



**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:

ACCION DE MEJORA	RESPONSABLES	FECHA PARA LA INTERVENCION	OBSERVACIONES
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.

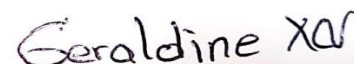
Dando cumplido al objetivo establecido se da por terminada la reunión en constancia firman los participantes:

GISELLE NICOLLE AGUDELO
Presidente del COPASST

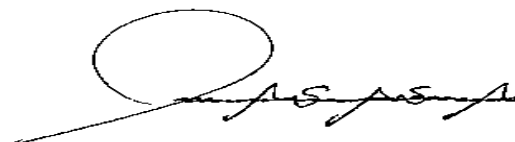


C.C. 66783641

GERALDINE CEDEÑO
Secretaria del COPASST



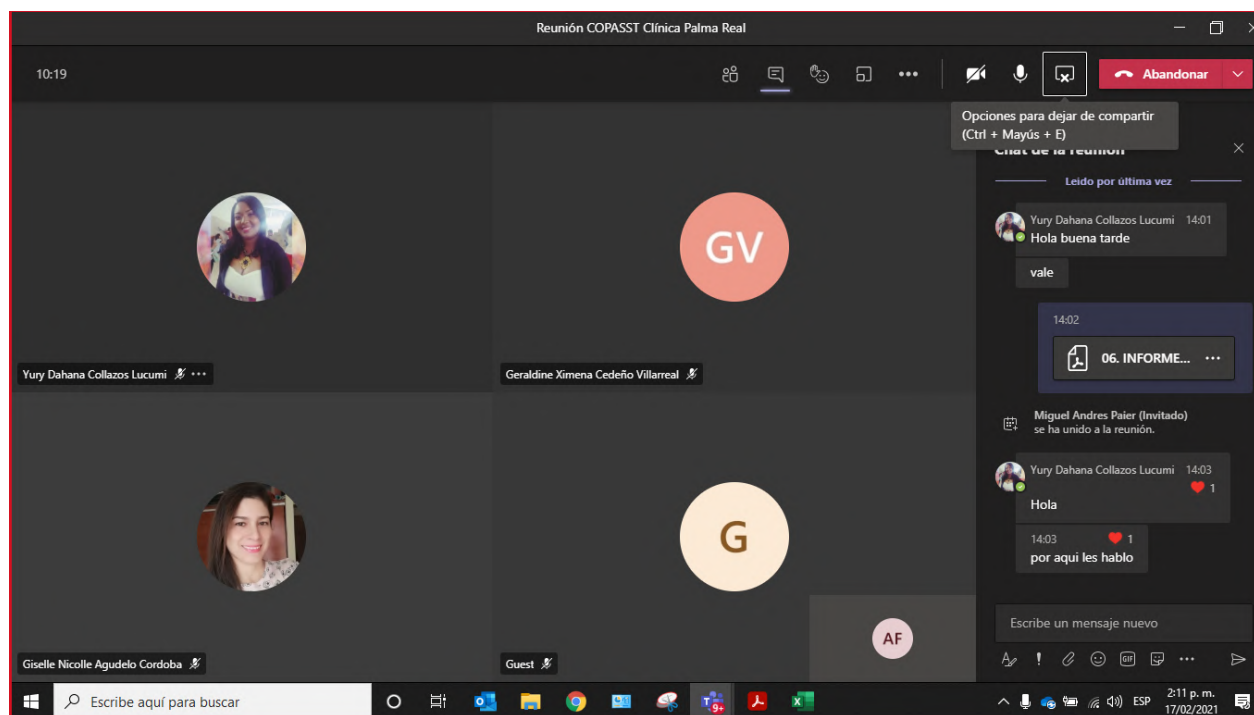
C.C. 1113678360



Miguel Andrés Paier Millán
Representante ARL

ANEXO DE EVIDENCIAS REQUERIDA EN CADA ITEM

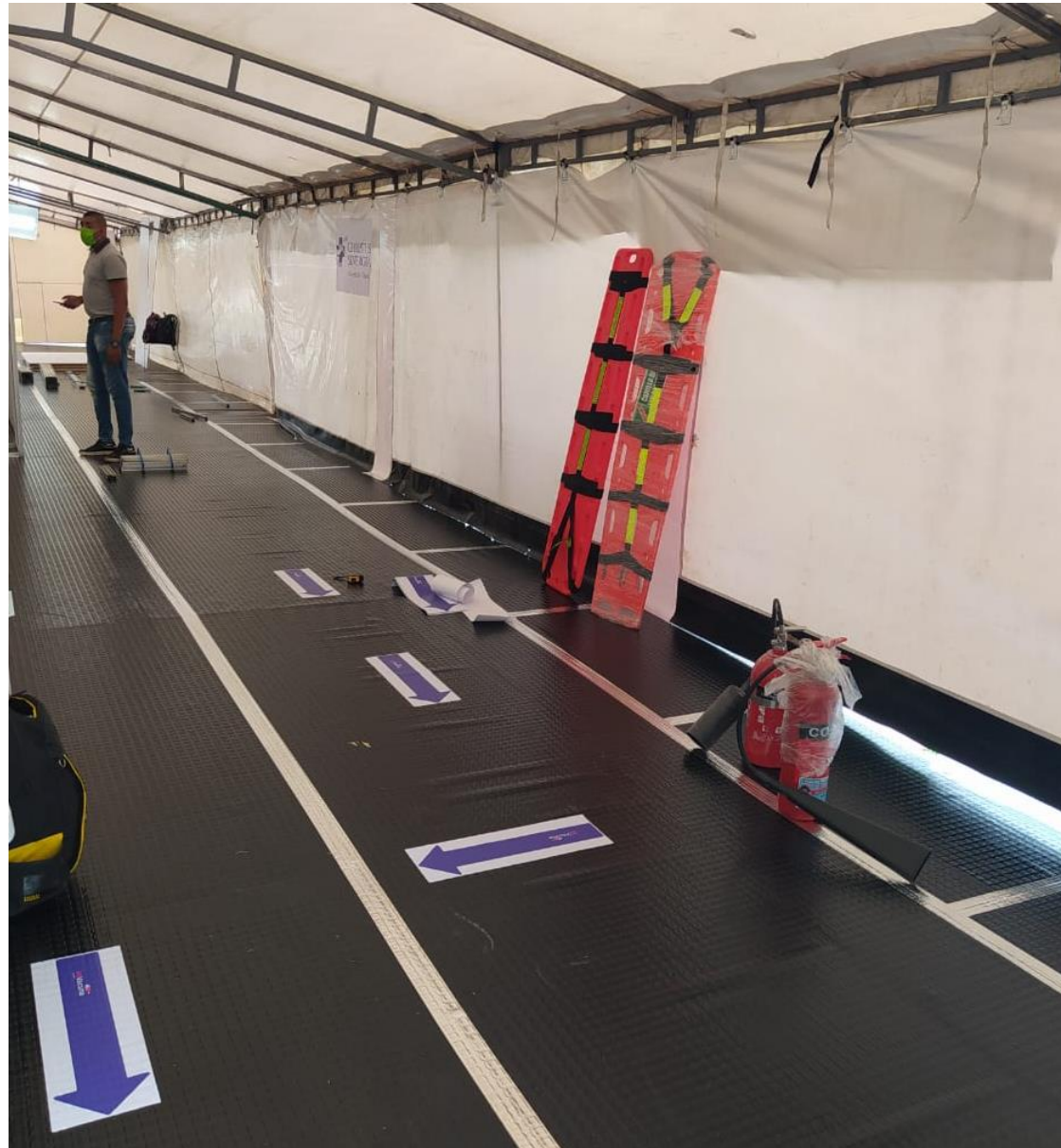
Dando cumplimiento al punto número 2 del informe se anexa registro fotográfico de las actividades de seguimiento al manual de bioseguridad, importancia en el uso de elementos de protección personal, limpieza y desinfección de área de trabajo, lavado de manos dando cumplimiento a lo establecido en el 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
NºBCOC0000014055

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

SUBTOTAL:	\$27.505.500,00
DESCUENTO:	\$,00
IMPUESTO:	\$,00
TOTAL ORDEN:	\$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		Careta		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, 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.

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

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

"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. _____

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 DE GIRALDO

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

"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: _____

Palma Real - 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 REMISION DILIGENCIADA Y ESCANEADA AL MOMENTO DE RECIBIDO AL SIGUIENTE CORREO:

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



Entrega y reposición de Elementos de Protección Personal

Código: CHS-FT-264

Versión: 001

No. C.C. 1130599276

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.

[illegible]



Entrega y reposición de Elementos de Protección Personal

Código: CHS-FT-264

Versión: 001

No. C.C. 1085272628

Cargo: Auxiliar en Enfermería

Regional: SUROCCIDENTE

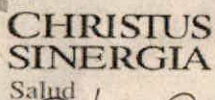
Empresa: CLINICA PALMA REAL S.A.S

Unidad: Ordinarias

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.

[illegible]



Código: XXXXX

xx

(formato a prueba)

Ciudad : palmira

Unidad / Area:	Hospitalización
----------------	-----------------

Nombre y Apellido Jefe de área: Sindy Chavez

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.

[illegible]

[illegible]

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

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 quirujano)	GORRO (enfermería)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUIDO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO RUFO RESERVADO 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
13 febrero	1.114.815.497	Yudith Hernández	Aux enf	C12	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	Yudith H.
13 febrero	1.113.629.880	Zuleidy Peña	Aux enf	C12	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	Zuleidy Peña
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 Palma Pimilla	Medico	M3	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	Eliana Pilla
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
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	1053859047	Camila Amoyuel	Enfer.	C12	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	Camila
14-02	113667635	Thomatt C	enfermera	N	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	Thomatt C.
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	1.114.882.96	Katherine Ospina T.	Aux Enf	N12	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	Katherine
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
16-2-21	1.113.683.324	Bryan Bernades	Enf	C12	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Bryan Bernades
16 Feb	1.114.815.497	Yudith Hernández	Aux enf	C12	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	Yudith H.
16 Feb	1.113.645.519	Yaneth Cordones	Aux enf	C12	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	Yaneth C.
17/02/21	11363324	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	Liliana M. Rios R	Enf	C12	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	Liliana
18/02	114730432	Lucero Vargas	Aux enf	C12	X	✓	✓	X	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	X	X	X	Lucero
18/02	1088661157	Olga Lora	Enferm	C12	-	-	S	-	-	-	-	-	-	-	-	S	-	-	Olga
18/02	1113642834	Paula Rangel	Enfer.	C12	-	-	S	-	-	-	-	-	-	-	-	S	-	-	Paula



Código: XXXXX

Lxx

(formato a prueba)

Empresa: Univer Palma Ven

Ciudad : palmira

Unidad / Area:	Hospitalización
----------------	-----------------

Nombre y Apellido Jefe de área: Jimmy Chavez

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	PRO (tipo cirugía)	QPRO (enfermería)	TAPADOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (99%)	BATA ANTI LUGO DE TELA QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTI LUGO 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	POLARIAS	Firma
12/2/21	1113660124	Genaldino Naranjo	Enfermero	C12	✓	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	Call
12-02-21	1114899325	Daniela Johana Naxen	Enfermera	C12	✓	-	SP	-	SI	-	-	-	-	-	SI	-	-	SI	Daniela
13-02-21	1113651774	Lorena Alvarez	Enfermera	Cp	9	N	9	5	5	5	N	N	N	5	N	N	N	N	Wendy
14/2/21	1113660124	Genaldino Naranjo	Enfermero	N/2	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	✓	Call
17.02.21	1113669276	Natalia Dela Cruz	Medico	C12	✓	✓	SI	SI	✓	✓	SI	✓	✓	✓	✓	SI	✓	SI	Call
18/2/21	1113660124	Genaldino Naranjo	Enfermero	N/2	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Call
18-2-21	1112968408	Mayer A. Ospina	Enfermera	N/2	-	SI	-	SI	-	-	SI	-	-	-	-	SI	-	-	Call
19/2/21	1113660124	Genaldino Naranjo	Enfermero	C12	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Call
19/2/21	1113664031	M ^o Sero Borongua	Asa. Enp.	C12	x	x	SI	x	x	x	x	x	x	x	x	SI	x	x	Call



**CHRISTUS
SINERGIA**

Salud

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: Clínica 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 (entresoldado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFUJIDO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFUJIDO 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
18/02/21	1113648325	Ledy Johanna Ruiz	Enfermera	N12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	X	Ledy Ruiz
17-02-21	66759143	Ruby Gomez	T. resp	C12	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	✓	Laura G
17-02-21	113635148	Angelica Palacios	Enfermera	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	Angelica
16/02/21	1144050422	Bonnie H. Chui	Aux	N12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	Bonnie
17/02/21	1144050422	Bonnie H. Chui	Aux	N12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	Bonnie
18/02/21	1113648325	Ledy Johanna Ruiz	Enfermera	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	Ledy Ruiz
18/02/21	36953493	Adriana Becen	T. resp	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	Adriana B
18/2/21	113661041	Adriana Becen	Aux. enf	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	Adriana B
18/02/21	1136880475	Nancy Munoz	Aux. ENF.	C12	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	✓	Carlina Izq
18/02/21	29547806	Yimileth Palomares	aux	N12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	Yimileth
18/02/21	1113645614	Lina Delgado	aux	N12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	Lina D
18/02/21	29672689	Adriana Becen	ENF	N12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	Adriana Becen
18/02/21	66656499	Alexandra Vargas	Enfermera	N12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	Alexandra
19/02/21	1136880475	Nancy Munoz	Aux. ENF.	C12	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	✓	Laura G
18/2/21	1113671451	Laura Garcia	ENF	C12	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	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	Ruby
19/2/21	113661041	Adriana Becen	Aux. enf	C12	X	✓	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	Adriana



CHRISTUS
SINERGIA

Salud

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: Clínica 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 quirujano)	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 QUIJANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRIL	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCIÓN DESECHABLE	POLAINAS	Firma
12-02	1113691451	Laura Garcia	ENF	CR	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	/	X	X	Laura G.
12/02/21	1113645614	Lina Norel Delgado	Aux. Enf	C12	/	/	/	X	X	X	/	X	X	X	/	X	X	/	Lina Delgado
12/02/21	66782520	Carolina Izquierdo	Aux. Enf	C12	/	/	/	X	X	X	/	X	X	X	/	X	X	/	Carolina
12-02-21	36953491	Adriana Becerra	T. resp	C12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	/	X	X	/	Adriana B.
12/02/21	1113648315	Leydi J. Rold	Enfermera	N12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	/	X	X	X	X	Leydi Rold
12/02/21	1113635149	Angelica Palacios	Enfermera	N12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	X	X	X	Angelica
12-02-21	66759143	Rafael Guevara	T. resp	N12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	X	X	X	Rafael
13-02-21	1113671451	Laura Garcia	ENF	M	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	/	X	X	Laura G.
13/02/21	1113658330	Yunio Villacorte	enf	C12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	/	X	X	Yunio Villacorte
13-02-21	66782520	Carolina Izquierdo	Aux. Enf	C12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	/	X	X	Carolina
13/2/21	29547806	Yamilca P.	aux enf	N12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	/	X	X	Yamilca P.
13/2/21	29672681	Monica Barrera	T. resp	N12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	/	X	X	Monica Barrera
13/12/21	1113645614	Lina Delgado	Aux. Enf	N12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	/	X	X	Lina Delgado
13/12/21	66656499	Alexandra Vargas	ENF.	N12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	/	X	X	Alexandra
14/12/21	36953491	Adriana Becerra	T. resp	C12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	/	X	X	Adriana
14/12/21	66782520	Carolina Izquierdo	T. resp	C12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	/	X	X	Carolina
14/12/21	1113648315	Leydi Johanna Rold	Enfermera	C12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	/	X	X	X	X	Leydi Rold
14/2/21	29547806	Yamilca P.	aux	N12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	/	X	X	Yamilca P.
15/2/21	1113648315	Leydi J. Rold	Enfermera	M	X	/	/	X	X	X	/	X	X	/	X	X	X	X	Leydi Rold
15/02/21	1113635149	Angelica Palacios	Enfermera	N12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	/	X	X	X	X	Angelica
16/2/21	29547806	Yamilca P.	aux	C12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	/	X	X	Yamilca P.
16/2/21	1113645614	Lina Delgado	aux	C12	X	/	/	X	X	X	/	X	X	X	X	/	X	X	Lina Delgado



Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: Clínica Palma Real
Nombre y Apellido Jefe de área: Administración

Ciudad : Palmyra

Unidad / Area: Administradores

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.

[illegible]



Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Unidad / Área: Esterilización

Nombre y Apellido Jefe de área: Shirley Sanchez

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 el usuario asume la mayor responsabilidad en 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.

[illegible]

Empresa: Clínica Palma Real

Ciudad : San Carlos

Unidad / Área: Física

Nombre y Apellido Jefe de área: Shirley Sanchez

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 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. Cédula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	Indique con un / o X los EPPs que no aplican para realizar su labor en el turno.													
					GORRO (tipo cirujano)	GORRO (enresado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUIDO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO PUNO RESORTADO DESECHABLE	PIAJA DE TELA	PIAJA TIPO CIRUJANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRLO	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCIÓN DESECHABLE	POLAINAS
14/2/21	94534000	Carlos Uribe	AUX ENF	N	-	/	/	-	-	-	/	/	-	/	-	-	Carlos	
14/2/21	94303245	ERWIN FLOVERON	AUX ENF	N	/	-	/	/	-	-	/	/	-	/	-	/	Erwin	
16-2-21	1130640178	SANDRA VASQUEZ	AUX ENF	C	-	/	/	-	-	-	/	-	/	-	-	/	Sandra V	
15-2-21	111364648	Jenny Plata	AUX ENF	C	-	/	/	-	-	-	/	-	/	-	-	/	Jenny	
15/2/21	1115186052	Tatiana Moreno	AUX ENF	C	-	/	/	-	-	-	/	-	/	-	-	/	Tatiana	
15-02-21	1113656377	JAIRO JOSE GONZALEZ S	AUX ENF	C	/	-	/	-	-	-	/	-	/	-	-	/	Jairo G.	
15-1-21	1112227725	Fernando Polanco	AUX ENF	C	-	-	-	-	-	-	/	-	/	-	-	-	Fernando	
15-2-21	1006325474	Allysson Toro	AUX ENF	T	-	/	/	-	-	-	/	-	/	-	-	-	Allysson	
15-2-21	1680350	Yenifer Brzu	AUX ENF	C	-	/	/	-	-	-	/	-	/	-	-	/	Yenifer	
15-02-21	89684948	Veronica Herronza	AUX ENF	N	-	/	/	-	-	-	/	-	/	-	-	/	Veronica	
15-02-21	29677495	Lira Gallego	AUX ENF	N	-	/	/	-	-	-	/	-	/	-	-	/	Lira G.	
16-2-21	94303245	ERWIN FLOVERON	AUX ENF	C	/	-	/	-	-	-	/	-	/	-	-	/	Erwin	
16-2-21	1113637351	Biky Cuaran	AUX ENF	C	-	/	/	-	-	-	/	-	/	-	-	/	Biky	
16/2/21	94534000	Carlos Uribe	AUX ENF	C	-	/	/	-	-	-	/	-	/	-	-	/	Carlos	
16/2-21	1130640178	SANDRA VASQUEZ	AUX ENF	C	-	/	/	-	-	-	/	-	/	-	-	/	Sandra V	
16-2-21	111364648	Jenny Plata	AUX ENF	C	-	/	/	-	-	-	/	-	/	-	-	/	Jenny	
16-2-21	1006325474	Allysson Toro	AUX ENF	T	-	/	/	-	-	-	/	-	/	-	-	-	Allysson	
16-2-21	1113656377	JAIRO JOSE GONZALEZ S	AUX ENF	N	/	-	/	-	-	-	/	-	/	-	-	/	Jairo G.	
16-2-21	1680350	Yenifer Brzu	AUX ENF	N	/	-	/	-	-	-	/	-	/	-	-	/	Yenifer	

Empresa: Clínica Palma Real

Ciudad: Palmira

Unidad / Área: Esterilización

Nombre y Apellido Jefe de área: Shirley Sanchez

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. Cédula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo cirujano)	GORRO (entesortado)	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
11-2-21	1006325474	Allysson Toro	AUX ENF	T2	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	ag
11/2/21	94534002	Carlos Urbe	AUX ENF	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Carlos
11/2/21	94303245	Elexin Figueroa	AUX ENF	N	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Elexin
12-02-21	29674945	VERONICA HERMANS	AUX ENF	C	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Veronica
12-02-21	1130640178	SAMON VASQUEZ	AUX ENF	TA1	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Samon
12-02-21	1006325474	Allysson Toro	AUX ENF	C	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	ag
12-02-21	113646478	Jenny Plata	AUX ENF	C	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Jenny
12-02-21	29674945	Lina Montenegro	AUX ENF	C	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Lina
12/2/21	1115186052	Tatiana Moreno	AUX ENF	M	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Tatiana
12-2-21	1113637351	Biky Cuaran	AUX ENF	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Biky
12-2-21	16803508	Yenier Lora	AUX ENF	N	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Yenier
12-02-21	29674945	VERONICA HERMANS	AUX ENF	C	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Veronica
12-02-21	1006325474	Allysson Toro	AUX ENF	M	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	ag
12/02/21	29674945	Lina Montenegro	AUX ENF	C	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Lina
12-2-21	1113646478	Jenny Plata	AUX ENF	C	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Jenny
13-2-21	94303245	Elexin Figueroa	AUX ENF	T	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Elexin
13-2-21	1113656377	Jorge Gomez	AUX ENF	N	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Jorge Gomez
13-2-21	1130640178	SAMON VASQUEZ	AUX ENF	N	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Samon
14-2-21	1113637351	Biky Cuaran	AUX ENF	C	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Biky
14-2-21	1115186052	Tatiana Moreno	AUX ENF	C	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	Tatiana



CHRISTUS
SINERGIA

SALUD

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: Clínica Palma Real

Ciudad: Palmira

Unidad / Área: Cirugía

Nombre y Apellido Jefe de área: Inés Castaño

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 quirujano)	GORRO (enseriado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFLUIDO DE TELA QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO PURO RESORTADO DESECHABLE	PIJAMA DE TELA	PIJAMA TIPO QUIRUGANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRIL	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma
16-2-21	1113624463	Andrea Ospina	Aux Enf	H	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	Andrea
16-02-21	66778782	Diana Alarcón	Doc	N	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Diana
16/02	110399320	Uribe Quintero	Aux	D	-	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Uribe
16/02	16777282	Eda Rivas	Cinjano	D	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Eda
16/02/21	1114899171	Jhon Gorman	Aux Enf	C	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	✓	Jhon
16-02-21	1114822475	Daidely Acosta	AUX. ENF.	C	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	Daidely
16-2-21	85452106	Miguel Velez	URO	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Miguel
16-02-21	149720140	John Morales	ORT	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	John
16-02	29683850	Arifarelltano C.	Enfermer	N	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Arifarelltano
17/02/21	80545286	Sorel Tovar	X-muxibi	T	-	-	-	✓	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	✓	✓	Sorel
17-02-21	1114822475	Daidely Acosta	AUX. ENF.	M	-	✓	-	✓	✓	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	Daidely
17-02-21	20679439	Carolina Garcia	Int Area	C	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	Carolina
17-02-21	16260912	Concepción A. Tilly	Aux Enf	C	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	Concepción
17-02-21	1113678893	Yari Azula	Aux Enf.	C	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Yari
17-02-21	16264276	Diego P. Cayo	Cb	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Diego
17-02-21	1113640285	Jesús Lozano Sosa	IOX	C	-	✓	-	✓	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	Jesús
17-02-21	1114899171	Jhon Gorman	Aux Enf	C	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	Jhon
17-2-21	1114822475	John Gorman	Aux enf	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	John
18-02-2021	66706631	Leysa Dora	Alux Enf	C	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	Leysa
18-02-21	1114822475	Daidely Acosta	AUX. ENF.	C	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	Daidely
18-2-21	1113639318	Catalina Cárdenas	Aux Enf	C	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	Catalina
18-2-21	1670491	Rafael Pait	Quimico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Rafael

18-2-21 16530664 Ingrid Nino OTO 0
18-02-21 73560554 Roberto Calderon Anestesia Completa C



CHRISTUS
SINERGIA
Salud

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: Clínica Palma Real.

Ciudad: Palomin.

Unidad / Área: Cirugía.

Nombre y Apellido Jefe de área: Ines Mariela Castano.

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 (transportado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTILUJO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTILUJO 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
14/02	29683850	Ana Maria Nakwon B	Enfermera	C.															Ana B.
14/02/21	29670439	Carolina Cardou	Inst. Qca	T															Carolina Cardou
14/02/21	66776792	Diana Alarcon	Aux. Cij	N															Diana
15/2/21	16683624	EKSEN2	NOX	C															EKSEN2
15-02-2021	66706635	Leysa Diaz	Aux. Enf	C															Leysa Diaz
15-02-2021	11141812409	Adriana Dumbr	Aux. Enf	C															Adriana
15-02-21	29670439	Carolina Cardou	Inst. Qca	C															Carolina Cardou
15-02-21	1113640255	Jesed Loayza	ICU	C															Jesed Loayza
15-02-21	8054526	Jorge Tlamin	G. mixto	M															Jorge Tlamin
15-02	73560554	Roberto Calzon	Anestesi	C															Roberto Calzon
15-02	16281840	Jorge Santa	G. mixto	M															Jorge Santa
15/02	29683850	Ana Maria Nakwon B	Enfermera	C.															Ana B.
15/02	31173875	Ruth Solano	ICU	T															Ruth Solano
16-02-21	16260912	Carla Riquelme	Inst. Qca	C															Carla Riquelme
15/02/21	24393320	Luis Mangel Casta	Card. Qc	C															Luis Mangel Casta
16-02-21	80413544	Carlos Acero	NOX																Carlos Acero
16-02-21	1114812499	Adriana Quintero	Aux. Enf	C															Adriana Quintero
16-02-2021	66706635	Leysa Diaz	Aux. Enf	C															Leysa Diaz
16-02-21		Fernando E. Mer		C															Fernando E. Mer
16-02-20	30263017	Roberto	Cirujano	C															Roberto
16/2/21	1113640255	Jesed Loayza	ICU	M															Jesed Loayza
16/02/21	111367889A	Paula Ariza	Aux. Enf	C															Paula Ariza

16-02-21 71069600

Carolina Urbino

Cx

D

X



Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Unidad / Area: Cirugía

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

14/2/4 7683760 alex now G100 ARK status D ✓ — — — — — — — — — —

Empresa: Clínica Palmira Real Ciudad: Palmira Unidad / Área: GINECO
 Nombre y Apellido Jefe de área: Nathaly Mosquera

Con la presente se hace entrega de los elementos de Protección Personal que deberá 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 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 (enfermería)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (P99)	DATA ANTIFLUIDO DE TELA - QUIRURGICA	DATA BANDA LARGA ANTIFLUIDO PUÑO REFORZADO DESCONTORNILLADO	PIÑAMA DE TELA	PIÑAMA TIPO QUIRURANO DESDECABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRIL	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESDECABLE	POLANIAS	Firma
12/02/21	21.667361	Olivia Tello R	AUX ENF	7-19	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Olivia Tello
12/02/21	66.768846	Henry Sotillo	AUX ENF	7-19	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Henry Sotillo
12/02/21	113637400	Univ. Conceli	ENFERMERA	7-19	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Univ. Conceli
12/02/21	1006216063	Nicol Colambor	AUX ENF	13-19	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Nicol Colambor
13/2/21	114414924	Isoloma Lopez	AUX GF	7-19	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Isoloma Lopez
13/2/21	314900729	Mariyela Bora	AUX ENF	7-19	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Mariyela Bora
13/2/21		Angie Mendez	ENFERMERA	7-19	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Angie Mendez
13/2/21	66768846	Soraya Auiaya	AUX ENF	19-7	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Soraya Auiaya
13/2/21	66.658688	Judy H. VARGAS	AUX ENF	19-7	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Judy H. VARGAS
13/2/21	1113637030	FERNANDA VARGAS	ENFERMERA	19-7	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	FERNANDA VARGAS
14/2/21	1113659400	Lena Correa	ENF	7-19	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Lena Correa
14/2/21	21480729	Mariyela Bora	AUX ENF	7-19	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Mariyela Bora
14/2/21	66774609	Isoloma Lopez	AUX ENF	7-19	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Isoloma Lopez
14/2/21	Soraya Auiaya	66.768846	AUX ENF	19-7	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Soraya Auiaya
14/2/21	FERNANDA VARGAS	1113637030	ENF	19-7	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	FERNANDA VARGAS
14/2/21	Judy H. VARGAS	66.658688	AUX ENF	19-7	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Judy H. VARGAS
15/2/21	Univ. Conceli	21.665.166	AUX ENF	19-7	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Univ. Conceli
15/2/21	Olivia Tello	21.662567	AUX ENF	19-7	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Olivia Tello
15/2/21	Angie Mendez	1112.226.189	ENFERMERA	19-7	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Angie Mendez
16/2/21	Isoloma Lopez	114414924	AUX ENF	7-13	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Isoloma Lopez
16/2/21	Nicol Colambor	1006216963	AUX ENF	7-19	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Nicol Colambor
16/2/21	66768846	Soraya Auiaya	AUX ENF	7-19	NA	✓	✓	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	Soraya Auiaya

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 (enfermería)	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 NITRIL	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma
12 Feb 21	29626769	Betly y Bellaizac	Aux Enf	Diurno	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	/	/	Betly
15 Feb 21	66656869	Liliana Daza	Aux Enfer	Diurno	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	Liliana Daza
16 Feb 21	14707648	Liliana Daza	Aux Enfer	Diurno	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	Liliana Daza
15 Feb 21	29626769	Betly y Bellaizac	Aux Enf	Diurno	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	Betly
16 Feb 21	66656869	Liliana Daza	Aux Enfer	Diurno	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	Liliana Daza
16 Feb 21	29626769	Betly y Bellaizac	Aux Enf	Diurno	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	Betly
17 Feb 21	66656869	Liliana Daza	Aux Enfer	Diurno	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	Liliana Daza
17 Feb 21	14707648	Liliana Daza	Aux Enfer	Diurno	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	Liliana Daza
17 Feb 21	29626769	Betly y Bellaizac	Aux Enf	Diurno	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	Betly
18 Feb 21	66656869	Liliana Daza	Aux Enfer	Diurno	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	Liliana Daza
18 Feb 21	29626769	Betly y Bellaizac	Aux Enf	Diurno	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	X	X	/	Betly

FECHA	No. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo cirujano)	GORRO (aniestrado)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFUJIDO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFUJIDO PUÑO RESORTADO DESECHABLE	PIJAMA DE TELA	PIJAMA TIPO CIRUJANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAJIAS	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	Daxana Olivares	Md	N	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	—	✓	—	✓	Daxana Olivares
17-2-21	33369974	Sandra Cruz	Md	N	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	—	✓	—	✓	Sandra Cruz
17-2-21	1113653904	Yuli Munoz	Pediatra	N	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	—	✓	—	✓	Yuli Munoz
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 Sotomayor	Aux	N	—	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	—	✓	—	✓	Sebastian Sotomayor
17-2-21	1113677882	Monica Catredo	Aux	N	—	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	—	✓	—	✓	Monica Catredo
17-2-21	29544335	Liliana Forero	Aux	N	—	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	✓	—	✓	—	✓	Liliana Forero
17-2-21	1113540561	Walter Valencia	Aux	N	—	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	—	✓	—	✓	Walter Valencia
17-2-21	1113675961	Ange Tia Quintero	Jefe	N	—	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	—	✓	—	✓	Ange Tia Quintero
17-2-21	1151937376	Natali Rosero	Md	N	—	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	—	✓	—	✓	Natali Rosero
17-2-21	1090387628	Carolina Gero	Md	N	—	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	—	✓	—	✓	Carolina Gero
17-2-21	29674536	Diana Jaramillo	FT	N	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	—	—	✓	Diana Jaramillo

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 (enfermería)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFUJO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFUJO 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	1234188906	Mariacristina Urbina	Fisio	Ch	-	X	X	X	X						X			X	Mariacristina Urbina
17-02-21	1113045394	Yina Marcela Melo	Aux	Ch	-	X	X	X	X						X			X	Yina Melo
17-02-21	1113042216	Angelica Cuymana	Jefe	Ch	-	X	X	X	X						X			X	Angelica Cuymana
17-02-21	1116235336	Claudia Hoyos	Dra	Ch	-	X	X	X	X						X			X	Claudia Hoyos
17-02-21	1114831267	Laura Giraldo	Dra.	Ch	-	X	X	X	X						X			X	Laura Giraldo
17-02-21	73202456	Juan Carlos Gonzalez	Medico	Ch	-	X	X		X						X				Juan Carlos G.
17-02-21	29689171	Carolina Rosado	Aux	Ch	-	X	X		X						X				Carolina Rosado
17-02-21	66756767	Martha Suarez	Aux	Ch	-	X	X		X						X				Martha S.
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 Pata Cudino	Jefe	Ch	-	X	X		X						X				Maria Pata
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	1023916595	YUENITH AIDANA G.	Med	Ch	-	X	X		X						X				YUENITH AIDANA G.
17-02-21	52803350	Sara Herrera	Internista	Ch	-	X	X	X	X						X				Sara H.

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 (enfermería)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTILUJO DE TELA - QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFULGIDO 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
16-2-21	1113637550	Claudia Montoya	Jefe	C	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	—	✓	Claudia M
16-2-21	1023916595	Yuketh Aldana	Md	C	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	—	✓	YUKETH ALDANA
16-2-21	1113657611	Narciso Escobar	Md	C	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	—	✓	NESP
16-2-21	1113677882	Mónica Carcebo	Aux	C	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	—	✓	
16-2-21	1113691845	Sebastián Sinuerra	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 Ramirez
16-2-21	1006342376	Vanessa Grón	Estudiante	C	—	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	—	—	—	✓	Vanessa Grón
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 Gómez
16-2-21	66658003	Fanny Quinonez	Jefe	C	—	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	✓	—	—	—	✓	Fanny Q
16-2-21	29689171	Carolina Rosada	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	—	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	—	—	—	✓	



**CHRISTUS
SINERGIA**
Salud

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 (anestesiado)	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 Feb 21	118526600	Wendy Cordero	PT	N2	-	x	x	x	-	-	x	-	-	x	-	-	-	-	[Firma]
16 Feb 21	118628736	Hilary H Alvarado	JEK	N2	-	x	x	x	-	-	x	-	-	x	-	-	-	-	[Firma]
16 Feb 21	68661206	Wendy Alvarado	aux.	N2	-	x	x	x	-	-	x	-	-	x	-	-	-	-	[Firma]
16 Feb 21	1151937376	Patricia Roldan	med	N2	-	x	x	x	-	-	x	-	-	x	-	-	-	-	[Firma]
16 Feb 21	1090337206	Gongora Roldan	med	N2	-	x	x	x	-	-	x	-	-	x	-	-	-	-	[Firma]
16 Feb 21	112227164	Claudia Roldan	aux.	N2	-	x	x	x	-	-	x	-	-	x	-	-	-	-	[Firma]
16 Feb 21	1136755024	Yolanda Roldan	aux.	N2	-	x	x	x	-	-	x	-	-	x	-	-	-	-	[Firma]
16 Feb 21	106054644	Yolanda Roldan	aux.	N2	-	x	x	x	-	-	x	-	-	x	-	-	-	-	[Firma]
16 Feb 21	111902410	Cristal Roldan	JEK	N2	-	x	x	x	-	-	x	-	-	x	-	-	-	-	[Firma]
16 Feb 21	1084551000	Silvana Roldan	JEK	N2	-	x	x	x	-	-	x	-	-	x	-	-	-	-	[Firma]
16 Feb 21	1085272620	Yolanda Roldan	aux.	N2	-	x	x	x	-	-	x	-	-	x	-	-	-	-	[Firma]
16 Feb 21	33389774	Sandra Roldan	med	N2	-	x	x	x	-	-	x	-	-	x	-	-	-	-	[Firma]
16 Feb 21	113.545176	Yolanda Roldan	med	N2	-	x	x	x	-	-	x	-	-	x	-	-	-	-	[Firma]
16 Feb 21	113.620765	Yolanda Roldan	med	N2	-	x	x	x	-	-	x	-	-	x	-	-	-	-	[Firma]

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

FECHA	No. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo quirúrgico)	GORRO (enfermería)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTIFUJO DE TELA QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTIFUJO PUÑO RESORTADO DESECHABLE	PIAJAMA DE TELA	PIAJAMA TIPO QUIRURANO DESECHABLE	DELANTAL IMPERMEABLE	GUANTES DE NITRIL	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCIÓN DESECHABLE	POLAINAS	Firma
15-02-21	12341889066	María Lúcia Valencia	Fisio.	N12	—	X	X	X	X	X	—	—	—	X	X	—	—	X	Yanival Acosta
15-02-21	113645394	Yna Mirela Melo	Aux	N12	—	X	X	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—	X	Yna Mirela Melo
15-02-21	1114133393	Ms Angeles Noel	Jefe	N12	—	X	X	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—	X	Angelica N.
15-02-21	1113665619	Daniela Losada	Dra.	N12	—	X	X	X	X	X	—	—	—	—	X	—	—	X	Daniela Losada
15-02-21	1085316200	Anthony Carter	Médico	N12	—	X	X	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	—	Anthony Carter
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	1113621222	Zyriad Abdala	Médico	N12	—	X	X	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	—	Zyriad 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 NITRIL	GUANTES DE LATEX NO ESTERILES	GUANTES DE CAUCHO	TRAJE DE PROTECCION DESECHABLE	POLAINAS	Firma	
15-02-21	1113526688	Laura Caceres	FT	012	x	x	x	x			x				x					Laura Caceres
15-02-21	4112229164	Claudia Rea	aux.	012	-	x	x	x			x				x					Claudia Rea
15-02-21	1113675824	Joselin Castro	aux.	012	-	x	x	x			x				x					Joselin Castro
15-02-21	1113683205	Noraflora C.	aux.	012	-	x	x	x			x				x					Noraflora C.
15-02-21	11134551000	Silvana Martinez	dep.	012	-	x	x	x			x				x					Silvana M.
15-02-21	73202436	Jon Carlos Gonzale	rec.	012	-	x	x	x			x				x					Jon Carlos
15-02-21	1113657611	Margarita Baez	rec.	012	-	x	x	x			x				x					Margarita Baez
15-02-21	66756769	Marta Jara	aux.	012	-	x	x				x				x					Marta Jara
15-02-21	66765039	Edwin Emilio	aux.	012	-	x	x				x				x					Edwin Emilio
15-02-21	29689171	Carla Esquivel	aux.	012	-	x	x				x				x					Carla Esquivel
15-02-21	1006059649	Alejo de la Cruz	aux.	012	-	x	x				x				x					Alejo de la Cruz
15-02-21	1192813694	Helissa Lopez	rec.	012	-	x	x				x				x					Helissa Lopez
15-02-21	1119324100	Cristal Leon	dep.	012	-	x	x				x				x					Cristal Leon
15-02-21	1113628736	Elizabet Jimenez	dep.	012	-	x	x				x				x					Elizabet Jimenez
15-02-21	11181934383	Marta Jimenez	rec.	012	-	x	x				x				x					Marta Jimenez
15-02-21	1114831267	Laura Grado	rec.	012	-	x	x				x				x					Laura Grado
15-02-21	1136400373	Jon C. Moreno	rec.	012	-	x	x				x				x					Jon C. Moreno
15-02-21	113746101	Ellen Martinez	rec.	012	-	x	x				x				x					Ellen Martinez
15-02-21	1113653904	Yely Munoz	dep.	012	-	x	x	x			x				x					Yely Munoz

FECHA	No. Cedula	Nombre y Apellido	Cargo	Turno	GORRO (tipo cirujano)	GORRO (enfermeria)	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
14-02-21	1143864065	Tatiana Rosero	Fisio	C12	-	X	X	X	X	X	X	-	-	-	X	-	-	X	Tatiana Rosero
14-02-21	1130596687	Luis Garza	Aux	C12	-	X	X	X	X	X	X	-	-	-	X	-	-	X	Luis Garza
14-02-21	1113683265	Monica Pelayo Cordero	Jefe	C12	-	X	X	X	X	X	X	-	-	-	X	-	-	X	Monica Pelayo
14-02-21	1084551000	Silvana Martinez	Jefe	C12	-	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	-	Silvana Martinez
14-02-21	1130599276	Mara Pentera	Jefe	C12	-	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	-	Mara Pentera
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	Danyelo Asta	Dra	C12	-	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	-	Danyelo Asta
14-02-21	1113657611	Narciso Escobar	Medico	C12	-	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	-	Narciso Escobar
14-02-21	1113640373	Leon Camilo Horro	Medico	C12	-	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	-	Leon Camilo Horro
14-02-21	1113642589	Elisanci Orilla	Dra	C12	-	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	-	Elisanci Orilla
14-02-21	295144335	Liliana Porro	Aux	C12	-	X	X	X	X	X	X	-	-	-	X	-	-	X	Liliana Porro
14-02-21	1113653670	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 Lizcano	Red	C12	-	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	-	Jorge Lizcano
14-02-21	6493404	Hacar Bengito	Red	C12	-	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	-	Hacar Bengito

[illegible]

Febrero 13/2021 - Corredo



**CHRISTUS
SINERGIA**
Salud

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 ANTIFLUJO PUÑO RESORTADO DESECHABLE	GUANTES DE TELA	GUANTES TIPO GIRUJANO 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 Corredo	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	Et	C	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	—	—	✓	Diana
13-2-21	16206019	Jorge Lizarazo	Pediatra	C	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	Jorge
13-2-21	6498494	Ana Felipe Rengifo	Pediatra	C	—	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	Ana
13-2-21	1113637550	Claudia Montoro	Jefe	C	—	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	Claudia
13-2-21	66658003	Tanner Duran	Jefe	C	—	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	Tanner
13-2-21	1113642589	Elana Rinilla	Md	C	—	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	Elana
13-2-21	29685117	Darany Avila	Md	C	—	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	Darany
13-2-21	1113657611	Narciso Espinosa	Md	C	—	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	Narciso
13-2-21	1113640373	Juan Camilo Moreno	Md	C	—	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	Juan
13-2-21	1144037359	Adriana Timana	Estudiante	C	—	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	Adriana
13-2-21	1112227164	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	Alfonsa Forero	Aux	C	—	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	Alfonsa
13-2-21	1085272628	Zully Corvaial	Aux	C	—	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	Zully
13-2-21	52803550	Seino Herrero	Internista	C	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	Seino



**CHRISTUS
SINERGIA**
Salud

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: Clínica Palma Real

Ciudad : Palmira

Unidad / Área: Mantenimiento

Nombre y Apellido Jefe de área: Kelly Tatiana Arroyave Tamayo


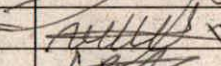
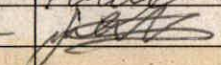
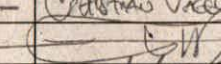

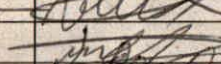
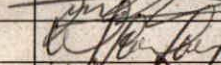
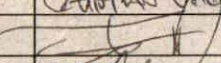
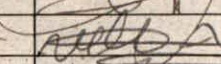


Con la presente se hace entrega de los elementos de Protección Personal que debe utilizar en el desempeño de sus labores de acuerdo con lo identificado en la matriz de identificación de peligros, evaluación y priorización de los riesgos.

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 (entresortido)	TAPABOCAS QUIRURGICO	MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (N95)	BATA ANTILUJO DE TELA QUIRURGICA	BATA MANGA LARGA ANTILUJO 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	POLANAS	Firma
16-02-2021	1113680990	Freider vivco	Aux Biom	Diur	—	X	—	—	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	
16-02-2021	1113668004	Aliver ranchabojay	Atendiz	Diur	—	X	—	—	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	
16-02-2021	1113684877	Juan Camilo Arboleda	Aux. Biomedico	Diur	—	X	—	—	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	
17-02-2021	1114831456	Valentina Arila	A Operativa	Diur	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	Valentina
17-02-2021	1113668310	Cethomas Vazquez	Aux Inten	Diur	—	X	—	—	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	Cethomas Vazquez
17-02-2021	1113650990	Freider vivco	Aux Biom	Diur	—	X	—	—	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	
17-02-2021	1113668004	Aliver ranchabojay	Atendiz	Diur	—	X	—	—	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	
17-02-2021	1113684877	Juan Camilo Arboleda	Aux. Biomedico	Diur	—	X	—	—	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	
17-02-2021	61292702	Infirmeria	Aux. Inten	Diur	—	X	—	—	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	
17-02-2021	1053713867	Kelly Arroyave	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	Kelly
18-02-2021	1114831456	Valentina Arila	A Operativa	Diur	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	Valentina
18-02-2021	1113668310	Cethomas Vazquez	Aux Inten	Diur	—	X	—	—	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	Cethomas Vazquez
18-02-2021	1113650990	Freider vivco	Aux Biom	Diur	—	X	—	—	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	
18-02-2021	1013668004	Aliver ranchabojay	Atendiz	Diur	—	X	—	—	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	
18-02-2021	1113684877	Juan Camilo Arboleda	A. Biomedico	Diur	—	X	—	—	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	
18-02-2021	61292702	Infirmeria	Aux. Inten	Diur	—	X	—	—	—	—	X	—	—	X	—	—	—	—	

Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: Clínica Palma Real

Ciudad : Palmira

Unidad / Area: 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 cirugía)	GORRO (entorsotado)	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	1.114.839.456	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	1.113.668.310	Catherina Vaccaro	Aux. Inten	Diurno			X				X			X					Catherina Vaccaro
12-02-2021	1113650991	Wilder Vivar	Aux. Biomedica	Diurno			X				X			X					Wilder Vivar
12-02-2021	61292702	Wilson Huelo	Aux. mmto	Diurno			X				X			X					Wilson 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	Wilson Huelo	Aux. mmto	Diurno			X				X			X					Wilson Huelo
14-02-2021	1114839.456	Valentina Arcila	A. Operativa	Diurno			X												Valentina
15-02-2021	1.113.668.310	Catherina Vaccaro	Aux. Inten	Diurno			X				X			X					Catherina Vaccaro
15-02-2021	1113684877	Juan Camilo Arboleda	Aux. Biomedica	Diurno			X				X			X					Juan Camilo
15-02-2021	1113668004	Almer Ronchabajay	Atend. 2	Diurno			X				X			X					Almer
15-02-2021	1113650991	Wilder Vivar	Aux. Biomedica	Diurno			X				X			X					Wilder Vivar
15-02-2021	61292702	Wilson Huelo	Aux. mmto	Diurno			X				X			X					Wilson Huelo
15-02-2021	1053793867	Kelly Arroyave																	Kelly
16-02-2021	1114839.456	Valentina Arcila	A. Operativa	Diurno			X												Valentina
16-02-2021	1.113.668.310	Catherina Vaccaro	Aux. Inten	Diurno			X				X			X					Catherina Vaccaro
16-02-2021	61292702	Wilson Huelo	Aux. mmto	Diurno			X				X			X					Wilson Huelo



Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: Clínica Polva Real

Ciudad : Palмира

Unidad / Area: facturación

Nombre y Apellido Jefe de área: Yerson Alvarquez

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 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.[illegible]



Salud

Código: XXXXX

Versión: XXXX
(formato a prueba)

Empresa: Unica Kumpul Keal

Ciudad : Lima

Unidad / Area: Act. 10

Nombre y Apellido Jefe de área: Yerson Velásquez

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.

[illegible]



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 CH
17/02/2021	Monogafas	10 unidades		X	Sindy CH

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.



Entrega y reposición de Elementos de Protección Personal

Código: CHS-FT-264

Versión: 001

Nombres y apellidos: Fernando Palencia No. C.C. 112227725
Cargo: Aux de Enfermería Regional: SUROCCIDENTE
Empresa: CLINICA PALMA REAL S.A.S. Unidad: Extertoización

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.

[illegible]



Entrega y reposición de Elementos de Protección Personal

Código: CHS-FT-264

Versión: 001

Nombres y apellidos: Allison Toro Trujillo No. C.C. 1006325474
Cargo: Aux- de Enfermera (Estudiante) Regional: SUROCCIDENTE
Empresa: CLINICA PALMA REAL S.A.S Unidad: Estomatología

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.

[illegible]



Código: CHS-FT-264

Versión: 001

No. C.C. 11363735

Regional: SUROCCIDENTE

Unidad: Entomofagia.

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.

[illegible]



Código: CHS-FT-264

Versión: 001

No. C.C. 16803 508

Regional: SUROCCIDENTE

Unidad: Extenización

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.

[illegible]



Entrega y reposición de Elementos de Protección Personal

Código: CHS-FT-264

Versión: 001

Nombres y apellidos: Enayn Figueroa Lugo No. C.C. 94303245
Cargos: Auxiliar de Enfermería Regional: SUROCCIDENTE
Empresa: CLINICA PALMA REAL S.A.S Unidad: Intensivación

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.

[illegible]



Código: CHS-FT-264

Versión: 001

Nombres y apellidos: Jahana Moreno Lopez No. C.C. 1115186052
Cargo: Auxiliar de Enfermería Regional: SUROCCIDENTE
Empresa: CLINICA PALMA REAL S.A.S Unidad: Estomatología

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.

[illegible]



Código: CHS-FT-264

Versión: 001

No. C.C. 29677195

Regional: SUROCCIDENTE

Unidad: Explanación

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.

[illegible]



Entrega y reposición de Elementos de Protección Personal

Código: CHS-FT-264

Versión: 001

Nombres y apellidos: Candace Formicola

No. C.C.

66774609

Cargo:

Aux Confeccion

Regional: SUROCCIDENTE

Empresa: CLINICA PALMA REAL S.A.S

Unidad:

Conocochee

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.

[illegible]



**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	Erika Acosta
18/02/2021	Monogafas	1 unidad		X	Erika Acosta

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	Erika Acosta
18/02/2021	Monogafas	1 unidad		X	Erika Acosta

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.