





FORMATO DE ENTREGA DE EPP PARA LA ATENCION DE PACIENTES

VERSION 1
07/04/2020
PAGINA 1 DE 1

FECHA	HORA DE ENTREGA	NOMBRES Y APELLIDOS	EPP ENTREGADOS	FIRMA
29 Enero	7:00am	IVIS CABELO cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	
29 Enero	7:00am	Maria PAEZ cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	
29 Enero	7:00am	JEODAN PARADA cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	
29 Enero	7:00am	Blanca PINO cargo: Enfermera	bata, tapa boca, gorro, careta	
29 Enero	7:00am	Vivian PINO cargo: AUF-Enf.	bata, tapa boca, gorro, careta	
29 Enero	7:00am	Johannes MENDOZA cargo: AUF Enf.	bata, tapa boca, gorro, careta	
29 Enero	7:00am	LEPZAB Amaya cargo: AUF Enf.	bata, tapa boca, gorro, careta	

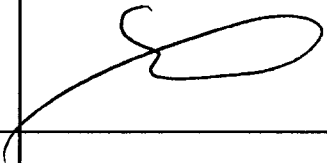
FORMATO DE ENTREGA DE EPP PARA LA ATENCION DE PACIENTES

VERSION 1


07/04/2020

PAGINA 1 DE 1

FECHA	HORA DE ENTREGA	NOMBRES Y APELLIDOS	EPP ENTREGADOS	FIRMA
28/enero	7:00am	Rosario Olafros cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	Rosario
28/enero	7:00am	Maria Perez cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	Maria Perez
28/enero	7:00am	Luis Cabello cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	Luis Cabello
28/enero	7:00am	Leonard Parada cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	Leonard Parada
28/enero	7:00am	Lepoldo Amaya cargo: ACT ENF	bata, tapa boca, gorro, careta	Lepoldo
28/enero	7:00am	Vincent Pina cargo: ACT ENF	bata, tapa boca, gorro, careta	Vincent
28/enero	7:00am	Juan Carlos Amaya cargo: ACT ENF	bata, tapa boca, gorro, careta	JUAN CARLOS A.

FECHA	HORA DE ENTREGA	NOMBRES Y APELLIDOS	EPP ENTREGADOS	FIRMA
27 Enero	7:00am	León Cabello cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	León Cabello
27 Enero	7:00am	Leonora Paroela cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	
27 Enero	7:00am	Orlando Pina cargo: Act-Enf	bata, tapa boca, gorro, careta	Orlando P.
27 Enero	7:00am	Maria Paz cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	Maria Paz
27 Enero	7:00am	Bianca Pino cargo: Enfermera	bata, tapa boca, gorro, careta	Bianca P.
27 Enero	7:00am	Lepzelg Amaya cargo: Act-Enf	bata, tapa boca, gorro, careta	Lepzelg A.
27 Enero	7:00am	Jhade S Amador cargo: Act-Enf.	bata, tapa boca, gorro, careta	Jhade S. A.


FECHA	HORA DE ENTREGA	NOMBRES Y APELLIDOS	EPP ENTREGADOS	FIRMA
26/ Enero	7:00am	<p>María PAEZ. cargo: MEDICO</p>	bata, tapa boca, gorro, careta	María Parez
26/ Enero	7:00am	<p>Leonard Parada cargo: MEDICO</p>	bata, tapa boca, gorro, careta	[Signature]
26/ Enero	7:00am	<p>José Cabello cargo: MEDICO</p>	bata, tapa boca, gorro, careta	José Cabello
26/ Enero	7:00am	<p>Vivian Peña F. cargo: Aux-Enf.</p>	bata, tapa boca, gorro, careta	Vivian P.
26/ Enero	7:00am	<p>Johanna DYS Mendez cargo: Aux-Enf.</p>	bata, tapa boca, gorro, careta	Johanna DYS
26/ Enero	7:00am	<p>Lepzqui Amaya cargo: Aux-Enf.</p>	bata, tapa boca, gorro, careta	Lepzqui A.
26/ Enero	7:00am	<p>Bianca Pino cargo: Enfermera</p>	bata, tapa boca, gorro, careta	Bianca P.

FECHA	HORA DE ENTREGA	NOMBRES Y APELLIDOS	EPP ENTREGADOS	FIRMA
25/ Enero	7:00am	Viviana Pineda cargo: AUX-ENF.	bata, tapa boca, gorro, careta	Viviana P.
25/ Enero	7:00am	Luis Cabello cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	Luis Cabello
25/ Enero	7:00am	Leonora Parada cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	
25/ Enero	7:00am	Maria Perez cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	Maria Perez
25/ Enero	7:00am	Bianca Pineda cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	Bianca Pineda
25/ Enero	7:00am	Lepzaga Amaya cargo: AUX-ENF.	bata, tapa boca, gorro, careta	Lepzaga
25/ Enero	7:00am	Johanna Meneses cargo: AUX-ENF.	bata, tapa boca, gorro, careta	Johanna M.

Mes: **ENERO** Año: **2021**

		Limpieza y desinfección de SUPERFICIES (Mesas/ Escritorios)																															
Actividades a desarrollar	Responsable	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Limpieza y desinfección de PISOS																																	
Limpieza semanal con agua y jabón					X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X					
Desinfección con solución de hipoclorito 0.2 %, DOS VECES DIARIA(M Y T)	Servicios Generales				X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X					
Limpieza y desinfección de PAREDES Y VENTANAS																																	
Limpieza semanal con agua y jabón									X							X									X								
Desinfección con solución de hipoclorito 0.2 %									X							X									X								
Pasar Limpión limpio y húmedo									X							X									X								
Limpieza y desinfección de BARANDAS, MANIJAS DE PUERTAS																																	
Limpieza semanal con agua y jabón					X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X					
Desinfección con solución de hipoclorito 0.2 %, DOS VECES DIARIA(M Y T)	Servicios Generales				X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X					

Nombre: Verónica Pina Fernández Firma: Verónica Pina
 Cargo: Act. Enfermería
 Responsable seguimiento al Protocolo de la limpieza y desinfección

	SANTA HELENA DEL VALLE IPS S.A.S	VERSIÓN: 1
	INSPECCION EN SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	FECHA: 19-10-2020

LISTADO DE INSPECCIÓN SST (SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE)

Lugar de la inspección: SEDE PRINCIPAL SANTA HELENA DEL VALLE IPS S. A. S.

Área de trabajo específica a inspeccionar: Área Administrativa Operativa Sedes Temporales: N/A

Fecha de realización de la inspección 26/01/2021 Fecha próxima inspección MARZO DE 2021

CONDICIÓN A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso)				OBSERVACIONES (en caso de presentarse cumplimiento parcial, incumplimiento u otra observación)
	Total	Parcial	No cumple	No aplica	
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO					
Se observa organización y aseo en las áreas de trabajo (cada cosa en su lugar)	X				
Se observa organización y aseo en los baños	X				
Existe adecuado manejo de basuras/desechos/residuos en el área	X				
Se observa limpieza de equipos/implementos	X				
CONDICIONES LOCATIVAS					
Se observa buenas condiciones del piso (pisos dañados, rotos, huecos u orificios sin tapar, con desniveles o rejillas abiertas)	X				
Se observa en buenas condiciones los pasamanos y accesos a las escaleras.	X				
Las vías de acceso se encuentran bien iluminadas y señalizadas (escaleras, pasillos)	X				
Se observan pasillos libres de obstáculos	X				
Existe una adecuada demarcación del área de parqueo de los vehículos	X				
CONDICIONES DE ERGONOMIA/BIOMECAÁNICA					
La posición del monitor es adecuada		X			SUBIR EN ALGUNOS PUESTOS DE TRABAJO
La altura del monitor es igual a la de los ojos	X				
La altura del asiento permite posición de los codos a 90° sobre la mesa o escritorio	X				
Se realizan pausas activas	X				
Se observa postura adecuada al momento de la inspección	X				
Se ejecuta de forma correcta la manipulación de cargas y movimientos que exijan una actividad física dentro de la ejecución de las tareas	X				
CONDICIONES MECÁNICAS					
Se observa adecuado almacenamiento de implementos, herramientas, equipos, sustancias peligrosas, entre otros		X			MEJORAR CONDICIONES DE SITIO DE ALMACENAMIENTO
Se observa adecuada manipulación de implementos, herramientas, equipos, sustancias peligrosas, entre otros	X				
Se observa buen estado de los implementos, herramientas, equipos, sustancias peligrosas, entre otras	X				
CONDICIONES FÍSICAS					
Existe buena iluminación natural / artificial	X				
Existe buena ventilación / aireación	X				
Existe confort auditivo	X				
Existe confort térmico	X				


LISTADO DE INSPECCIÓN SST (SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE)

Lugar de la inspección: SEDE PRINCIPAL SANTA HELENA DEL VALLE IPS S. A. S.

Área de trabajo específica a inspeccionar: Área Administrativa Operativa Sedes Temporales: N/A

Fecha de realización de la inspección 26/01/2021 Fecha próxima inspección MARZO DE 2021

CONDICIÓN A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso)				OBSERVACIONES (en caso de presentarse cumplimiento parcial, incumplimiento u otra observación)
	Total	Parcial	No cumple	No aplica	
CONDICIONES ELÉCTRICAS					
No existen conexiones sobrecargadas (tomas sobrecargadas)	X				
Los cables están en buen estado y no sueltos por el piso	X				
Las tomas e interruptores están en buen estado	X				
Existe línea o polo a tierra	X				
SANEAMIENTO BÁSICO					
Se cuenta con un buen manejo de separación de basuras (almacenamiento y disposición final de los residuos adecuado)	X				
Se hace manejo y control de plagas (ratones, cucarachas, mosquitos)	X				
Se cuenta con buen suministro de energía	X				
Se cuenta con buen suministro de agua	X				
Se encuentran en buen estado las llaves, baños, rociadores o demás elementos dispensadores de agua (libres de fugas visibles o desperdicio de líquido).	X				
CONDICIONES DE LOS EXTINTORES					
Existen extintores en el área revisada. (Enuncie la cantidad)	X				
Capacidad del extintor en el área revisada	X				
Esta ubicado de forma visible y accesible	X				
Cuenta con recarga vigente (Enuncie fecha de recarga y fecha vencimiento)	X				
Se observa buena presión de carga (manómetro)	X				
Se observa buen estado de mangueras, cornetas y boquillas	X				
El sello de seguridad esta en buen estado (no reventado)	X				
No presenta signos de daño o maltrato	X				
Presenta señalización e instrucciones legibles	X				
La señalización indica la clasificación de incendio en el cual se puede utilizar el extintor (tipo)	X				
La altura máxima desde el piso hasta la parte superior del extintor no es mayor a 1.5 metros		X			AJUSTAR ALTURA
Posterior al ser usado en una emergencia o al vencimiento de su carga, fue recargado	X				

 <p>Santa Helena del Valle IPS La Salud, nuestro compromiso!</p>	SANTA HELENA DEL VALLE IPS S.A.S	VERSIÓN: 1
	INSPECCION EN SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	FECHA: 19-10-2020

LISTADO DE INSPECCIÓN SST (SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE)

Lugar de la inspección: SEDE PRINCIPAL SANTA HELENA DEL VALLE IPS S. A. S.

Área de trabajo específica a inspeccionar: Área Administrativa Operativa Sedes Temporales: N/A

Fecha de realización de la inspección: 26/01/2021 Fecha próxima inspección: MARZO DE 2021

CONDICIÓN A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso)				OBSERVACIONES (en caso de presentarse cumplimiento parcial, incumplimiento u otra observación)
	Total	Parcial	No cumple	No aplica	
CONDICIONES DEL BOTIQUIN, GABINETES Y OTROS ELEMENTOS PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS					
El botiquín esta ubicado de forma visible y accesible	X				
El botiquín esta señalizado	X				
Se realiza seguimiento a la dotación del botiquín (Fecha de la última revisión)	X				
El botiquín cuenta con la dotación permitida (NO incluye medicamentos)	X				
Se tiene una camilla adecuada para asistir en caso de emergencias	X				
La camilla se encuentra ubicada en un sitio apropiado y accesible para uso en caso de emergencias.	X				
Los gabinetes contra incendios se encuentran ubicados en zonas visibles y sin obstrucciones.				X	
Los gabinetes contra incendios se encuentran en buen estado de funcionamiento y debidamente señalizados				X	
Se cuenta con hidrantes disponibles y debidamente señalizados o se conoce su ubicación	X				SE CONOCE SU UBICACIÓN
Se cuenta con un directorio de emergencias actualizado y ubicado en un lugar visible o próximo a los teléfonos	X				
Se cuenta con un listado de información de familiares de los empleados para avisar en caso de emergencia	X				
Se cuenta con un listado de los números telefónicos del personal ubicado en un lugares visible o los empleados tienen esta información en sus teléfonos celulares.	X				WHATSS APP
INSPECCIÓN DE RECURSOS ANTE UNA EMERGENCIA					
Los miembros de COPASST son trabajadores vigentes de SANTA HELENA DEL VALLE IPS (Verificación Integrantes COPASST)		X			RENOVAR
Los miembros de las brigadas de Emergencias (grupo de primeros auxilios, grupo de prevención y control de incendios, grupo de evacuación, y rescate) son trabajadores vigentes de SANTA HELENA DEL VALLE IPS - (Verificación Lista de integrantes)			X		ACTUALIZAR
El jefe de brigada y demás miembros son conocidos por el personal			X		
Los integrantes de la brigada conocen sus responsabilidades específicas ante una emergencia			X		
Los integrantes de la brigada conocen sus responsabilidades en una emergencia con los visitantes			X		
El resto del personal conoce sus responsabilidades ante una emergencia			X		
Se da información a los visitantes a manera de recomendaciones en el caso de una emergencia.			X		
Se divulgo el plan de prevención y preparación para emergencia					
Se cuenta con rutas y salidas de evacuación señalizadas y áreas demarcadas	X				
Se tiene establecido un punto de encuentro si se presenta una emergencia	X				
Se cuenta con plano de evacuación que indique rutas de evacuación y punto de encuentro (ubicado en lugares visibles o de alta circulación).	X				
Están disponibles y visibles las fichas de seguridad de las sustancias peligrosas para las personas que las manipulan.	X				PERSONAL SERVICIOS GENERALES

LISTADO DE INSPECCIÓN SST (SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE)

Lugar de la inspección:

SEDE PRINCIPAL SANTA HELENA DEL VALLE IPS S. A. S.

Área de trabajo específica a inspeccionar:



Área Administrativa



Operativa



Sedes

Temporales:

N/A


Fecha de realización de la inspección

26/01/2021

Fecha próxima inspección

MARZO DE 2021

CONDICIÓN A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso)				OBSERVACIONES (en caso de presentarse cumplimiento parcial, incumplimiento u otra observación)
	Total	Parcial	No cumple	No aplica	
Las personas que manipulan sustancias peligrosas tienen conocimiento y están familiarizados con el uso que debe dársele conforme al documento de higiene y bioseguridad y fichas de seguridad de cada sustancia.	X				
Las sustancias peligrosas se encuentran adecuadamente rotuladas, envasadas, tapadas y almacenadas según lo establecido en el documento de higiene y bioseguridad, clasificación y almacenamiento y fichas de seguridad de cada sustancia.	X				
El personal que manipulan sustancias peligrosas cuenta con los Elementos de Protección Personal (EPP) sugeridos en el documento descriptivo higiene y bioseguridad y fichas de seguridad de cada sustancia.	X				
El personal de la brigada ha recibido entrenamiento y capacitación en temas de prevención y control de emergencias			X		
Se han realizado simulacros y se tienen registros de este.			X		
Se han tomado acciones posteriores a la realización de simulacros			X		
Se cuenta con manual de prevención y control para caso de emergencias en la Empresa	X				
La empresa tiene diligenciada e implementada una matriz de identificación de peligros, valoración del riesgo y determinación de controles, donde se tienen identificados y priorizados los riesgos de acuerdo a su probabilidad e impacto.	X				
Se cuenta con un inventario de la población fija y/o por áreas o frentes de trabajo.	X				
Se cuenta con buen servicio de comunicaciones (telefónica, correos electrónicos etc.)	X				
Se cuenta con un tanque de reserva de agua o pozo subterráneo	X				
Se cuenta con una planta de abastecimiento eléctrico de emergencia	X				
Se cuenta con algún sistema de vigilancia	X				CC TV
Existe señalización (Prevención en seguridad industrial y ambiental)	X				
Se encuentra señalización de zonas de advertencia (paso restringido, peligros eléctricos)	X				
Se encuentra la señalización limpia y en buen estado.	X				
ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO					
Personal nuevo (Indicar en las observaciones el número del personal nuevo que ingreso en el periodo de análisis y si recibió las capacitaciones de inducción)	X				2
Personal retirado (Indicar en las observaciones el número del personal retirado en el periodo de análisis y si recibió carta para exámenes de retiro)	X				
Se realizaron las evaluaciones de desempeño correspondientes al periodo evaluado			X		
Registro de vacaciones actualizado	X				
Se realizaron las capacitaciones programadas del sistema SST para el periodo evaluado	X				
Se llevaron a cabo las actividades de Bienestar programadas en el periodo evaluado			X		
ENTORNO AMBIENTAL					
Se cuenta con bombillos ahorradores en las áreas de trabajo y diferentes instalaciones de la Empresa	X				
Se observa en las cisternas de los baños uso de algún elemento que permita disminuir el consumo de agua (Botellas llenas de arena, agua u otro dispositivo que aumente el nivel del agua) al utilizar el mismo			X		
Uso de recipientes debidamente señalizados para el desecho de residuos, según aplique (reciclables, ordinarios, peligrosos, etc)	X				
Se hace separación de desechos conforme al tipo de generación (orgánicos, papel, peligrosos)	X				

 <p>Santa Helena del Valle IPS La Salud, nuestro compromiso</p>	SANTA HELENA DEL VALLE IPS S.A.S	VERSIÓN: 1
	INSPECCION EN SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	FECHA: 19-10-2020

LISTADO DE INSPECCIÓN SST (SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE)

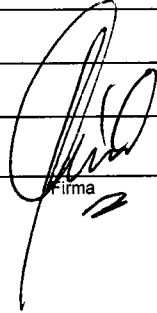
Lugar de la inspección: SEDE PRINCIPAL SANTA HELENA DEL VALLE IPS S. A. S.

Área de trabajo específica a inspeccionar: Área Administrativa Operativa Sedes Temporales: N/A

Fecha de realización de la inspección 26/01/2021 Fecha próxima inspección MARZO DE 2021

CONDICIÓN A INSPECCIONAR	CUMPLIMIENTO (marcar con una X según el caso)				OBSERVACIONES (en caso de presentarse cumplimiento parcial, incumplimiento u otra observación)
	Total	Parcial	No cumple	No aplica	
Existe un adecuado vertimiento de los residuos propios de las actividades ejecutadas por la empresa.	X				
Se tiene algún tipo de letrero o publicidad que promueva la aplicación de la política de ahorro y uso eficiente de agua, energía y papel; apagando luces y equipos que no estén en uso, cerrando llaves y reusando papel.			X		COLOCAR
ENTORNO FÍSICO Y SOCIAL					
Hay un ambiente organizacional propicio para ejecutar las labores y actividades, libre de alteración de las relaciones interpersonales	X				
HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, MEDICINA PREVENTIVA DE TRABAJO					
Personal ausente por casos relacionados con la salud (Indicar en las observaciones las horas del personal ausente por casos relacionados con la salud en el periodo de análisis)	X				
Personal ausente por casos NO relacionados con la salud (Indicar en las observaciones las horas del personal ausente por casos NO relacionados con la salud en el periodo de análisis)	X				
Eventos presentados en el periodos de análisis (Indicar en las observaciones el numero de incidentes o accidentes reportados a la ARL presentados en el periodo de análisis)	X				
Capacitaciones realizadas (Indicar en las observaciones el numero de capacitaciones realizadas en el periodo de análisis)	X				
Exámenes de ingreso realizados (indicar en las observaciones el numero de exámenes de ingreso realizados)	X				
Exámenes de egreso realizados (indicar en las observaciones el numero de exámenes de egreso realizados)	X				
Exámenes periódicos (indicar en las observaciones el número de exámenes periódicos realizados)	X				
Si considera otras condiciones a inspeccionar registrelas a continuación					

Elaboro la inspección: Carlos Cerboza C
Nombre y cargo
S.S.T.


Firma



TEMA: Hipertension y Diabetes

INSTRUCTOR: Margelis Diaz Pérez

HORA INICIO: 9:00 am

FECHA: 27-01-21

LUGAR: Santa Helena Del Valle IPS

HORA FINAL:

NOMBRE	CARGO	FIRMAS
Walter Vunex	/	Walter Vunex
Walter de Guerra	/	Walter de Guerra
Ademis Carrillo	/	Ademis Carrillo
Luz Maria Lozano de Jacome	Ama de Casa	Viviana Jacome
Viviana Jacome Lozano	Ama de Casa.	Viviana Jacome
Felipe Cesar Alvarez Cavajal	/	[Signature]
Yadira E. Ville G. Lora	/	[Signature]
Joselyna Esmeralda Ariza	/	[Signature]
Liliana Estar Campo Lopez	Ama de Casa	Liliana Estar
Saida y Amibal Rosa	conductor	[Signature]
MARIA JO. H.D.	Ama de Casa	Maria J. H.D.
Gonzalo Villarreal G	Comerciante	Gonzalo Villarreal
Rosa E. Ardiiza Vega	Hogar	Rosa E. Ardiiza

Margelis Diaz
FIRMA INSTRUCTOR



REALIZA LA ENCUESTA:

Javier Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	30-00-20	Javier flores	11343291022	valla vista			354			-	-	-	<i>Javier Flores</i>	
2	30-01-20	Sandy Ortiz	10656237684	GB 25-27			354			-	-	-	<i>Sandy Ortiz</i>	
3	11 "	Jhoandrys Perez	1065826092	los milagros			360			-	-	-	<i>Jhoandrys Perez</i>	
4	11 "	Laura Villalobos	1065838625	villa del Rosario			353			-	-	-	<i>Laura Villalobos</i>	
5	11 "	Javier Duran	77.011.0405	El Progreso			362			-	-	-	<i>Javier Duran</i>	
6	30-01-20	Eva Guzman	1067599036	El Paramo			361			-	-	-	<i>Eva Guzman</i>	
7	11 "	Karen Soto	1120748067	Divino Niño			355			-	-	-	<i>Karen Soto</i>	
8	11 "	Leidy morales	49724145	m. 68 C10			355			-	-	-	<i>Leidy M.</i>	
9	11 "	Sara Romero	1192896270	Nandamora			356			-	-	-	<i>Sara Romero M.</i>	

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA:

Jener Flores A.

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA	
					HORA	T°	HORA	T°							
1	30-01-21	Elva Zolorza	1065598735	M 9 CLOA		357					-				
2	30-01-21	Leidy Blanco	49609355	chagua		356					-				
3	11	Daniela Dujak	100323260	San Martin		356					-				
4	11	Fansuly Meza	1091656023	El Cerrito		353					-				
5	30-01-21	Carolina Jara	10140842336	Francisco el hombre		358					-				
6	11	Jorge Gonzalez	1002267342	Don carmelito		356					-				
7	11	Maria Daza	1065663444	Alfonso Lopez		357					-				
8	11	Juliana Dorado	49790480	Rosales 2		357					-				
9	30-01-21	Erika Garcia	36495435	11 BB-36		355					-				

REALIZA LA ENCUESTA:

Yivier Flores Añelo

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA $\geq 38^\circ$				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	29-01-20	Nancy Nieto	44733017	cl 13 7-69		35.3				-				<i>Yivier Flores Añelo</i>
2	"	"	Sandra Padroza	1065846999	Avs 21 18B-58		35.6			-				<i>Sandra Padroza</i>
3	"	"	Yenier Cuallio	39462962	MI C 5 B		35.5			-				<i>Yenier Cuallio</i>
4	29-01-20	Ana Paban	1065601373	la navada		35.6				-				<i>Ana Paban</i>
5	"	"	Clara Cantillo	49731793	Panamá		35.0			-				<i>Clara Cantillo</i>
6	"	"	Jaidus Padroza	1065566484	norte mara		35.3			-				<i>Heidi padroza</i>
7	29-01-20	Lilia Araujo	1065839031	cl 5H 42-29		35.3				-				<i>Lilia Araujo</i>
8	"	"	Molanda Cuallio	44760707	cl 20B 3-18		35.9			-				<i>Molanda Cuallio</i>
9	29-01-20	Martha Costilla	44773608	Avs 27-19-04		35.7				-				<i>Martha Costilla</i>

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	29-01-21	Diana Vargas	37728771	la fontana		35.3				-			-	Diana Vargas
2	29-01-21	Maria la Rivera	26941338	ca 8A 7-49		36.4			-				-	M.A.M.
3	11	Yolimar Alvarez	109302008	la Primavera		34.9				-			-	Yolimar Alvarez
4	11	Maria Ragoale	26943888	Aguas Blancas		34.0				-			-	Maria Ragoale
5	11	Astrid Eritola	49692053	Daña clara		35.0				-			-	Astrid Eritola
6	29-01-21	Ana cuadro	49597002	ca 68 28-56		34.9				-			-	Ana cuadro
7	11	Maria Yaneth	1005601999	ca 68-28-56		34.5				-			-	Maria Yaneth
8	11	Isabel Rodriguez	1004370246	OB		34.4				-			-	Isabel Rodriguez
9	11	Clara Acuña	1127654548	la nevada		35.1				-			-	Clara Acuña

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	29-01-21	Emma Pimentel	1064707627	camilo torre		347				-		-	emma pimentel	
2	29-01-21	marlin Gonzalez	1060572746	san Jaquin		356				-		-	Marlyn G. G.	
3	LL "	maria Gomez	27004297	Sicaderece		355				-		-	Maria del ps	
4	LL "	melba Gomez	32811849	Palmato		357				-		-	melba	
5	LL "	Ana ladesma	100274209	camilo torre		354				-		-	Ana ladesma	
6	LL "	linda lafata	106573686	ll.s.s 189-03		357				-		-	linda lafata	
7	LL "	Sandra Alvarez	56099301	obraio		356				-		-	Sandra	
8	LL "	Laura Muniz	49755588	Altos Jara		360				-		-	Laura Muniz	
9	29-01-21	Rosire Jacome	77074732	iracei		355				-		-	Rosire Jacome	



SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA:

Johadys Mandoza L.

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	28-1-21	Maira A. Mejía Cardillo	1065546353	Calle 57 # 32-47	9:30AM					X			X	Maira Mejía C.
2	28/01/21	Yedens Orozco	1003379799	Cll 44A # 48+34	9:38 Am					X			X	Yedens Orozco
3	28/01/21	Gloria Rubio	1002.853.512	C/RSR # 41-195	10:00 AM					X			X	Gloria Rubio
4	28/01/21	Yilda Duarte	1065664515	C/236B11 #16 B-230. Galan	10:11AM					X			X	Yilda Duarte
5	20/01/21	Jessid Solero	100031672	C/16N B.51 #35-52	2:00PM					X			X	Jessid Solero
6	29/01/21	Elieth Pozo	1067810951	MZA CS9	8:10AM					X			X	Elieth Pozo
7	29/01/21	Yerly Araya	1003241210	MZA CAS 9	8:36am					X			X	Yerly Araya
8	29/01/21	Maria Daniela Quiroz Vides	1193565815	Calle 5 #38-04						X			X	Maria Daniela Quiroz Vides
9	29/01/21	Maria A. Navarro	1003377926	Transv. 26 #20-36	11:36am					X				Maria Navarro

REALIZA LA ENCUESTA:

Geiner Flores A.

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	28-1-21	Elinos Posada	18934294	m 36 C 31		359				-			<i>Elinos Posada</i>	
2	11	Luzmila García	56674088	obraso		355				-			<i>Luzmila García</i>	
3	28-01-21	Andrea Gomez	1064799415	obraso		356				-			<i>Andrea Gomez</i>	
4	11	Elio Muñoz	177794	CU 7A 19-64		355				-			<i>Elio Muñoz</i>	
5	11	Lukia Maestre	42495731	CU 7A 19-64		356				-			<i>Lukia Maestre</i>	
6	11	Elvis Nuñez	1065597433	CU 35 18d-52		350				-			<i>Elvis Nuñez</i>	
7	11	Helena Guitarre	1065652871	19 27-17		353				-			<i>Helena Guitarre</i>	
8	28-01-21	Soraima R	49766691	R 21 9A 37		353				-			<i>Soraima R</i>	
9	11	Rafael Vargas	1003115107	Ra Nueva da		349				-			<i>Rafael Vargas</i>	

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	28-01-21	Sindy Alvar	1121300307	m 81 C9		36.2				-			-	<i>Sindy Alvar</i>
2	28-01-20	Lina Cordero	1022354511	m 47 C84		35.3				-			-	<i>Lina Cordero</i>
3	11	Daldisma	26984713	c 11 L4A 19A-91		35.3				-			-	<i>Daldisma</i>
4	11	Lina Cordero	1065647431	m 4 C23		35.7				-			-	<i>Lina Cordero</i>
5	11	Hans Bauer	7702537	Q 21 + 131-43		35.3				-			-	<i>Hans Bauer</i>
6	11	Adriana Rodriguez	1065636047	c 1120A J 005		36.0				-			-	<i>Adriana R</i>
7	11	Gorgofato	5174921	Lore de la Montaña		35.7				-			-	<i>Gorgofato</i>
8	28-01-21	Patricia Moya	40178649	m 21 C14		35.3				-			-	<i>Patricia Moya</i>
9	28-01-21	Marta Basso	1063957471	L 13A 25-64		36.5				-			-	<i>Marta Basso</i>

REALIZA LA ENCUESTA:

Guiner Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	28-01-21	Leda Nicora	1065135698	cl 7 27-40		352				-			-	Leda Nicora P.
2	28-01-21	Malaidis Benio	1063962470	cl 13A 25-34		361				-			-	Malaidis B.
3	u	Yolanda Diaz	49602600	Francisco Javier		358				-			-	Yolanda Diaz
4	28-01-21	Karel Montiel	1005266264	Francisco Javier		347				-			-	Karel Montiel
5	u	Yuliz Miranda	49723418	Dij Rod 3-15		348				-			-	Yuliz
6	u	Jana Furez	1134329.082	VELLA RESTA		354				-			-	Jana Furez
7	u	Faisly Meza	1091656023	el cerrito		349				-			-	Faisly Meza
8	u	Ana Garcia	49794737	cl 7 25		342				-			-	Ana Garcia
9	28-01-21	Yasida Sandoval	1120748513	cl 13A 19-24		351				-			-	Yasida Sandoval

REALIZA LA ENCUESTA:

Yeiner Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	28-01-20	Adriana Rodríguez	106636045	CU 20A 5-05		35.3				-			-	Adriana R
2	28-01-20	Juan Ortiz	12709381	CU 9C 18B-16		35.8				-			-	Juan Ortiz
3	11/01/20	Samuel Pizarro	1065823558	obrero		34.3				-			-	Samuel Pizarro
4	11/01/20	Faisuly	109165603	el cerrito		34.7				-			-	Faisuly Meza
5	28-01-20	Hatiana Mora	1065597812	Condado		35.1				-			-	HATIANA M.
6	11/01/20	Andrés Armenta	1192778898	los mus. co		35.3				-			-	Andrés Armenta
7	11/01/20	Daniel Castro	1003582266	M R C 599		34.3				-			-	Daniel Castro
8	11/01/20	Francy Ferrer	26754662	M R C 599		34.1				-			-	Francy Ferrer
9	28-01-20	Maideth	49732815	M 48B C 20		35.1				-			-	Maideth

REALIZA LA ENCUESTA:

Javier Flores Aúla

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	27-1-21	<i>Liliana Gomez</i>	44791532	<i>Cocopa</i>		34.9				-		-	<i>[Signature]</i>	
2	27-1-21	<i>Molinda Garcia</i>	44766567	<i>CU 16C 32A 51</i>		37.1				-		-	<i>[Signature]</i>	
3	11	<i>Tomás Cordero</i>	12721236	<i>Villa Taxi</i>		34.6				-		-	<i>[Signature]</i>	
4	11	<i>Edith Figueroa</i>	37253530	<i>K 6 5-69</i>		35.3				-		-	<i>[Signature]</i>	
5	11	<i>Linda Guizar</i>	106563246	<i>Av 28-1347</i>		34.7				-		-	<i>[Signature]</i>	
6	11	<i>Mosica Villero</i>	1065641985	<i>M C 16</i>		36.0				-		-	<i>[Signature]</i>	
7	27-1-21	<i>Milena Patel</i>	1004182860	<i>M K C 10 B</i>		35.4				-		-	<i>[Signature]</i>	
8	27-1-21	<i>Sandra Campo</i>	49717404	<i>M 18 C 33</i>		35.6				-		-	<i>[Signature]</i>	
9	27-1-21	<i>Kelly Galarza</i>	106564322	<i>M 3 C 2</i>		35.6				-		-	<i>[Signature]</i>	

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flores Añita

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	27-01-21	Martha Barrera	49743238	K 11 9-116		356				-			-	<i>[Signature]</i>
2	27-1-21	Estefany Hernandez	1065834380	R 18A 26-10		355				-			-	<i>Estefany H.</i>
3	11-11	Diana Carillo	49761421	CU 5C 37-44		355				-			-	<i>Diana Carillo</i>
4	11-11	Ylda delgado	49796317	la mesa		352				-			-	<i>[Signature]</i>
5	21-11	Yonder Escobar	1091656815	Quintas del C		356				-			-	<i>Yonder Escobar</i>
6	27-01-21	Roberta Saiz	3737147	Quintas del C		353				-			-	<i>[Signature]</i>
7	11-11	Yolanda Jimenez	39088015	D. 20E 44-45		356				-			-	<i>Yolanda Jimenez</i>
8	11-11	Margaretha	1096219552	la mesa		363				-			-	<i>Margaretha P.</i>
9	27-01-21	Lily Romero	1065637528	villa concha		367				-			-	<i>Lily Romero C.</i>

REALIZA LA ENCUESTA:

Javier Flores Arita

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	27-07-20	Josafaimuris	39462260	m 33 c 13		35.9				-			-	<i>[Signature]</i>
2	27-07-20	Yolibeth Ariza	106562006	178 26-22		35.3				-			-	<i>Yolibeth Ariza</i>
3	11-11	Juliana Pasada	1004870303	Amarillo		35.7				-			-	<i>Juliana Pasada</i>
4	11-11	Maldina Amaris	1008242632	2 15-43		36.8				-			-	<i>[Signature]</i>
5	11-11	Solimar Idarte	42494650	c 34 27A-05		35.5				-			-	<i>Solimar Idarte</i>
6	27-07-20	Norma Lopez	49720348	21 37-26		34.8				-			-	<i>Norma Lopez</i>
7	11-11	Carlos Becho	77189957	cond. de un. norte		35.1				-			-	<i>Becho</i>
8	11-11	Rubis malo	49778832	m 8 c 17		35.8				-			-	<i>Rubis malo</i>
9	11-11	Jorge Jee	26863757	all de 4180.		35.7				-			-	<i>Jorge Jee</i>

REALIZA LA ENCUESTA:

Jo Hadys Mendoza L.

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	26/01/2021	Sandía Gómez	106097812	DH616 #28-04 Argentina						X			X	Sandía Gómez
2	26/01/2021	Kelly Arvalo P.	1065647244	AZDCS 11A Diagonal 18 #						X			X	Kelly Arvalo P.
3	26/01/2021	Kellys Lozano P.	49723669	30 Abis-20						X			X	Kellys Lozano P.
4	27/01/21	Karina Lopez	49.722.118	Cll 5 #31-52 Don Carmelo						X			X	Karina Lopez
5	27/01/21	Nabir Rodriguez	49.720.385	Diag 16 A #2569 Villacarica						X			X	Nabir Rodriguez
6	27/01/21	Leila Moncada	103378825	No sabe.						X			X	Leila Moncada
7	27/01/21	Dairis B	100324218	Cll 5 #36 Don Carmelo						X			X	Dairis B
8	27/01/21	Genis Poma	106564330	Manzana CUSA 11 Manzanilla										Genis Poma
9	27/01/21	Glady Anaco	99.605.431	calle 11 #16-76						X			X	Glady Anaco

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA	
					HORA	T°	HORA	T°							
1	26-01-21	Nicol Lopez	1003316047	San martin		365				-					Nicol Lopez
2	11	Rosana Serna	1065652900	Dancon		360				-					Rosana Serna
3	11	Karol Pacheco	24609759	Si caron Macestre		361				-					Karol Pacheco
4	11	Lisbeth Carrero	1065577022	m3 c25		362				-					Lisbeth Carrero
5	26-01-21	Diana Bohorquez	1065823838	villa fuentes		356				-					Diana Bohorquez
6	11	Jeiner Aguilar	1065813324	villa fuentes		358				-					Jeiner Aguilar
7	11	Rubén Salgado	37327147	Quinta del conito		356				-					Rubén Salgado
8	26-01-21	Carolina Rojas	1065582264	mirador 1		367				-					Carolina Rojas
9	11	Jeiner Flores	1134319082	villa usate		354				-					Jeiner Flores

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA	
					HORA	T°	HORA	T°							
1	26-01-20	Lina Suarez	106281071	S. CARRE		35.4				-					Jana Payros
2	" "	Molanda Cueva	49760702	C/20B 3-18		35.9				-					Molanda Cueva
3	" "	Bis cent	36724059	El Carmen		35.9				-					IBIS
4	26-01-20	Alexander	91428067	El Carrizo		36.3				-					
5	" "	Cosca Castro	119836254	C/11 20c-3		36.9				-					Fred Castro
6	" "	Marta Castro	49719914	M/5 C/20		36.6				-					Marta Castro
7	" "	Maitis Rincon	1003231122	San Dominguito		36.7				-					Maitis Rincon
8	26-01-20	Elisbeth Salas	49759657	M/H C/5B		36.1				-					
9	" "	Alexandro Rojas	100326658	M/H C/5B		36.8				-					Alexandro R.

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA $\geq 38^\circ$				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	26-01-21	Luz Hernández	42493061	cl 16 TB-08		35.7					.		-	<i>[Signature]</i>
2	11	Freder Alvarado	7601847	Los Angeles		35.6					-		X	<i>[Signature]</i>
3	11	Carlos Pañaranda	79691006	cl 16C 19-34		35.4					-		-	<i>[Signature]</i>
4	26-01-21	Yainer Avila	1062394029	cl 6d 196-119		35.4					-		-	<i>[Signature]</i>
5	26-01-21	Eloiza Sofia	1065608133	cl 14 12 octubre		35.3					-		-	<i>[Signature]</i>
6	11	Berlinda Zulueta	26869244	cl 17 22-51		35.6					-		-	<i>[Signature]</i>
7	11	Astrubal Tapia	12645994	m 7 C 11		35.5					-		-	<i>[Signature]</i>
8	11	Yalaimi Amos	49722309	RES Pasanzo		35.2					-		-	<i>[Signature]</i>
9	26-01-21	Jeiner Flores	1134324.082	Valle Vista		36.1					-		-	<i>[Signature]</i>

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	27-07-21	Orlando J. ...	6808750	m2 c 36		36.1				-			-	<i>[Signature]</i>
2	21	Yeides Polo	1065589361	cl 5C 48-43		36.9				-			-	<i>Yeides polo</i>
3	21	Fraycabel Espino	40890937	Altos de ...		35.8				-			-	<i>[Signature]</i>
4	21	Yus Arango	77017919	Rancho Monte		35.0				-			-	<i>[Signature]</i>
5	21	Marcela Barrio	77018754	cl 29-25-70		35.3				-			-	<i>[Signature]</i>
6	21	Maru Salazar	1121532198	m c c 16		34.9				-			-	<i>Maryjo Lopez</i>
7	25-07-21	Miriam Martinez	49794818	cl 4d 2432		35.4				-			-	<i>Miriam Martinez</i>
8	21	Lurdine Martinez	49784005	k 28 7417		36.0				-			-	<i>Lurdine Martinez</i>
9	21	Menny Curiñas	49765036	k 13-25172		35.7				-			-	<i>[Signature]</i>

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	25-01-21	Dolara lobato	49764191	mayales		357				-				<i>[Signature]</i>
2	25-01-21	Ana Pilita	1003198447	EL COPAY		358				-				<i>[Signature]</i>
3	" "	Dilgardis martha	101884373	M17 C11		356				-				<i>[Signature]</i>
4	" "	Robinson Castro	1007899152	M.A con 4.		35.6.				-				<i>[Signature]</i>
5	" "	Karen Perez	1065827738	nuevo milenio		365				-				<i>[Signature]</i>
6	25-01-21	Eliana Moreno	1065660976	# 2 27-173		363				-				<i>[Signature]</i>
7	" "	Miguel Moreno	10705026	M18 C46		354				-				<i>[Signature]</i>
8	" "	Eidy Morales	1065664161	CUISA 19B-32		362				-				<i>[Signature]</i>
9	" "	Fancy Moreno	1065825520	CUISA 19B-32		353				-				<i>[Signature]</i>

REALIZA LA ENCUESTA:

Jaiver Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	23-01-21	Maria Otero	1067594120	Palmito toriz		36.1				-			-	Maria Otero
2	23-01-21	Alba Caicedo	34562553	convent chilo		35.1				-			-	<i>[Signature]</i>
3	23-01-21	Sofia Becerra	52148690	convent Becerra		35.6				-			-	<i>[Signature]</i>
4	11	Direy Lopez	1065565831	31 9225		35.3				-			-	Direy L.
5	11	Fany Zuleta	42494059	31 9-25		35.4				-			-	Fany Zuleta
6	11	Malinda Lopez	39460866	MA < 13		35.7				-			-	<i>[Signature]</i>
7	11	Jaiver Flores	1134329.082	Valle Viejo		35.9				-			-	<i>[Signature]</i>
8	23-01-21	Balmis de Avila	1065132243	Ei copca		35.7				-			-	Balmis de Avila
9	11	Jose Romero	2769784	Ch 16c 21-15		35.2				-			-	<i>[Signature]</i>

REALIZA LA ENCUESTA:

Geiner Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA $\geq 38^\circ$				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	23-01-20	Alicia Alvarez	52968519	c/17A 21-29		34.8				-			-	Alicia Alvarez
2	23-01-20	Katya Diaz	49790594	L 18E 4216		35.8				-			-	Katya Diaz
3	11	"	"	"		35.7				-			-	
4	11	"	"	"		35.8				-			-	Piedad Figueroa
5	11	"	"	"		34.1				-			-	
6	23-01-20	Faisly M	1091656023	el cerrito		34.9				-			-	Faisly M
7	11	"	"	"		34.9				-			-	
8	11	"	"	"		34.4				-			-	Dayana Orozco
9	11	"	"	"		34.7				-			-	Geiner Flores

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA $\geq 38^\circ$				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA	
					HORA	T°	HORA	T°							
1	23-01-20	Maitín Varela	853058109	K 4L 21B-30		34.9				-					
2	23-01-20	Mariana de la Cruz	26869935	K 4L 21B-30		35.2				-					<i>Mariana</i>
3	23-01-20	Sadul Urbani	1725085	D19 18L 23-26		34.5				-					<i>Sadul</i>
4	23-01-20	Romara Vazquez	106358477	C11 15-21-20		35.1				-					<i>Romara</i>
5	U	Admiral Calvo	77173401	M 29-C9		35.1				-					<i>Admiral</i>
6	U	Nora Maribel	410921422	Finca Princesa La		35.1				-					<i>Nora</i>
7	U	Diana Sosa	3904788	5 de noviembre		36.6				-					<i>Diana</i>
8	U	Diana Flores	115432902	Juan Viza		33.4				-					<i>Diana</i>
9	23-01-20	Eli Charal	1067806796	La Caiba		36.6				-					<i>Eli</i>

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flores Auri

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA $\geq 38^\circ$				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA	
					HORA	T°	HORA	T°							
1	22-08-20	Sandra Rincon	1065585925	M 6 Piedad 502		36.6				-					
2	22-08-20	Mariana Bugarin	449767923	CU 45 6B-03		35.8				-					Sandra Rincon
3	11	Margarita Kaira	79294069	HIV 13B 6B.18		34.5				-					Margarita Kaira
4	11	Aida Gomez	1492768907	CU 33A 2B-21		35.8				-					Aida Gomez
5	11	Lina Ortiz	1065570852	condominio turca		35.3				-					Lina Ortiz
6	11	Yadira Villaseca	49698349	Estado Maria		35.6				-					Yadira Villaseca
7	22-08-20	Rosana Salas	1065652900	Danson		36.8				-					Rosana Salas
8	11	Fatima Ruiz	1110512776	K 21 14-42		35.6				-					Fatima Ruiz
9	11	Alexander Sarmiento	1065828050	CU 7C 16-74		35.8				-					Alexander Sarmiento

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA $\geq 38^\circ$				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA	
					HORA	T°	HORA	T°							
1	22-1-20	Aura Navarrete	1065578461	cl 13B-2004		35.5					-				
2	22-1-20	Aracely Fulo	26877588	villa clara		36.0					-				<i>Aura Navarrete</i>
3	1-1-20	Melindo Lopez	39460866	MA c 13		36.2					-				<i>Aracely Fulo</i>
4	11-1-20	Jeiner Flores	13432902	villa clara		35.3					-				<i>Jeiner Flores</i>
5	11-1-20	Luzmaria Lopez	49786040	cl 2 Altos Pando		35.0					-				<i>Luzmaria Lopez</i>
6	11-1-20	Melissa Sierra	1065664406	villa clara 3		35.2					-				<i>Melissa Sierra</i>
7	11-1-20	Falsuly	49770000	cl 13		35.6					-				<i>Falsuly</i>
8	11-1-20	Falsuly	109165023	El Cerrito		35.1					-				<i>Falsuly</i>
9	22-07-20	Katia Ovalle	1065570180	Alamos 2		33.3					-				<i>Katia Ovalle</i>

REALIZA LA ENCUESTA:

Jener Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA $\geq 38^\circ$				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA	
					HORA	T°	HORA	T°							
1	22-01-21	Maria Carolina	49719914	M 5 C 20		36.3				-					
2	22-01-21	Auris Rodriguez	49774770	K B 25A-96		35.5				-					Auris Rodriguez
3	11	Marcos Morales	49737010	Cll 4d 1985-99		35.9				-					Marcos Morales
4	11	Yanis Maestre	52250352	K 19c 6A-19		35.3				-					Yanis Maestre
5	11	Patricia Bula	26995032	K 18d 20-90		34.9				-					Patricia Bula
6	11	Sandra Illanos	49698239	Cll 30 18d-56		35.5				-					Sandra Illanos
7	22-01-21	Andres Jimenez	1065845754	Popubandia		35.3				-					Andres Jimenez
8	11	Ana Ortiz	1193552108	Pescadero		35.3				-					Ana Ortiz
9	11	Lina Cordoba	1022354511	M 47 C 39		35.1				-					Lina Cordoba



SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA:

Joffadys Mendoza L.

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA >= 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?			HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	22/ene/2021	Jinaira Domacemp	1065128742	Calle JO #2723									X	<i>Jinaira Domacemp</i>
2	22/ene/2021	Lily Maestre	1065633543	Mane 1 casa 36									X	<i>Lily Maestre</i>
3	22/ene/2021	Diana Caamano	1067719751	calle 9a #19d-40									X	<i>Diana Caamano</i>
4	25/1/2021	Daniela Contreras	1065574651	calle 17A Hig. 25									X	<i>Daniela Contreras</i>
5	25/01/2021	Mario José	1004505880	Cra 26 #28-49									X	<i>Mario José</i>
6	26/01/2021	ANGELA BELTRÁN	49797767	BELISAS D LA POZO M 48 C 999									X	<i>Angela Beltrán</i>
7	26/01/2021	YULIANNAS NIZORA	1065562671	BELISAS D LA POZO M 48 C 999									X	<i>Yuliana</i>
8	26/01/2021	Bernardo Toro	73147314	Mn K C-10 urb. brasil									X	<i>Bernardo Toro</i>
9	26/01/2021	Juca Sanchez	1065611264	C11234F05									X	<i>Juca Sanchez</i>