	Wald Cortes	Aux. lab.	Dia	NA	NA	X	NA	NA	X	NA	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	Wald C.
	10473444	Daniel Ruelo	Bebe	Dia	NA	X	X	NA	X	NA	NA	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	Daniel R.
	1094240655																			
	105383280	Delval Anay	Bebe	Dia	NA	X	X	X	NA	X	NA	NA	NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	Delval A.



CHRISTUS SINERGIA
Salud

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa:

Clinica Farallones

Ciudad:

Cali

Unidad / Área:

Laboratorio

Nombre y Apellido Jefe de Área:

Angetica Dominguez

Con la presente se hace entrega de los elementos de Protección Personal que debe utilizar en el desempeño de sus labores de acuerdo con lo identificado en la matriz de identificación de peligros, evaluación y priorización de los riesgos. Queda certificado que el EPP que recibe está en perfectas condiciones y que su mayor compromiso es realizar el uso seguro del elemento de protección personal, velar por su limpieza, cuidado, solicitar su cambio cuando este se encuentre en malas condiciones, entregar el elemento para su respectiva reparación y disposición final.

El elemento de protección personal te protege de los riesgos a los cuales estás expuesto en tu trabajo y su uso es de carácter obligatorio, de acuerdo con las normas de seguridad establecidas por la empresa y a la legislación nacional vigente.

Indique con un los EPPs entregados para realizar su labor en el turno.

Indique con un N/A los EPPs que no aplican para realizar su labor en el turno.

ECCIAS	No. Control	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	Uso de Casaca (Limpieza)	Uso de Guantes (Limpieza)	Uso de Goggles (Limpieza)	Uso de Mascarilla (Limpieza)	Uso de Gafas (Limpieza)	Uso de Botas (Limpieza)	Uso de Tapabocas (Limpieza)	Uso de Mascarilla (Química)	Uso de Goggles (Química)	Uso de Gafas (Química)	Uso de Botas (Química)	Uso de Tapabocas (Química)	Uso de Mascarilla (Biología)	Uso de Goggles (Biología)	Uso de Gafas (Biología)	Uso de Botas (Biología)	Uso de Tapabocas (Biología)	Firma
15/8/20	114379054	Kelly Benavente	Asixtesis	101	NA	✓	NA	✓	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	<i>[Signature]</i>
15/8/20	6878721	Eleri Lucero	Asixtesis	101	NA	✓	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	<i>Eleri Lucero</i>
15/8/20	37553377	Nirupel Valencia	Asixtesis	101	NA	✓	✓	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
15/8/20	3156681	Lila Cortes	Asixtesis	101	NA	✓	✓	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	<i>[Signature]</i>
15/8/20	109424735	Maggaly Pinserol	Asixtesis	101	NA	✓	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	<i>[Signature]</i>
15/8/20	114387724	Fressia Ceballos	Asixtesis	101	NA	✓	✓	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	<i>Fressia C.</i>
15/8/20	3888482	Celestine Ross	Asixtesis	101	NA	✓	✓	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	<i>[Signature]</i>
15/8/20	45708934	Rocio Site Mary	Asixtesis	101	NA	✓	✓	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
15/8/20	45540511	Prisca Cuadros	Asixtesis	101	NA	✓	✓	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	<i>[Signature]</i>
	113700092	Claudia Peñaltes	Asixtesis	101	NA	✓	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	<i>[Signature]</i>
	1101684253	Nelcy Cirogari	Asixtesis	101	NA	✓	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	<i>[Signature]</i>

