



**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

**REGIONAL:** SUROCCIDENTE

**SEDE:** CLINICA PALMA REAL **FECHA:** 19 DE FEBRERO DE 2021

**PERIODO DE SEGUIMIENTO:** DIA 13 MES 02 AÑO 2021 al DIA 19 MES 02 AÑO 2021

## **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 **Clínica Palma Real S.A.S** 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					X	Para la semana del 13 al 19 de febrero del 2021; se continua con los recorridos verificando el uso adecuado de los elementos de protección personal, de acuerdo con las recomendaciones emitidas por el ministerio de trabajo.

2	¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo con número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19?	X					X	De acuerdo con el número de colaboradores que se encuentran en cada una de las unidades asistenciales, se identifica que elementos de protección personal deben utilizar para realizar sus actividades buscando siempre la prevención de contagio de Covid -19.
3	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	X					X	Desde el área de logística para semana del 13 al 19 de febrero del 2021, se cuenta con las fichas técnicas de los elementos de protección que son suministrados a cada uno de los colaboradores cumpliendo con los estándares de seguridad.
4	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo con el grado de exposición al riesgo?	X					X	Se cuenta con registro fotográfico, y los registros de dispensación desde el área de farmacia. De acuerdo con el grado de exposición se verifica que cada colaborador cuente y haga uso adecuado de los elementos de protección personal.
5	¿Los EPP se están entregando oportunamente?	X					X	Para la semana del 13 al 19 de febrero del 2021; se continua con el seguimiento de la entrega oportuna de los elementos de protección personal a cada uno de los

								colaboradores de Clínica Palma Real, se realiza registro de entrega.
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					X	Para la presente semana, se garantiza la entrega de los elementos de protección personal según la demanda y según necesidad de cada servicio, se verifica que las nuevas contrataciones de personal antes de ingresar a laborar en cada una de las unidades asistenciales cuenten con los respectivos elementos de protección personal entregados desde GH - SST (monogafas – Caretas) y desde el área de Farmacia cuentan con los elementos de consumo masivo.
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					X	Desde el área de farmacia se cuenta con el inventario de elementos de protección personal de consumo masivo y se da cumplimiento al requerimiento del ministerio. Se cuenta con variedad de proveedores para dispensar.

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							X	Se continua con el seguimiento de los elementos de protección personal que fueron entregados por la ARL. Para la semana del 13 al 19 de febrero del 2021 Se recibe elementos de protección personal y gel antibacterial
9	La ARL brinda la asesoría y asistencia técnica en los aspectos relativos al SG-SST, en particular en lo relacionado con los riesgos de contagio del COVID-19, de manera tal que las medidas sean efectivas.?	X								Desde la sede Nacional de Christus Sinergia Salud se direccionará las actividades que se desarrollaran en Clínica Palma Real. Se realiza capacitación, retroalimentación al manual de bioseguridad clínica
10	¿El empleador está publicando el informe semanal que realiza el COPASST frente al cumplimiento del protocolo de Bioseguridad definido por la empresa?	X							X	Se continua con la socialización y publicación de los informes en cada uno de los pisos de la Clínica, además de esto se envía informe a comunicaciones quienes realizan publicación en el enlace de consulta para que todo el personal de la compañía cuente con la información.

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

<b>ACCION DE MEJORA</b>	<b>RESPONSABLES</b>	<b>FECHA PARA LA INTERVENCION</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Se continua con el seguimiento del diligenciamiento del formato de entrega de EEP en cada una de las unidades asistenciales.	copasst – jefes de área.	Semana del 20 al 26 de febrero del 2021	Seguimiento al registro de entrega de elementos de protección personal diario.
Actividades programadas por ARL POSITIVA	copasst-arl	Semana del 20 al 26 de febrero del 2021	Entrega de los elementos de protección personal a cada una de las áreas asistenciales de clínica Palma Real, pendiente entre a los coordinadores de ares los elementos entregados por las ARL. Para esta semana anexar las actas de entrega.
Actividades de promoción y prevención por parte de SST clínica y ARL	ARL – Analista de Gestión Humana	Semana del 20 al 26 de febrero del 2021	Realizar actividad reforzando la prevención de contagio de CoVid-19; Capacitación en Higiene de manos y uso adecuado de elementos de protección personal dando cumplimiento al manual de bioseguridad Clínica.



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

**GISELLE NICOLLE AGUDELO**  
**Presidente del COPASST**

---

C.C. 66783641

**GERALDINE CEDEÑO**  
**Secretaria del COPASST**

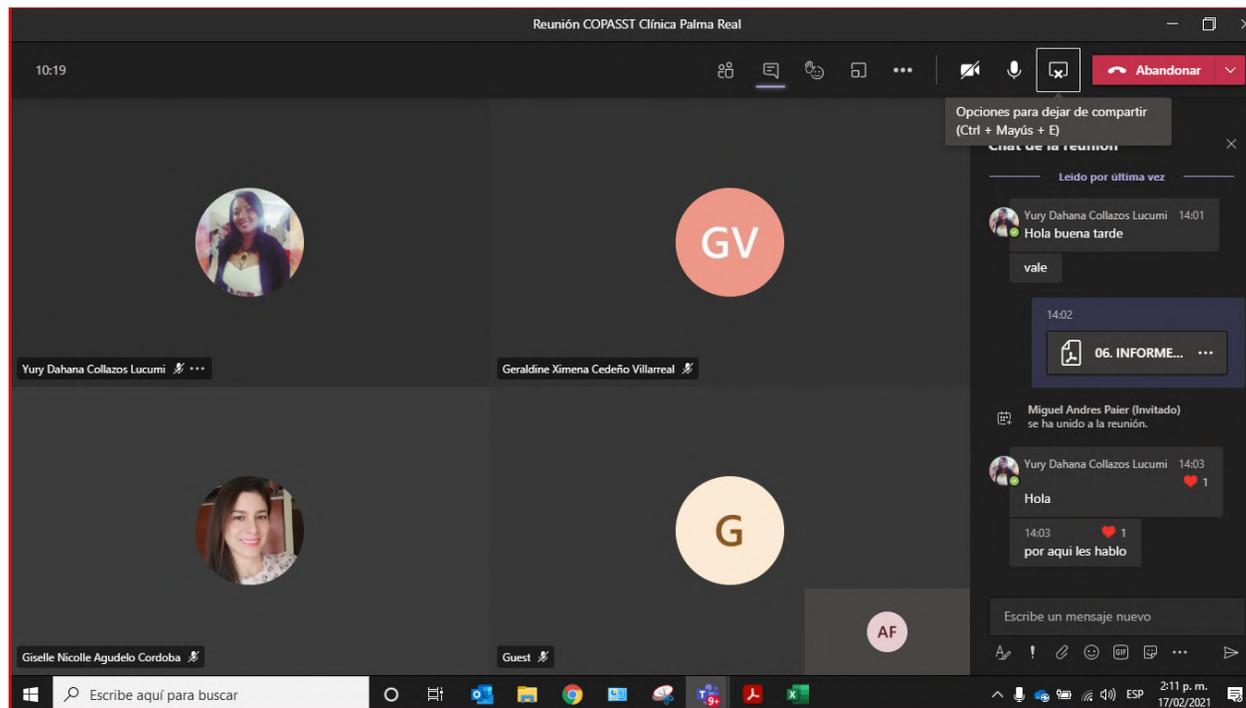
---

C.C. 1113678360

**Miguel Andrés Paier Millán**  
**Representante ARL**

## ANEXO DE EVIDENCIAS REQUERIDA EN CADA ITEM

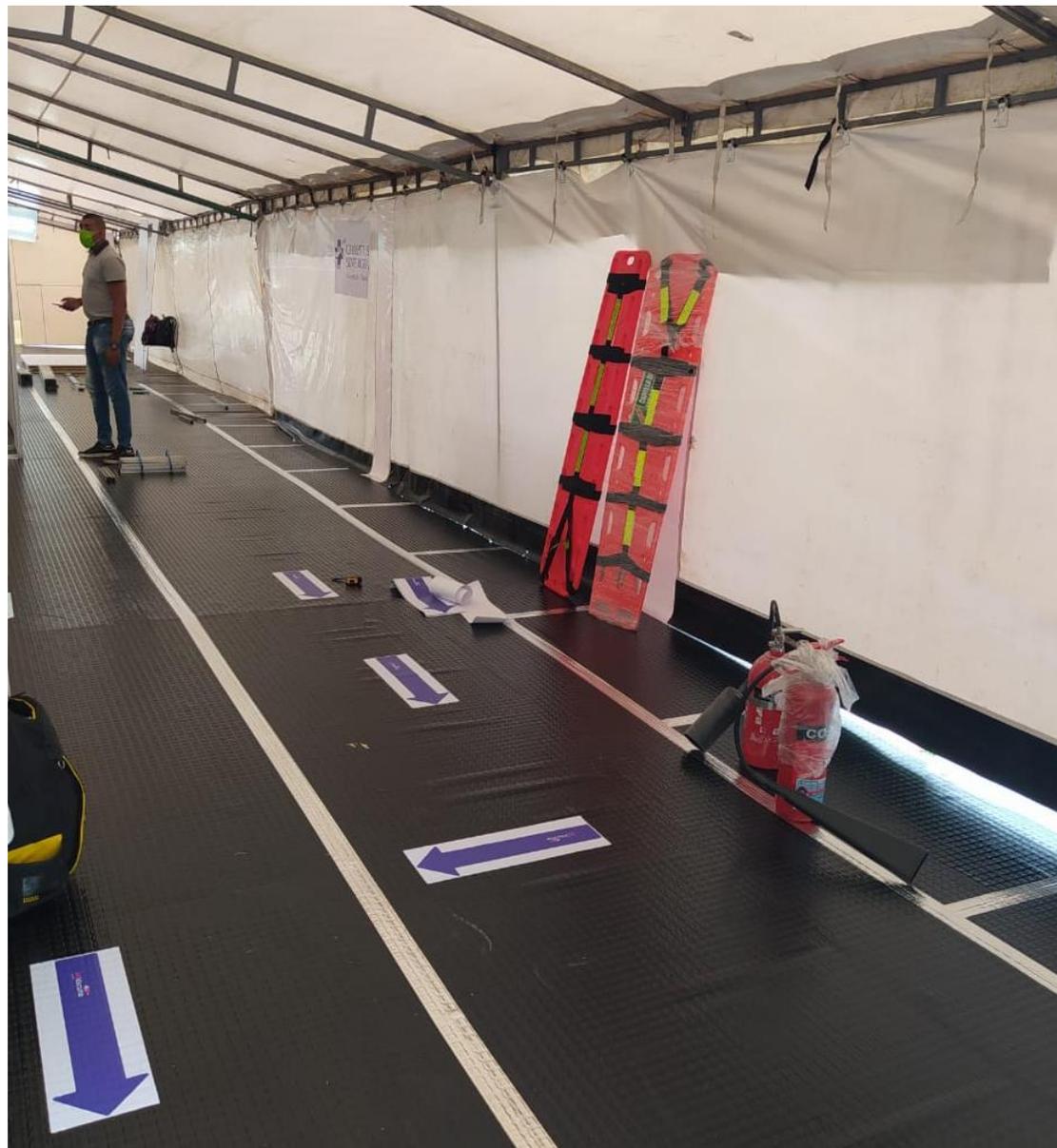
Dando cumplimiento al punto número 2 del informe se anexa registro fotográfico de las actividades de seguimiento al manual de bioseguridad, importancia en el uso de elementos de protección personal, limpieza y desinfección de área de trabajo, lavado de manos dando cumplimiento a lo establecido en el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



En la presente reunión de COPASST de Clínica Palma Real se realiza seguimiento a las actividades de uso de elementos de protección personal y adherencia al manual de bioseguridad de Clínica Palma Real, se resuelven dudas frente al proceso de vacunación.



Desde SST y COPASST Clinica Palma Real se hace seguimiento a la instalacion de la carpa de Vacunación laborar que se resalta desde el area de mantenimiento e infraestructura.





Se recibe elementos de protección personal de ARL Positiva, (Caretas y ges ani- bacterial) para continuar con la entrega y retroalimentar al personal en la importancia de la higiene de manos y uso de elementos de protección personal.



Desde SST y COPASST de clínica Palma Real, se realiza jornada de entrega de gel antibacterial de ARL positiva y se retroalimenta al personal en la importancia de la higiene de manos y uso adecuado de elementos de protección personal, dando cumplimiento al manual de Bioseguridad.





Desde Seguridad y Salud en el Trabajo de Clínica Palma Real, se realiza inspección al uso de elementos de protección personal, retroalimenta al personal sobre la importancia del cumplimiento del manual de Bioseguridad en el área de Urgencias.

Inventario entregado desde el área de farmacia teniendo en cuenta del número de elementos de protección personal disponibles en esta semana en clínica Palma

Codigo Interno	Descripcion	Inventario 19 febrero 2021	Consumo Mes actual del 12 al 19 de febrero 2021
CS11-89800101	BATA DESECHABLE MANGA CORTA	0	90
CS11-90400101	BATA DESECHABLE MANGA LARGA PUÑO RESORTADO	7360	1530
CS13-88200101	GORRO CIRUJANO AZUL 2 TIRAS	550	450
CS13-88200201	GORRO QUIRURGICO CON ELASTICO	16400	2000
CS11-87900101	GUANTE EXAMEN LATEX TALLA L CAJA X 100	6	3
CS11-87900201	GUANTE EXAMEN LATEX TALLA M CAJA X 100	403	55
CS11-87900301	GUANTE EXAMEN LATEX TALLA S CAJA X 100	993	310
CS11-87900501	GUANTE NITRILO TALLA L CAJA X 100	2	5
CS11-87900601	GUANTE NITRILO TALLA M CAJA X 100	251	22
CS11-87900801	GUANTE NITRILO TALLA S CAJA X 100	114	16
CS12-44700301	MASCARILLA RESPIRADOR ALTA EFICIENCIA DESECHABLE N95	2216	800
CS11-90100101	PIJAMA TIPO CIRUJANO	4575	500
CS13-57400101	POLAINAS RESORTADA DESECHABLE	21420	3200
CS12-44700701	TAPABOCAS SUJETO A OREJA DESECHABLE	10000	5350
CS12-44700601	TAPABOCAS 4 TIRAS 3 PLIEGUES	0	0



## ORDEN DE COMPRA N°BCOC0000014055

**PROVEEDOR:** REPUBLICA SAS **NIT:** 900492443 **FECHA:** 12/02/2021 03:23 p. m.  
**CIUDAD:** SANTIAGO DE CALI (VALLE DEL CAUCA) **ENTREGA:** 16/02/2021 03:23 p. m.  
**DIRECCION:** CL 7A 22 47 **ESTADO:** Confirmado  
**TELEFONO:** **FORMA DE PAGO:** CONVENIDA **MONEDA:** Pesos

CODIGO	NOMBRE	PRESENT.	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
CS12-44700301	MASCARILLA RESPIRADOR ALTA EFICIENCIA DESECHABLE N95 CUM: N/A	UNIDAD	5.001,00	\$5.500,00	\$27.505.500,00	0%	

### DETALLE

ORDEN DE COMPRA GENERADA AUTOMATICAMENTE-14

<b>SUBTOTAL:</b>	\$27.505.500,00
<b>DESCUENTO:</b>	\$,00
<b>IMPUESTO:</b>	\$,00
<b>TOTAL ORDEN:</b>	\$27.505.500,00

**FAVOR ANEXAR COPIA DE LA ORDEN DE COMPRA A LA FACTURA**

6625650 - EDINSON TRUJILLO BENJUMEA

**ELABORO**

6625650 - EDINSON TRUJILLO BENJUMEA

**APROBO**

15/02/2021 10:11:39 a. m.

**EN-121 ELIZABET RORRES ARIAS JEFE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO tel.: 3187176273**  
**CLINICA PALMA REAL SAS nit: 900699036**  
 MARIA FERNANDA GUALDRON  
 CARRERA 28 # 44-45 BARRIO SANTA ISABEL PALMIRA VALLE 8 A 12 Y DE 2 A 5 PM DE LUNES A VIERNES ( LLAMAR CON  
 ANTICIPACION PARA ENTREGA DE EPP)  
 1113130

: Concertación Entrega de Elementos de Protección Personal

Respetado señor: ELIZABET RORRES ARIAS

En Colmena Seguros comprometida con la protección de los trabajadores y la asesoría a las empresas afiliadas ha fortalecido su esfuerzo en implementar medidas de prevención frente al contagio por COVID19. Por ello, la compañía ha fortalecido su Modelo de Atención en Prevención acorde a las necesidades de sus clientes durante esta emergencia con el fin de seguir contribuyendo con la salud y seguridad en el trabajo.

En consideración a la extensión de la emergencia sanitaria hasta el 28 de febrero de 2021, las obligaciones contenidas en el artículo 5 del Decreto 488 de 2020 y artículo 5 del Decreto 676 de 2020 continúan vigentes hasta tal fecha, razón por la cual se hace necesario la suscripción del presente **OTRO SI** al acuerdo de concertación realizado entre **CLINICA PALMA REAL SAS** y **Colmena Seguros**.

Lo anterior significa que las obligaciones contenidas en el artículo 5 del Decreto 488 de 2020 y artículo 5 del Decreto 676 de 2020 continúan vigentes hasta tal fecha, razón por la cual se hace necesaria la suscripción de un nuevo acuerdo de concertación.

Tal como disponen las normas legales vigentes, la responsabilidad en la entrega de elementos de protección personal es de los empleadores y/o contratantes, de manera que el apoyo brindado por las aseguradoras en riesgos laborales no reemplaza tales obligaciones en la entrega de estos insumos y la capacitación frente al adecuado uso, manipulación y desecho de estos.

Producto de esta concertación llevada a cabo el pasado **1/5/2021** donde se definieron las referencias de elementos de protección personal y cantidades, procedemos con la entrega de:

Bata manga larga anti fluido		Caretas		Guantes de látex no estériles	
Referencia: LER-Grupo Victoria		Referencia:		Referencia: Autogestion-OTAI	
Unidades acordadas	58	Unidades acordadas	0	Unidades acordadas	1400
Unidades a entregar redondeadas	58	Unidades a entregar redondeadas	0	Unidades a entregar redondeadas	1400
Mascarilla quirúrgica		Respirador N95 x 25		Guantes de nitrilo	
Referencia: Colnotex - Mascarilla Quirúrgica		Referencia: IWT -N95 LIFE		Referencia:	
Unidades acordadas	1400	Unidades acordadas	50	Unidades acordadas	0
Unidades a entregar redondeadas	1400	Unidades a entregar redondeadas	50	Unidades a entregar redondeadas	0

Adicional a los elementos de protección personal entregados, lo invitamos a que consulte el sitio web [www.colmenaseguros.com](http://www.colmenaseguros.com), donde se encuentra disponible nuestro boletín semanal de herramientas de prevención frente a la emergencia, un espacio virtual que suministra productos de y servicios especializados, cursos virtuales y campañas educativas dirigidos a la prevención del contagio por COVID19.

Cada uno de estos elementos de protección están acompañada dos de las fichas técnicas por elemento de protección personal las cuales también podrán ser consultadas por tipo de elemento y marca en nuestro sitio web [www.colmenaseguros.com/fichastecnicas](http://www.colmenaseguros.com/fichastecnicas).

Frente a cualquier inquietud recuerde nuestro canal de contacto a nivel nacional 018000-9-19667 o con su Director Integral de Servicio.

**Juntos aportamos en la prevención del contagio**  
**Colmena Seguros**

# REMISIÓN DE ENTREGA



**CAHOZ INVERSIONES SAS**

NIT: 900.730.558-4

Dir: Cra. 12 No. 142-49 Int. 09

PBX: (+1) 768-7777

Bogotá DC-Colombia

www.nvplab.com

Fecha Envío : \_\_\_\_\_

Remisión No. 0388

Destinatario / Cliente: CLINICA PALMA REAL SAS

Nit: 900.699.086

Dirección: KR 28 44 35 BR SANTA ISABEL PALMIRA

Ciudad/Depat: VALLE

RECIBE: ELIZABETH RAMIREZ

TELEFONOS: 3187176273

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	GEL101	GEL ANTIBACTERIAL PRESENTACION 120 ML	513
2	CART102	CARETA FACIAL	222

Despachado por:

**Ricardo Torres Molano**  
Despachos NVPlab

CEL: (+1) 3135507487

**Recibí a conformidad:**

Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Cedula: \_\_\_\_\_  
 Fecha recepción: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Celular: \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES

<b>Si hubo cambio de dirección de entrega</b>	<b>Dirección Modificada:</b>		
	<b>Nombre de quien autorizo el cambio:</b>		<b>Cargo:</b>
	<b>Envío por Transportadora</b>	<b>Empresa:</b>	<b>GUÍA No.:</b>
<b>Otras Observaciones:</b>			

**NOTA IMPORTANTE: ENVIAR REMISION DILIGENCIADA Y ESCANEADA AL MOMENTO DE RECIBIDO AL SIGUIENTE CORREO:**

[remisionespositiva@gmail.com](mailto:remisionespositiva@gmail.com)

"En caso de presentar alguna inconformidad con la entrega la entidad cuenta con 5 días hábiles para notificar al gestor administrativo de

## REMISIÓN DE ENTREGA



**CAHOZ INVERSIONES SAS**

NIT: 900.730.558-4

Dir: Cra. 12 No. 142-49 Int. 09

PBX: (+1) 768-7777

Bogotá DC-Colombia

[www.nvplab.com](http://www.nvplab.com)

Fecha Envío : \_\_\_\_\_

Remisión No. 0356

Destinatario / Cliente: CENTRO DE FISIOTERAPIA OLGA LUCIA URIBE DE GIRALDO SAS

Nit: 900.249.611

Dirección: KR 28 44 35 TR B

Ciudad/Depat: Palmira - Valle

RECIBE: OLGA LUCIA URIBE DEGIRALDO

TELEFONOS: 2844073

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	GEL101	GEL ANTIBACTERIAL PRESENTACION 120 ML	14
2	CART102	CARETA FACIAL	6

Despachado por:

**Ricardo Torres Molano**

Despachos NVPlab

CEL: (+1) 3135507487

**Recibí a conformidad:**

Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Cedula: \_\_\_\_\_  
 Fecha recepción: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Celular: \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES

Si hubo cambio de dirección de entrega	Dirección Modificada:		
	Nombre de quien autorizo el cambio:		Cargo:
	Envío por Transportadora	Empresa:	GUÍA No.:
Otras Observaciones:			

**NOTA IMPORTANTE: ENVIAR REMISION DILIGENCIADA Y ESCANEADA AL MOMENTO DE RECIBIDO AL SIGUIENTE CORREO:**

[remisionespositiva@gmail.com](mailto:remisionespositiva@gmail.com)

"En caso de presentar alguna inconformidad con la entrega la entidad cuenta con 5 días hábiles para notificar al gestor administrativo de

# REMISIÓN DE ENTREGA



**CAHOZ INVERSIONES SAS**

NIT: 900.730.558-4

Dir: Cra. 12 No. 142-49 Int. 09

PBX: (+1) 768-7777

Bogotá DC-Colombia

www.nvplab.com

Fecha Envío : \_\_\_\_\_

Remisión No. 0367

Destinatario / Cliente: UNIDAD DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALZATE CAMPO SAS

Dirección: KR 28 44 35 CL INICA PALMA REAL 3 PI

RECIBE: DIEGO FERNANDO CAMPO OBANDO

TELEFONOS: 2879000

Nit: 900.432.926

Ciudad/Depat: Palmira - valle

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	GEL101	GEL ANTIBACTERIAL PRESENTACION 120 ML	2
2	CART102	CARETA FACIAL	1

Despachado por:

Ricardo Torres Molano

Despachos NVPlab

CEL: (+1) 3135507487

Recibí a conformidad:

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Cedula: \_\_\_\_\_

Fecha recepción: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

## OBSERVACIONES

Si hubo cambio de dirección de entrega	Dirección Modificada:		
	Nombre de quien autorizo el cambio:		Cargo:
Envío por Transportadora	Empresa:	GUÍA No.:	
Otras Observaciones:			

**NOTA IMPORTANTE: ENVIAR REMISIÓN DILIGENCIADA Y ESCANEADA AL MOMENTO DE RECIBIDO AL SIGUIENTE CORREO:**

[remisionespositiva@gmail.com](mailto:remisionespositiva@gmail.com)

"En caso de presentar alguna inconformidad con la entrega la entidad cuenta con 5 días hábiles para notificar al gestor administrativo de







Empresa: *Clinica Palma Real*

 Ciudad: *palmira*

 Unidad / Área: *Hospitalización*

 Nombre y Apellido Jefe de área: *Sindy Chaves*

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo cirujano)	GORRO (enfermado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUJO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO PUÑO 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
17-02-21	1114833896	M <sup>a</sup> Juliana Quintero	Estudiante	C12	-	-	SI	-	SI	-	-	-	-	-	SI	-	-	-	Juliana Q
17-02-21	27.156.906	Yamile Bonafides	Auxiliar Enf	C12	-	-	S	-	SI	-	-	-	-	SI	SI	-	-	-	Yamile B.
17/feb/21	1.114.815497	Judith hernandez	Aux enf.	N12	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	Judith H.
17-02-21	1113668526	Wionica Ariango	Aux Enf	N12	-	-	SI	-	-	-	-	-	-	-	SI	-	-	-	Wionica
17-02/21	66784116	Geel Jarama	Enfermera	N12	-	-	S	-	-	-	-	-	-	-	S	-	-	-	Geel
18/02/21	1114837832	Helissa Hernandez	ENF	C12	-	-	R	-	-	-	-	-	-	-	SI	-	-	-	Helissa
18/2/21	1006327137	Angie Dominguez	Estudiante	C12	-	SI	SI	-	-	SI	-	-	-	-	SI	-	-	-	Angie
21-2-21	29815345	Stella Perez	Aux Cf	C12	-	S	-	-	-	SI	-	-	-	-	S	-	-	-	Stella P

Empresa:

Ciudad: palmira

Unidad / Área: Hospitalización Imposu

Nombre y Apellido Jefe de área:

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo cirujano)	GORRO (enfermado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUJO DE TELA QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO NUBIO RESERVADO DESECHABLE	PIJAMA DE TELA	PIJAMA TIPO CIRUJANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRILLO	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma
13 febrero	1.114.815.497	Judith Hernandez	Aux enf	C12	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	Judith H.
13 febrero	1.113.629.880	Zuleidy pena	Aux enf	C12	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	Zuleidy pena
13 febrero	1143.938.437	Lucero Vargas	Aux enf	C12	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	Lucero Vargas
13 febrero	1.113.694.731	Karen trejos	Aux enf	C12	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	Karen Trejos
13 febrero	1.113.670.707	Angie Muñoz	Aux enf	C12	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	Angie Muñoz
13 febrero	1.113.525.968	Ana Maria Cuaran	Medico	C12	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	Ana Maria C.
13 febrero	1.113.642.589	Eliana Patricia Pimilla	Medico	M7	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	Eliana Pimilla
13 febrero	1.144.149.801	Ylanith Camila Lugo S.	Medico	C7	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	Ylanith Lugo S.
14 febrero	1.113.525.968	Ana Maria Cuaran	Medico	C12	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	Ana Maria C.
14/02	105385904	Camila Amoyuel	Enfer.	C12	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	Camila Amoyuel
14-02	113667635	Thomatt @	Enfermera	N	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	Thomatt @
15-02	1.113.525.968	Ana Maria Cuaran	Medico	C12	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	Ana Maria C.
15-02	1.114.882.296	Katherine Ospina T.	Aux enf	N12	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	Katherine T.
16-2-21	1.112.968.408	Hayra Alej Espina	Enfermera	C12	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Hayra Espina
16-2-21	1.113.683.324	Bryan Bernades	EAF	C12	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Bryan Bernades
16 Feb	1.114.815.497	Judith Hernandez	Aux enf	C12	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	Judith H.
16 Feb	1.113.645.519	Janeth Cordones	Aux enf.	C12	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	Janeth C.
17/2/21	113683324	Bryan Bernades	enf	C12	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	Bryan Bernades
17/02/21	1.113.651.587	Lissa M. Rocio R	enf	C12	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	Lissa R.
18/02	114730437	Lucero Vargas	Aux enf	C12	X	✓	✓	X	✓	X	X	✓	✓	X	✓	X	X	X	Lucero Vargas
18/02	1088661187	Olga Luv	Enferm	C12	-	-	S	-	-	-	-	-	-	-	-	S	-	-	Olga Luv
18/02	1113642834	Paula Rangel	Enfer.	C12	-	-	S	-	-	-	-	-	-	-	-	S	-	-	Paula Rangel



### Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

XX  
(formato a prueba)

Empresa: Clínica Palma Real

Ciudad: palmira

Unidad / Área: Hospitalización

Nombre y Apellido Jefe de área: Cindy Chaves

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	IRÓ (tipo cirujano)	GORRO (antiestático)	TAPABOCAS QUIRÚRGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTILIBRO DE TELA QUIRÚRGICA	BATA MANGA LARGA RESISTIDA DESECHABLE	PIJAMA DE TELA	PIJAMA TIPO CIRUJANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRIL	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCIÓN DESECHABLE	POLAINAS	Firma	
12/2/21	1113660127	Geraldine Naranjo	Enfermera	C12	✓	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Call K
12-02-21	11148993250	Daniela Ibarra Naranjo	Enfermera	C12	✓	-	SI	SI	-	-	-	-	-	SI	-	-	-	-	SI	Daniela
13-02-21	1113651277	Lorena Alvarez	Enfermera	C12	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Lorena
14/2/21	1113660127	Geraldine Naranjo	Enfermera	N/2	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Call N
17.02.21	1113669276	Natalia Dela Cruz	Medico	C12	✓	✓	SI	SI	✓	✓	SI	✓	✓	✓	✓	SI	✓	SI	✓	Call N
18/2/21	1113660127	Geraldine Naranjo	Enfermera	N/2	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Call N
18-2-21	1112968408	Huguito Ospina	Enfermera	N/2	-	SI	-	SI	-	-	SI	-	-	-	-	SI	-	-	-	Huguito
19/2/21	1113660127	Geraldine Naranjo	Enfermera	C12	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Call K
19/2/21	1113660127	Mrs. Sena Parangua	Aux. Enf.	C12	X	X	SI	X	X	X	X	X	X	X	X	SI	X	X	X	Sena



**CHRISTUS  
SINERGIA**  
Salud

**Entrega de Elementos de Protección Personal**

Código: XXXXX

Versión: XXXX  
(formato a prueba)

Empresa: *Clinica Palma Real*

Ciudad: *Palmira*

Unidad / Área: *UCI Neo*

Nombre y Apellido Jefe de área: *Nathaly Mosquera*

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo cirugía)	GORRO (entersado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFUJIDO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFUJIDO 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
17/02/21	1113648325	Yedy Johanna Diaz	Enfermera	N12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Yedy Diaz
17-02-21	66759143	Ruby Gomez	T. resp	C/12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Ruby
17/02/21	1113645614	Lina Delgado	Aux. Enf	M	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	Lina Delgado
17/02/21	1113671451	Laura Garcia	ENF	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Laura G
17-02-21	113635148	Angelica Palacios	Enfermera	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Angelica
16/02/21	1144050422	Bonnie Lili Cruz	AUX	N12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Bonnie
17/02/21	1144050422	Bonnie Lili Cruz	AUX	N12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Bonnie
17/02/21	1113648325	Yedy Johanna Diaz	Enfermera	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Yedy Diaz
18/02/21	36953493	Adriana Becen	T. resp	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Adriana B
18/2/21	1130610241	Adriana Becen	Aux enf	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Adriana
18/02/21	1103880475	Nancy Monta	Aux Enf.	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Nancy
18/02/21	66782520	Carlina Izquierdo	Aux Enf.	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Carlina Izq.
18/02/21	29547806	Yamilka Palomares	aux	N12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Yamilka
18/02/21	1113645614	Lina Delgado	aux	N12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Lina D
18/02/21	29672681	Monica Benitez	PT	N12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Monica Benitez
18/02/21	66656499	Alexandra Vargas	Enfermera	N12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Alexandra
19/02/21	1003880475	Nancy Monta	Aux Enf.	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Nancy
18/02/21	1113671451	Laura Garcia	ENF	M	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Laura G
18/02/21	1113671451	Laura Garcia	ENF	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Laura G
19/02/21	1113635148	Angelica Palacios	Enf	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	Angelica
19-02-21	66759143	Ruby Gomez	T. resp	C/12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Ruby
19/2/21	1130610241	Adriana Becen	Aux enf	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Adriana

4















Empresa: Clinica Palma Real.

Ciudad: Palmito.

Unidad / Área: Cirugía.

Nombre y Apellido Jefe de área: José Marielo Costano.

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 (transportado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUJO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA - ANTIFLUJO PURO RESORTADO DESECHABLE	PIJAMA DE TELA	PIJAMA TIPO QUIRURGICO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRILLO	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma
14/02	29683850	Ana Mariana Nakwon B	Enfermera	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Ana MB
14/02/21	29670439	Carolina Cardou	Instaladora	T	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Carolina Cardou
14/02/21	66776792	Diana Alarcon	Aux Cir	N	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Diana Alarcon
15/2/21	16683624	EKSENZ	NOX	C	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	EKSENZ
15-02-2021	66706635	Leysa Diaz	Aux Enf	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Leysa Diaz
15-02-2021	11141812409	Adriana Dumank	Aux Enf	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Adriana Dumank
15-02-21	29670439	Carolina Cardou	Instaladora	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Carolina Cardou
15-02-21	1113640255	Jesed Loayza	ICU	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jesed Loayza
15-02-21	8054526	Jorge Tinari	Cx. mixto	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jorge Tinari
15-02	73560554	Roberto Calzon	Anestesi	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Roberto Calzon
15-02	16281840	Jorge Santa	Cx. mixto	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jorge Santa
15/02	29683850	Ana Mariana Nakwon B	Enfermera	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Ana MB
Feb 15/21	31173875	Ruth Solano	ICU	T	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Ruth Solano
16-02-21	16260912	Carl Moya	Cx. mixto	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Carl Moya
15/02/11	24393320	Luis Mangel Costa	Cardi	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Luis Mangel Costa
16-02-21	80413544	Carlos Acevedo	NOX	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Carlos Acevedo
16-02-21	111482499	Adriana Dumank	Aux Enf	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Adriana Dumank
16-02-2021	66706635	Leysa Diaz	Aux Enf	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Leysa Diaz
16-02-11	-	Fernando E. Mey	-	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Fernando E. Mey
16-02-20	30263017	Leysa Diaz	Cirujano	C	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Leysa Diaz
16/2/21	1113640255	Jesed Loayza	ICU	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jesed Loayza
16/02/21	111367889A	Pati Ariza	Aux Enf	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Pati Ariza
16-02-21	71069600	Carolina Urbino	Cx	D	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Carolina Urbino





Empresa: Clínica Palma Real

Ciudad: palmira

Unidad / Área: Imagenología

Nombre y Apellido Jefe de área: Viviana Giraldo

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo cirujano)	GORRO (enfermado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUIDO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO PUÑO RESORTADO DESECHABLE	PIAJAMA DE TELA	PIAJAMA TIPO CIRUJANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRILLO	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma
12 Feb 21	29626769	Betlys y Bellaizac	Aux Enf	Diurno	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	/	/	[Signature]
15 Feb 21	66656869	Liliana Daza	Aux Enfer	Diur	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	Liliana Daza
16 Feb 21	14707648	Liliana Daza	Leg Ex	Diur	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	/	/	[Signature]
15 Feb 21	2962676769	Betlys y Bellaizac	Aux Enf	Diurno	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	[Signature]
16 Feb 21	66656869	Liliana Daza	Aux Enfer	Diur	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	Liliana Daza
16 Feb 21	29626769	Betlys Bellaizac	Aux Enf	Diur	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	[Signature]
17 Feb 21	66656869	Liliana Daza	Aux Enfer	Diur	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	Liliana Daza
17 Feb 21	14707648	Liliana Daza	Leg Ex	Diur	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	[Signature]
17 Feb 21	29626769	Betlys y Bellaizac	Aux Enf	Diur	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	[Signature]
18 Feb 21	66656869	Liliana Daza	Aux Enf	Diur	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	Liliana Daza
18 Feb 21	29626769	Betlys Bellaizac	Aux Enf	Diurno	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	[Signature]

FEBRERO 17/2021 - NOCHE



Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX  
(formato a prueba)

Empresa: CLINICA PALMA REAL

Ciudad : Palmira

Unidad / Area: URGENCIAS

Nombre y Apellido Jefe de área: ERIKA ACOSTA

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo cirujano)	GORRO (entresortado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUJO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO PUÑO 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	POLANIAS	Firma
17-2-21	1130596687	Luis Garcia	Aux	N	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	Luis Garcia
17-2-21	1113637550	Claudia Montoya	Jefe	N	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	Claudia Montoya
17-2-21	1113645176	Dayana Olivares	Md	N	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	Dayana Olivares
17-2-21	33369974	Sandra Cruz	Md	N	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	Sandra Cruz
17-2-21	1113653904	Yuli Muñoz	Pediatra	N	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	Yuli Muñoz
17-2-21	1144067444	Alejandra Salazar	Jefe	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	Alejandra Salazar
17-2-21	1113620675	Oscar Rojas	Md	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	Oscar Rojas
17-2-21	1113691845	Sebastian Sinisterra	Aux	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	Sebastian Sinisterra
17-2-21	1113677882	Monica Caicedo	Aux	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	Monica Caicedo
17-2-21	29544335	Liliana Forero	Aux	N	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	Liliana Forero
17-2-21	1113540561	Vivian Valencia	Aux	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	Vivian Valencia
17-2-21	1113675961	Ange Fco Quintero	Jefe	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	Ange Fco Quintero
17-2-21	1151937376	Natali Rosero	Md	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	Natali Rosero
17-2-21	1090382628	Carolina Otero	Md	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	Carolina Otero
17-2-21	29674536	Diana Laramillo	FT	N	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	-	-	✓	Diana Laramillo

Turno Corrido 17 febrero / 2021.



Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX  
(formato a prueba)

Empresa: CLINICA PALMA REAL

Ciudad : Palmira

Unidad / Area: URGENCIAS

Nombre y Apellido Jefe de área: ERIKA ACOSTA

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo cirujano)	GORRO (enfermerizado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFUJIDO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTI-FUJIDO PUÑO RESORTADO DESECHABLE	PIJAMA DE TELA	PIJAMA TIPO CIRUJANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRILLO	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma	
17-02-21	1234188906	Maricela Urbina	Fisio	Ch	-	X	X	X	X						X				X	Maricela Urbina
17-02-21	1113045394	Yina Marcelo Melo	Aux	Ch	-	X	X	X	X						X				X	Yina Marcelo
17-02-21	1113042216	Angelica Curmona	Jefe	Ch	-	X	X	X	X						X				X	Angelica Curmona
17-02-21	1116235336	Claudia Hoyos	Dra	Ch	-	X	X	X	X						X				X	Claudia Hoyos
17-02-21	1114831267	Laura Gerardo	Dra.	Ch	-	X	X	X	X						X				X	Laura Gerardo
17-02-21	73202456	Juan Carlos Gonzalez	Medico	Ch	-	X	X		X						X					Juan Carlos G.
17-02-21	29689177	Carolina Rosado	Aux	Ch	-	X	X		X						X					Carolina Rosado
17-02-21	66756767	Mathu Suarez	Aux	Ch	-	X	X		X						X					Mathu
17-02-21	1130599236	Mara Pantera	Jefe	Ch	-	X	X	X	X						X					Mara R
17-02-21	111483393	Ma medica Noel	Jefe	Ch	-	X	X	X	X						X					Angelica N
17-02-21	1113683205	Maria Palla Cardona	Jefe	Ch	-	X	X		X						X					Maria Palla
17-02-21	66765034	Rosario Camilo	Aux	Ch	-	X	X		X						X					Rosario Camilo
17-02-21	94515408	Richard Londono	Aux	Ch	-	X	X		X						X					Richard L.
17-02-21	1023916597	YUENITH AIDIANA G.	Med	Ch	-	X	X		X						X					YUENITH AIDIANA G.
17-02-21	52803350	Sara Herrera	Internista	Ch	-	X	X	X	X						X					Sara Herrera

MARTES - FEBRERO 16 2021



Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX  
(formato a prueba)

Empresa: CLINICA PALMA REAL

Ciudad : Palmira

Unidad / Area: URGENCIAS

Nombre y Apellido Jefe de área: ERIKA ACOSTA

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo cirujano)	GORRO (enfermado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTILUIDO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO PUÑO RESORTADO DESECHABLE	PIJAMA DE TELA	PIJAMA TIPO CIRUJANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRILLO	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma
16-2-21	1113637570	Claudia Montoya	Jefe	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓					Claudia M
16-2-21	1023916595	Yuketh Aldana	Md	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓					JULIETH ALDANA
16-2-21	1113657611	Narcizo Escobar	Md	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓					NEP
16-2-21	1113677882	Mónica Carcebo	Aux	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓					
16-2-21	1113691845	Sebastián Sinuitera	Aux	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓					Sebastian
16-2-21	29674536	Diana Jaramillo	Ft	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓					Diana J
16-2-21	16206019	Jorge Lizarazo	Pediatra	C	-	✓	✓				✓			✓					Jorge Lizarazo
16-2-21	38644946	Alejandra Ramirez	Pediatra	C	-	✓	✓				✓			✓					Alejandra R
16-2-21	1006342376	Vanessa Girón	Estudiante	C	-	✓	✓				✓			✓					Vanessa Girón
16-2-21	1144067444	Alejandra Salazar	Jefe	C	-	✓	✓				✓			✓					Alejandra Salazar
16-2-21	1193106031	Natalia Rivera	Aux	C	-	✓	✓				✓			✓					Natalia R
16-2-21	1113646394	Kelly Gómez	Aux	C	-	✓	✓				✓			✓					Kelly Gomez
16-2-21	66658003	Fanny Quironez	Jefe	C	-	✓	✓				✓			✓					Fanny Q
16-2-21	29689171	Carolina Posada	Aux	C	-	✓	✓				✓			✓					Carolina P
16-2-21	29544335	Liliana Forero	Aux	C	-	✓	✓				✓			✓					Liliana Forero
16-2-21	1116235336	Claudia Hoyos	Md	C	-	✓	✓				✓			✓					
16-2-21	33202456	Juan Carlos Gonzalez	Md	C	-	✓	✓				✓			✓					



Turno Noche 15/02/2021



Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX  
(formato a prueba)

Empresa: CLINICA PALMA REAL

Ciudad : Palmira

Unidad / Area: URGENCIAS

Nombre y Apellido Jefe de área: ERIKA ACOSTA

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 cirujano)	GORRO (enfermería)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTELUIDO DE TELA QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTELUIDO PUÑO RESORTADO DESECHABLE	PIAJAMA DE TELA	PIAJAMA TIPO CIRUJANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRILLO	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCIÓN DESECHABLE	POLAINAS	Firma
15-02-21	1234188966	María Lúcia Valencia	FISIO.	N12	-	X	X	X	X	X	-	-	-	X	X	-	-	X	María Lúcia Valencia
15-02-21	113645394	Yna Moreno Melo	Aux	N12	-	X	X	X	X	X	-	-	-	X	X	-	-	X	Yna Moreno Melo
15-02-21	1114833993	M <sup>o</sup> Angélica Noel	Jefe	N12	-	X	X	X	X	X	-	-	-	X	X	-	-	X	Angélica N.
15-02-21	1113665619	Daniela Losada	Dra.	N12	-	X	X	X	X	X	-	-	-	X	X	-	-	X	Daniela Losada
15-02-21	1085316200	Anthony Cortes	Médico	N12	-	X	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Anthony Cortes
15-02-21	1113661525	Mario Fco. Ceballos	Médico	N12	-	X	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Mario Fco. Ceballos
15-02-21	1113624723	Alexandro Calleja	Dra	N12	-	X	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Alexandro Calleja
15-02-21	1113071222	Zviad Abdala	Médico	N12	-	X	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Zviad Abdala
15-02-21	29685117	Dayana Añela	Dra.	N12	-	X	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Dayana Añela
15-02-21	66661206	Ruby Alvarez	Aux	N12	-	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Ruby Alvarez
15-02-21	1130596087	Luis Garcia	Aux	N12	-	X	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Luis Garcia
15-02-21	94115408	Richard Londono	Aux.	N12	-	X	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Richard Londono
15-02-21	29671884	Sandra Cardona	Aux	N12	-	X	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Sandra Cardona
15-02-21	1130599272	Mario Renteria	Jefe	N12	-	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Mario Renteria
15-02-21	1113625961	Angélica Conteno	Jefe	N12	-	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Angélica Conteno

Empresa: CLINICA PALMA REAL

Ciudad : Palmira

Unidad / Area: URGENCIAS

Nombre y Apellido Jefe de área: ERIKA ACOSTA

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO ( tipo cirujano )	GORRO ( envasado )	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUJO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANCA LARGA ANTIFLUJO PUÑO RESORTADO DESECHABLE	PIJAMA DE TELA	PIJAMA TIPO CIRUJANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRILLO	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma	
15-02-21	1113526688	Laura Caceres	FT	02	X	X	X	X			X			X					X	[Signature]
15-02-21	4112229164	Claudia Vega	aux.	02		X	X	X			X			X						[Signature]
15-02-21	1113675824	Joselin Castro	aux.	02		X	X	X			X			X						[Signature]
15-02-21	1113683205	Monaliza C.	aux.	02		X	X	X			X			X						[Signature]
15-02-21	11134551600	Silvana Mether	dep.	02		X	X	X			X			X						[Signature]
15-02-21	73202436	Jan Carlo Gonzalo	rec.	02		X	X	X			X			X						[Signature]
15-02-21	1113657611	María Totumbi	rec.	02		X	X	X			X			X						[Signature]
15-02-21	66756769	Martha Jara	aux.	02		X	X				X			X						[Signature]
15-02-21	66765034	Leandro Comito	aux.	02		X	X				X			X						[Signature]
15-02-21	29689171	Carolina Jara	aux.	02		X	X				X			X						[Signature]
15-02-21	1006059649	Alejandro Campo	aux.	02		X	X				X			X						[Signature]
15-02-21	1192813694	Helissa Lopez	peda	02		X	X				X			X						[Signature]
15-02-21	1119824100	Cristal Leon	dep.	02		X	X				X			X						[Signature]
15-02-21	1113628736	Elizabet Jimenez	dep.	02		X	X				X			X						[Signature]
15-02-21	11181938383	Nataly Jimenez	rec.	02		X	X				X			X						[Signature]
15-02-21	1114831267	Graciela Guadalupe	rec.	02		X	X				X			X						[Signature]
15-02-21	11136400373	Jan C. Moreno	rec.	02		X	X				X			X						[Signature]
15-02-21	1113746101	Jelen Caceres	rec.	02		X	X				X			X						[Signature]
15-02-21	1113653904	Yuly Muñoz	peda	02		X	X	X			X			X						[Signature]

Noche 14 - FEB



Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX  
(formato a prueba)

Empresa: CLINICA PALMA REAL

Ciudad : Palmira

Unidad / Area: URGENCIAS

Nombre y Apellido Jefe de área: ERIKA ACOSTA

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo estirado)	GORRO (estirado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUJO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO PUÑO RESORTADO DESECHABLE	PIJAMA DE TELA	PIJAMA TIPO QUIRURANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRIL	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma
14-2-21	1113646394	Kella Gomez	Aux	N	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	Kella Gomez
14-2-21	11144067444	Alejandra Salazar	Jefe	N	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	Alejandra Salazar
14-2-21	1113665619	Daniela Losada	Md	N	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	Daniela Losada
14-2-21	29674536	Diana Jaramillo	Ft	N	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	Diana Jaramillo
14-2-21	1130590687	Esteban Rodriguez	Pediatra	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Esteban Rodriguez
14-2-21	1113645394	Pina Melo	Aux	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Pina Melo
14-2-21	1193106031	Natalia Rivera	Aux	N	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Natalia Rivera
14-2-21	1085272678	Zulma Corugial	Aux	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Zulma Corugial
14-2-21	1113540561	Vivian Valencia	Aux	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Vivian Valencia
14-2-21	1113661525	Marco Calera	Md	N	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Marco Calera
14-2-21	1113624723	Alexandra Valko	Md	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Alexandra Valko
14-2-21	1113637550	Claudia Montoya	Jefe	N	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Claudia Montoya
14-2-21	66658003	Fanny Quiroz	Jefe	N	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Fanny Quiroz
14-2-21	16249576	Harold Pena	Internista	N	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	Harold Pena
14-2-21	33369974	Sandra Cruz	Md	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Sandra Cruz
14-2-21	1113671722	Zyrida Abibala	Md	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Zyrida Abibala

Corrido 14 / febrero / 2021



Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX  
(formato a prueba)

Empresa: CLINICA PALMA REAL

Ciudad : Palmira

Unidad / Area: URGENCIAS

Nombre y Apellido Jefe de área: ERIKA ACOSTA

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO ( tipo cirujano )	GORRO ( enresortado )	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUJO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTELUIDO PINO RESORTADO DESECHABLE	PIJAMA DE TELA	PIJAMA TIPO CIRUJANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRILLO	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma	
14-02-21	1143864065	Tatiana Rosero	FISO	C12	-	X	X	X	X	X	X			X					X	Tatiana Rosero
14-02-21	1130596687	Luis Garcia	Aux	C12	-	X	X	X	X	X	X			X					X	Luis Garcia
14-02-21	113683205	Mariacristina Caldera	Jefe	C12	-	X	X	X	X	X	X			X					X	Mariacristina Caldera
14-02-21	1084551000	Silvana Martinez	Jefe	C12	-	X	X	-	X	-	X			X						Silvana Martinez
14-02-21	1130599276	Mara Pentasca	Jefe	C12	-	X	X	-	X	-	X			X						Mara R
14-02-21	1151946101	Hellen Echaerri	Dra	C12	-	X	X	-	X	-	X			X						Hellen Echaerri
14-02-21	1085216200	Anthony Cortes	Medico	C12	-	X	X	-	X	-	X			X						Anthony Cortes
14-02-21	29685117	Deyana Aola	Dra	C12	-	X	X	-	X	-	X			X						Deyana Aola
14-02-21	113657611	Uvarito Escobar	Medico	C12	-	X	X	-	X	-	X			X						Uvarito Escobar
14-02-21	1136410373	Leon Camilo Moreno	Medico	C12	-	X	X	-	X	-	X			X						Leon Camilo Moreno
14-02-21	113642589	Eliana Pinilla	Dra	C12	-	X	X	-	X	-	X			X						Eliana Pinilla
14-02-21	29544335	Liliana Porro	Aux	C12	-	X	X	X	X	X	X			X					X	Liliana Porro
14-02-21	113653670	Angela Ayala	Aux	C12	-	X	X	-	X	-	X			X						Angela Ayala
14-02-21	94515408	Richard Londono	Aux	C12	-	X	X	-	X	-	X			X						Richard Londono
14-02-21	66765034	Rosario Camilo	Aux	C12	-	X	X	-	X	-	X			X						Rosario Camilo
14-02-21	66756769	Martina Suarez	Aux	C12	-	X	X	-	X	-	X			X						Martina Suarez
14-02-21	16206019	Jorge Lizarrato	Ped	C12	-	X	X	-	X	-	X			X						Jorge Lizarrato
14-02-21	6493404	Ancar Rengifo	Ped	C12	-	X	X	-	X	-	X			X						Ancar Rengifo



Febrero 13/2021 - Corredo



Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX  
(formato a prueba)

Empresa: CLINICA PALMA REAL

Ciudad : Palmira

Unidad / Area: URGENCIAS

Nombre y Apellido Jefe de área: ERIKA ACOSTA

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo cirujano)	GORRO (enfriador)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUJO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO PUÑO RESORTADO DESECHABLE	PIJAMA DE TELA	PIJAMA TIPO CIRUJANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRILLO	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma
13-2-21	94515408	Richard Londono	Aux	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Richard
13-2-21	1113677882	Monica Catcedo	Aux	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Monica
13-2-21	1084551000	Silvana Martinez	Aux	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Silvana
13-2-21	1151946101	Hellen Echeverre	Md	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Hellen
13-2-21	1085316200	Anthony Cortes	Md	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Anthony
13-2-21	29674536	Diana Jaramillo	Ft	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	-	-	-	Diana
13-2-21	16206019	Jorge Lizarazo	Psiquiatra	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Jorge
13-2-21	6498494	Ana Felipe Bengoa	Psiquiatra	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Ana
13-2-21	1113637550	Claudia Montoro	Jefe	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Claudia
13-2-21	66658003	Penny Duran	Jefe	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Penny
13-2-21	1113642589	Etiana Rinilla	Md	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Etiana
13-2-21	29685117	Dariana Avila	Md	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Dariana
13-2-21	1113657611	Narciza Espobar	Md	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Narciza
13-2-21	1113640373	Juan Camilo Moreno	Md	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Juan
13-2-21	1144037359	Adriana Timana	Estudiante	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Adriana
13-2-21	1112277164	Claudia Roa	Aux	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Claudia
13-2-21	29689171	Carolina Posada	Aux	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Carolina
13-2-21	1192813694	Melissa Lopez	Estudiante	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Melissa
13-2-21	29544335	Alitana Forero	Aux	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Alitana
13-2-21	1085272628	Zully Corvajal	Aux	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Zully
13-2-21	52803550	Seino Herrero	Internista	C	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Seino

Empresa: Clínica Palma Real

Ciudad : Palmira

Unidad / Área: Mantenimiento

Nombre y Apellido Jefe de área: Kelly Tatiana Arroyave Tamayo

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo cirujano)	GORRO (entresortado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUJO DE TELA QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO PUÑO REBORTADO DESECHABLE	PIJAMA DE TELA	PIJAMA TIPO QUIRURANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRIL	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma	
16-02-2021	1113680990	Freider vivco	Aux Biom	Diur			X				X			X						[Signature]
16-02-2021	1113668004	Niver ranchabojoy	Atendiz	Diur			X				X			X						[Signature]
16-02-2021	1113684877	Juan Camilo Arboleda	Aux. Biomedico	Diur			X				X			X						[Signature]
17-02-2021	1.114.831.456	Valentina Arcala	AOPERATIVA	Diur			X													Valentina
17-02-2021	1.113.668310	Cethoray Vazquez	Aux Infa	Diur			X				X			X						Cethoray Vazquez
17-02-2021	1113650990	Freider vivco	Aux Biome	Diur			X				X			X						[Signature]
17-02-2021	1113668004	Niver ranchabojoy	Atendiz	Diur			X				X			X						[Signature]
17-02-2021	1113684877	Juan Camilo Arboleda	Aux. Biomedico	Diur			X				X			X						[Signature]
17-02-2021	61292702	Joselyn Melo	Aux. mnto	Diur			X				X			X						[Signature]
17-02-2021	1053713867	Kelly Arroyave									X			X						Kelly
18-02-2021	1.114.831.456	Valentina Arcala	AOPERATIVA	Diur			X													Valentina
18-02-2021	1.113.668310	Cethoray Vazquez	Aux Infa	Diur			X				X			X						Cethoray Vazquez
18-02-2021	1113650999	Freider vivco	Aux Biomedico	Diur			X				X			X						[Signature]
18-02-2021	1013668004	Niver ranchabojoy	Atendiz	Diur			X				X			X						[Signature]
18-02-2021	1113684877	Juan Camilo Arboleda	A. Biomedico	Diur			X				X			X						[Signature]
18-02-2021	61292702	Joselyn Melo	Aux. mnto	Diur			X				X			X						[Signature]

Empresa: Clínica Palma Real

Ciudad: Palmira

Unidad / Área: Mantenimiento

Nombre y Apellido Jefe de área: Kelly Tatiana Arroyave Tamayo

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo enjilano)	GORRO (ensortado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUJO DE TELA QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFLUJO PURO 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
12-02-2021	1.114839456	Valentina Arcila	A. Operativa	Diurno			X												Valentina
12-02-2021	1113684877	Juan Camilo Arboleda	Aux. Biomedica	Diurno			X	X			X			X					Juan Camilo
12-02-2021	1113668004	Almer Ronchabajay	Atend. 2	Diurno			X				X			X					Almer
12-02-2021	1.113668310	Cristian Vaccari	AUX Inten	Diurno			X				X			X					Cristian Vaccari
12-02-2021	113650991	Wilder Vivar	Aux. Biomed	Diurno			X				X			X					Wilder Vivar
12-02-2021	61292702	Wiferson Huelo	Aux. mmto	Diurno			X				X			X					Wiferson Huelo
12-02-2021	1053793867	Kelly Arroyave																	Kelly
13-02-2021	1113684877	Juan Camilo Arboleda	A. Biomedica	Diurno			X				X			X					Juan Camilo
13-02-2021	61292702	Wiferson Huelo	Aux. mmto	Diurno			X				X			X					Wiferson Huelo
14-02-2021	1114839456	Valentina Arcila	A. Operativa	Diurno			X												Valentina
15-02-2021	1.113668310	Cristian Vaccari	AUX Inten	Diurno			X				X			X					Cristian Vaccari
15-02-2021	1113684877	Juan Camilo Arboleda	Aux. Biomed	Diurno			X				X			X					Juan Camilo
15-02-2021	1113668004	Almer Ronchabajay	Atend. 2	Diurno			X				X			X					Almer
15-02-2021	113650991	Wilder Vivar	Aux. Biomed	Diurno			X				X			X					Wilder Vivar
15-02-2021	61292702	Wiferson Huelo	Aux. mmto	Diurno			X				X			X					Wiferson Huelo
15-02-2021	1053793867	Kelly Arroyave																	Kelly
16-02-2021	1114839456	Valentina Arcila	A. Operativa	Diurno			X												Valentina
16-02-2021	1.113668310	Cristian Vaccari	AUX Inten	Diurno			X				X			X					Cristian Vaccari
16-02-2021	61292702	Wiferson Huelo	Aux. mmto	Diurno			X				X			X					Wiferson Huelo



**CHRISTUS  
SINERGIA**  
Salud

**Entrega de Elementos de Protección Personal**

Código: XXXXX

Versión: XXXX  
(formato a prueba)

Empresa: *Clinica Palmar Real*

Ciudad: *Palмира*

Unidad / Área: *facturación*

Nombre y Apellido Jefe de área: *Yerson Velazquez*

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. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo cirujano)	GORRO (enfermería)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUIDO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO PUÑO 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	
16/02/2021	1.112.219.323	Heilyn Giron	Aux Rad.				X													<i>Heilyn Giron</i>
16/02/21	6135730	Yerson Velazquez	coord fact				X													<i>Yerson Velazquez</i>
16/02/21	1114070230	Yerson Velazquez	Aux Rad.				X													<i>Yerson Velazquez</i>
16/02/21	1119652262	Darwin Resen	Aux Rad				X													<i>Darwin Resen</i>
16-02-21	1113.638.040	DIEGO CANTILLER	Aux RAD				X													<i>Diego Cantiller</i>
16/02/21	29683164	David Ulanedo	Aux Fact				X													<i>David Ulanedo</i>
16/02/21	30400863	Sandra Gonzalez	Aux ope				X													<i>Sandra Gonzalez</i>
16/02/21	1006306238	Yina Carcedo	Aux Op.				X													<i>Yina Carcedo</i>
16/02/21	30034613	Alicia Amador	Aux OP				X													<i>Alicia Amador</i>
16/02/21	16.863.870	Alexander Tigras B.	Aux Fact.				X													<i>Alexander Tigras B.</i>
16/02/21	1113674526	Ingrid D. Ramirez	Aux Fact				X													<i>Ingrid D. Ramirez</i>
18/02/21	6135730	Yerson Velazquez	coord fact				X													<i>Yerson Velazquez</i>
18/02/21	1113652262	Darwin Resen	Aux Rad				X													<i>Darwin Resen</i>
18-02-21	1.113.638.040	DIEGO CANTILLER	Aux RAD				X													<i>Diego Cantiller</i>
18/02/21	1.112.219.323	Heilyn Giron	Aux Rad				X													<i>Heilyn Giron</i>
18-2/21	1006306238	Yina Carcedo	Aux op				X													<i>Yina Carcedo</i>
18-02/21	30034613	Alicia Amador	Aux op				X													<i>Alicia Amador</i>
18/2/21	30400863	Sandra Gonzalez	Aux op.				X													<i>Sandra Gonzalez</i>
18/02/21	29683164	Dora Marmoleto	Aux Fact				X													<i>Dora Marmoleto</i>
18/02/21	16863.870	Alexander Tigras B.	Aux Fact.				X													<i>Alexander Tigras B.</i>
18/02/21	1113674526	Ingrid D. Ramirez	Aux Fact				X													<i>Ingrid D. Ramirez</i>





Entrega y reposición de Elementos de Protección Personal

Código: CHS-FT-264

Versión: 001

Nombres y apellidos: Chaves Roldan, Sindy Tatiana No. C.C. 1130593124  
Cargo: Enfermero(a) Coordinador Regional: SUROCCIDENTE  
Empresa: CLINICA PALMA REAL S.A.S Unidad: HOSPITALIZACION

Con la presente se hace entrega de los Elementos de Protección Personal que debe de utilizar en el desempeño de sus labores de acuerdo a 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 estas expuesto en tu trabajo y su uso es de Carácter Obligatorio, de acuerdo a las normas de seguridad establecidas por la empresa y a la legislación nacional vigente.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	TIPO DE ENTREGA		FIRMA RECIBIDO
			PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	
17/02/2021	Careta	10 unidades		X	Sindy Chaves
17/02/2021	Monogafas	10 unidades		X	Sindy Chaves

NOTA :Se realiza la entrega de los elementos de protección personal remitidos por la ARL Positiva al Coordinador de área para ser asignados al personal a cargo.



**CHRISTUS  
SINERGIA**  
Salud

**Entrega y reposición de  
Elementos de Protección  
Personal**

**Código:** CHS-FT-264

**Versión:** 001

Nombres y apellidos: Agudelo Cordoba Giselle Nicole No. C.C: 66783641

Cargo: Enfermero(a) Coordinador Regional: SUROCCIDENTE

Empresa: CLINICA PALMA REAL S.A.S

Unidad: UCI

Con la presente se hace entrega de los Elementos de Protección Personal que debe de utilizar en el desempeño de sus labores de acuerdo a 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 estas expuesto en tu trabajo y su uso es de Carácter Obligatorio, de acuerdo a las normas de seguridad establecidas por la empresa y a la legislación nacional vigente.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	TIPO DE ENTREGA		FIRMA RECIBIDO
			PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	
15/02/2021	Bata Aislante Desechable Manga Larga	984 unidades		X	<i>Agudelo</i>
15/02/2021	Gorro	927 unidades		X	<i>Agudelo</i>
15/02/2021	Polaina	927 unidades		X	<i>Agudelo</i>

NOTA :Se realiza la entrega de los elementos de protección personal remitidos por la ARL Positiva al Coordinador de área para ser asignados al personal a cargo.



















**CHRISTUS  
SINERGIA**  
Salud

**Entrega y reposición de  
Elementos de Protección  
Personal**

**Código: CHS-FT-264**

**Versión: 001**

Nombres y apellidos: Acosta Zambrano Erika Maricel No. C.C. 1061736569

Cargo: Enfermero(a) Coordinador Regional: SUROCCIDENTE

Empresa: CLINICA PALMA REAL S.A.S Unidad: URGENCIAS

Con la presente se hace entrega de los Elementos de Protección Personal que debe de utilizar en el desempeño de sus labores de acuerdo a 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 estas expuesto en tu trabajo y su uso es de Carácter Obligatorio, de acuerdo a las normas de seguridad establecidas por la empresa y a la legislación nacional vigente.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	TIPO DE ENTREGA		FIRMA RECIBIDO
			PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	
18/02/2021	Careta	2 unidades		X	<i>Erika Acosta</i>
18/02/2021	Monogafas	1 unidad		X	<i>Erika Acosta</i>

NOTA :Se realiza la entrega de los elementos de protección personal remitidos por la ARL Positiva al Coordinador de área para ser asignados al personal a cargo.



**CHRISTUS  
SINERGIA**  
Salud

**Entrega y reposición de  
Elementos de Protección  
Personal**

**Código: CHS-FT-264**

**Versión: 001**

Nombres y apellidos: Acosta Zambrano Erika Maricel No. C.C. 1061736569

Cargo: Enfermero(a) Coordinador Regional: SUROCCIDENTE

Empresa: CLINICA PALMA REAL S.A.S Unidad: URGENCIAS

Con la presente se hace entrega de los Elementos de Protección Personal que debe de utilizar en el desempeño de sus labores de acuerdo a 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 estas expuesto en tu trabajo y su uso es de Carácter Obligatorio, de acuerdo a las normas de seguridad establecidas por la empresa y a la legislación nacional vigente.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	TIPO DE ENTREGA		FIRMA RECIBIDO
			PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	
18/02/2021	Careta	2 unidades		X	<i>Erika Acosta</i>
18/02/2021	Monogafas	1 unidad		X	<i>Erika Acosta</i>

NOTA :Se realiza la entrega de los elementos de protección personal remitidos por la ARL Positiva al Coordinador de área para ser asignados al personal a cargo.