

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Versión 1

24/03/2020

FECHA	HORA	CARGO	Jorge Brievo		HORA	FIRMA
			FECHA	NOMBRE Y APELLIDO		
11-7-2021	7:00 am	Admisión	13-7-2021	7:00 am	14-7-2021	15-7-2021
HORA	7:00 am	HORA	HORA	7:00 am	HORA	7:00 am
HORA	9:00 am	HORA	HORA	9:00 am	HORA	9:00 am
HORA	11:00 am	HORA	HORA	11:00 am	HORA	11:00 am
HORA	12:00 am	HORA	HORA	12:00 am	HORA	12:00 pm
HORA	1:00 PM	HORA	HORA	1:00 PM	HORA	HORA
HORA	3:00 PM	HORA	HORA	3:00 PM	HORA	HORA
HORA	6:00 PM	HORA	HORA	6:00 PM	HORA	HORA
HORA		HORA	HORA		HORA	HORA
HORA		HORA	HORA		HORA	HORA
HORA		HORA	HORA		HORA	HORA
HORA		HORA	HORA		HORA	HORA
HORA		HORA	HORA		HORA	HORA
HORA		HORA	HORA		HORA	HORA
HORA		HORA	HORA		HORA	HORA
HORA		HORA	HORA		HORA	HORA
HORA		HORA	HORA		HORA	HORA
HORA		HORA	HORA		HORA	HORA
FIRMA		FIRMA	FIRMA		FIRMA	FIRMA

SUPERVISOR

Versión 1

24/03/2020

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS



AN ENTRENAMIENTO

CARGO

15-01-2021

FECHA

15-01-2021

FECHA

HORA 7:00AM

HORA

2:10PM

HORA

HORA 7:30AM

HORA

2:30PM

HORA

HORA 8:00AM

HORA

3:00PM

HORA

HORA 9:00AM

HORA

3:30PM

HORA

HORA 9:30AM

HORA

4:00PM

HORA

HORA 10:30AM

HORA

HORA

HORA 10:45AM

HORA

HORA

HORA 11:08AM

HORA

HORA

HORA 11:30AM

HORA

HORA

HORA 12:00PM

HORA

HORA

HORA 12:30PM

HORA

HORA

HORA 1:00PM

HORA

HORA

HORA 1:20PM

HORA

HORA

HORA 1:50PM

HORA

HORA

FIRMA JHAPYS

FIRMA

FIRMA

SUPERVISOR

JHAPYS Masoora

NOMBRE Y APELLIDO

16-01-2021

FECHA

HORA

FECHA

HORA 7:00AM

HORA

HORA 7:30AM

HORA

HORA 7:50AM

HORA

HORA 8:15AM

HORA

HORA 8:40AM

HORA

HORA 9:00AM

HORA

HORA 9:30AM

HORA

HORA 10:00AM

HORA

HORA 10:30AM

HORA

HORA 10:50AM

HORA

HORA 12:00PM

HORA

HORA 12:30PM

HORA

HORA 1:30PM

HORA

HORA

HORA

FIRMA JHAPYS

FIRMA

FIRMA



FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Versión 1

24/03/2020

Aux: GNF
CARGO

12-01-2021
FECHA

13-01-2021
FECHA

14-01-2021
FECHA

15-01-2021
FECHA

14-01-2021
FECHA

15-01-2021
FECHA

HORA 7:00 AM

HORA 7:30 AM

HORA 10:00 AM

HORA 10:30 AM

HORA 11:00 AM

HORA 11:30 AM

HORA 12:00 AM

HORA 1:30 PM

HORA 2:00 PM

HORA 2:30 PM

HORA 3:00 PM

HORA 3:30 PM

HORA 4:00 PM

HORA 4:30 PM

FIRMA 5:00 PM

SUPERVISOR

HORA 7:00 AM

HORA 7:30 AM

HORA 8:00 AM

HORA 8:30 AM

HORA 9:00 AM

HORA 9:30 AM

HORA 10:00 AM

HORA 10:30 AM

HORA 11:00 AM

HORA 11:30 AM

HORA 12:00 PM

HORA 1:30 PM

HORA 2:00 PM

HORA 2:30 PM

FIRMA 3:00 PM

FIRMA 3:00 PM

HORA 7:00 AM

HORA 7:30 AM

HORA 8:00 AM

HORA 8:30 AM

HORA 9:00 AM

HORA 9:30 AM

HORA 10:00 AM

HORA 10:30 AM

HORA 11:00 AM

HORA 11:30 AM

HORA 12:00 AM

HORA 1:30 PM

HORA 2:00 PM

HORA 2:30 PM

FIRMA 3:00 PM

FIRMA 3:00 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

FIRMA 3:00 PM
A Maya Castro

FIRMA 3:00 PM
Ver Piza

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

24/03/2020

Auxiliar Enfermería Virgen Piño Fernandez

CARGO

NOMBRE Y APELLIDO

FECHA

FECHA

FECHA

FECHA

FECHA

HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA																														
7:00 am	7:15 am	7:30 am	7:45 am	8:00 am	8:15 am	8:30 am	8:45 am	9:00 am	9:15 am	9:30 am	9:45 am	10:00 am	10:15 am	10:30 am	10:45 am	11:00 am	11:15 am	11:30 am	11:45 am	12:00 pm	12:15 pm	12:30 pm	12:45 pm	1:00 pm	1:15 pm	1:30 pm	1:45 pm	2:00 pm	2:15 pm	2:30 pm	2:45 pm	3:00 pm	3:15 pm	3:30 pm	3:45 pm	4:00 pm	4:15 pm	4:30 pm	4:45 pm	5:00 pm	5:15 pm	5:30 pm	5:45 pm	6:00 pm	6:15 pm	6:30 pm	6:45 pm	7:00 am

FIRMA Virgen SUPERVISOR

FIRMA Virgen

FIRMA Virgen

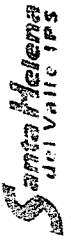
FIRMA Virgen

FIRMA

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Médico		Andrea Sierra Q.		
CARGO	CARGO	NOMBRE Y APELLIDO		
15-01-20	16-01-20	FECHA	FECHA	FECHA
FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
HORA 7:10am	HORA 7:05am	HORA	HORA	HORA
HORA 7:40am	HORA 7:30am	HORA	HORA	HORA
HORA 8:20am	HORA 8:20am	HORA	HORA	HORA
HORA 8:50am	HORA 8:40am	HORA	HORA	HORA
HORA 9:30am	HORA 9:00am	HORA	HORA	HORA
HORA 10:10am	HORA 10:30am	HORA	HORA	HORA
HORA 10:40am	HORA 10:20am	HORA	HORA	HORA
HORA 11:15am	HORA 10:55am	HORA	HORA	HORA
HORA 11:20am	HORA 11:30am	HORA	HORA	HORA
HORA 12:20pm	HORA 12:00 M.	HORA	HORA	HORA
HORA 12:45pm		HORA	HORA	HORA
HORA		HORA	HORA	HORA
HORA		HORA	HORA	HORA
HORA		HORA	HORA	HORA
HORA		HORA	HORA	HORA
HORA		HORA	HORA	HORA
FIRMA <i>Andreas</i>	FIRMA <i>Andreas</i>	FIRMA	FIRMA	FIRMA

SUPERVISOR



El Salud, mucho compromiso

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Versión 1

24/03/2020

CARGO		NOMBRE Y APELLIDO	
Médico		Detsy Charrys A	
FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
12-01-21	13-01-21	14-01-21	15-01-21
HORA 1:00 pm	HORA 1:00 pm	HORA 1:10 pm	HORA 1:05 pm
HORA 1:30 pm	HORA 1:30 pm	HORA 1:30 pm	HORA 1:30 pm
HORA 2:00 pm	HORA 2:00 pm	HORA 2:00 pm	HORA 2:00 pm
HORA 2:30 pm	HORA 2:30 pm	HORA 2:30 pm	HORA 2:30 pm
HORA 3:00 pm	HORA 3:00 pm	HORA 3:00 pm	HORA 3:00 pm
HORA 3:30 pm	HORA 3:30 pm	HORA 3:30 pm	HORA 3:30 pm
HORA 4:00 pm	HORA 4:00 pm	HORA 4:00 pm	HORA 4:00 pm
HORA 4:30 pm	HORA 4:30 pm	HORA 4:30 pm	HORA 4:30 pm
HORA 5:00 pm	HORA 5:00 pm	HORA 5:30 pm	HORA 5:00 pm
HORA 5:30 pm	HORA 5:30 pm	HORA 5:30 pm	HORA 5:30 pm
HORA 6:00 pm	HORA 6:10 pm	HORA 6:00 pm	HORA 6:00 pm
HORA 6:15 pm	HORA 6:20 pm	HORA 6:20 pm	HORA 6:30 pm
HORA	HORA	HORA	HORA 12:50 pm
HORA	HORA	HORA	HORA
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA

SUPERVISOR

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

CARGO		NOMBRE Y APELLIDO			
Medico		Maria Marcela Paiz			
15/03/2020	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
HORA 7:00 am	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA 8:00 am	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA 9:00 am	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA 10:00 am	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA 11:00 am	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA 12:00 pm	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA 1:00 pm	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
SUPERVISOR					

Dr. M. Marcela Paiz
 MEDICO GENERAL
 R. M. 2013



FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Versión 1

24/03/2020

AUX Enfermera

CARGO

12-01-2021

FECHA

13-01-21

FECHA

HORA 6:50 AM

HORA 7:30 AM

HORA 9:00 AM

HORA 10:15 AM

HORA 11:00 AM

HORA 12:40 M

HORA 1:45 PM

HORA 3:00 PM

HORA 4:20 PM

HORA 6:00 PM

HORA 7:15 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

FIRMA

Maldonado

SUPERVISOR

Alejandro Haza
14-01-21

FECHA

HORA 7:00 AM

HORA 8:00 AM

HORA 9:00 AM

HORA 10:00 AM

HORA 11:00 AM

HORA 12 M

HORA 1:15 PM

HORA 2:00 PM

HORA 3:00 PM

HORA 4:00 PM

HORA 5:00 PM

HORA 6:00 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

FIRMA

Maldonado

FIRMA

SUPERVISOR

Handwritten signature

Sistema de Seguimiento

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

24/03/2020

Medico
Pantón
FECHA 12/1/2021

Yoceth Lopez C.
FECHA 14-1-2021

FECHA

NOMBRE Y APELLIDO

FECHA

HORA 7:00 am HORA

HORA 8:00 am HORA

HORA 9:00 am HORA

HORA 10:00 am HORA

HORA 11:00 am HORA

HORA 12:00 m HORA

HORA 1:00 pm HORA

HORA HORA

HORA HORA

HORA HORA

HORA HORA

HORA HORA

HORA HORA

HORA HORA

FIRMA HORA

SUPERVISOR FIRMA

HORA 7:00 am HORA

HORA 8:00 am HORA

HORA 9:00 am HORA

HORA 10:00 am HORA

HORA 11:00 am HORA

HORA 12. m HORA

HORA 1:00 pm HORA

HORA HORA

HORA HORA

HORA HORA

HORA HORA

HORA HORA

HORA HORA

HORA HORA

FIRMA HORA

FIRMA



FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Versión 1

24/03/2020

México
CARGO

Lauren Hernandez
NOMBRE Y APELLIDO

12-01-21
FECHA

13-01-21
FECHA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

SUPERVISOR

HORA 7:00 am

HORA 8:00 am

HORA 9:00 am

HORA 10:00 am

HORA 11:00 am

HORA 12:00 pm

HORA 1:00 pm

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

HORA 7:00 am

HORA 8:00 am

HORA 9:00 am

HORA 10:00 am

HORA 11:00 am

HORA 12. M.

HORA 1:00 pm

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

HORA 7:15 am

HORA 8:00 am

HORA 9:10 am

HORA 10:30 am

HORA 11:00 am

HORA 12. M.

HORA 12:30 pm

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

FIRMA

Santa Helena

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Versión 1

24/03/2020

Medico

CARGO

Coastara Fuentes

12-01-21

FECHA

FECHA

13-01-21

FECHA

NOMBRE Y APELLIDO

FECHA

FECHA

HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
7:00 am	7:00 am	7:00 am	7:00 am									
8:00 am	8:00 am	8:00 am	8:00 am									
9:00 am	9:00 am	9:00 am	9:00 am									
10:00 am	10:00 am	10:00 am	10:00 am									
11:00 am	11:00 am	11:00 am	11:00 am									
12:00 m.	12:00 m.	12:00 m.	12:00 m.									
12:20 pm	12:20 pm	12:15 pm	12:15 pm									
		1:00 pm	1:00 pm									

[Signature]

[Signature]

1:36:00

[Signature]

[Signature]

[Signature]

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS



Call Center

12 Enero

HORA 7:00 AM

HORA 9:00 AM

HORA 11:00 AM

HORA 12:00 PM

HORA 2:00 PM

HORA 4:00 PM

HORA 5:30 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

SUPERVISOR

13 Enero

HORA 7:00 AM

HORA 9:00 AM

HORA 11:00 AM

HORA 12:00 PM

HORA 2:00 PM

HORA 4:00 PM

HORA 5:30 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

Maileth Testera Quintero

Maileth Testera Quintero

14 Enero

HORA 7:00 AM

HORA 9:00 AM

HORA 11:00 AM

HORA 12:00 PM

HORA 2:00 PM

HORA 4:00 PM

HORA 5:30 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

Maileth Testera Quintero

15 Enero

HORA 7:00 AM

HORA 9:00 AM

HORA 11:00 AM

HORA 12:00 PM

HORA 2:00 PM

HORA 4:00 PM

HORA 5:30 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

Maileth Testera Quintero

Moreno

FECHA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

FIRMA

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Version 1

24/03/2020

Nombre y Apellido: *Farel Escamilla*
CARGO: *Docente Tecnico*
FECHA: *12-01-21* *13-01-21* *14-01-21* *15-01-21* *16-01-21*

HORA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA
HORA 07:05 am	HORA	HORA 07:00 am	HORA	HORA 06:55 am	HORA	HORA 09:12 am	HORA	HORA 07:04 am	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA 09:05 am	HORA	HORA 08:16 am	HORA	HORA 08:29 am	HORA	HORA 08:24 am	HORA	HORA 08:11 am	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA 10:20 am	HORA	HORA 10:19 am	HORA	HORA 10:24 am	HORA	HORA 10:07 am	HORA	HORA 10:19 am	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA 11:50 am	HORA	HORA 12:06 pm	HORA	HORA 12:15 pm	HORA	HORA 12:03 pm	HORA	HORA 11:55 pm	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA 01:56 pm	HORA	HORA 02:03 pm	HORA	HORA 02:17 pm	HORA	HORA 02:00 pm	HORA	HORA 01:48 pm	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA 03:20 pm	HORA	HORA 04:00 pm	HORA	HORA 03:54 pm	HORA	HORA 04:28 pm	HORA	HORA 04:26 pm	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA 05:50 pm	HORA	HORA 05:57 pm	HORA	HORA 05:49 pm	HORA	HORA 06:12 pm	HORA	HORA 06:09 pm	HORA
FIRMA <i>Farel</i>	FIRMA <i>Farel</i>	FIRMA <i>Farel</i>	FIRMA <i>Farel</i>	FIRMA <i>Farel</i>	FIRMA <i>Farel</i>	FIRMA <i>Farel</i>	FIRMA <i>Farel</i>	FIRMA <i>Farel</i>	FIRMA <i>Farel</i>

SUPERVISOR

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

S.S.T.		CARGO		Nombre y Apellido	
FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
13-01-21	14-01-21	15-01-21	16		
HORA 8:20 am	HORA 8:05 am	HORA 10:00 am	HORA	HORA	
HORA 9:00 am	HORA 9:30 am	HORA 10:30 am	HORA	HORA	
HORA 10:30 am	HORA 10:30 am	HORA 11:00 am	HORA	HORA	
HORA 11:20 am	HORA 11:10 am	HORA 12:00 pm	HORA	HORA	
HORA 12:00 am	HORA 12:05 pm	HORA 12:20 pm	HORA	HORA	
HORA 12:10 pm	HORA 12:30 pm	HORA	HORA	HORA	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
SUPERVISOR					

**FIRMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS EXPUESTOS A INFECCIONES
RESPIRATORIAS AGUDAS**

1	Wilmer Hinojosa	Aux. Aditivo	35.4
2	Carlos Cordoba	S.S.I.	36.2
3	Maileth Quintero	Cell center	34.9
4	Radamir Rojas	Medico	35.2
5	Coctava Pantoja	Medico	35.4
6	Wilma Vela	Medico	35.0
7	Walter Vela	Medico	35.6
8	Renzo Chum	Medico	35.7
9	Yara Ornes	Admission	35.0
10	Luz Marina Velazquez	Admission	35.0
11	Jenny Flores	Ser. Grales.	35.7
12	Luz Marina Vergara	Archivo	36.2
13	Harel Escamilla	Calidad	35.7
14	Sobhady's Mendez	Informe Tec.	35.7
15	María Inés Noriega	Vacaciones	35.4
16	María Inés Noriega	Cartera	35.6
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

Wilmer Hinojosa
 CARLOS M. CORDOBA
 Maileth Quintero
 Radamir Rojas
 Coctava Pantoja
 Wilma Vela
 Walter Vela
 Renzo Chum
 Yara Ornes
 Luz Marina Velazquez
 Jenny Flores
 Luz Marina Vergara
 Harel Escamilla
 Sobhady's Mendez
 María Inés Noriega

FCIRMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS EXPUESTOS A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Shadis M.	Vacunacion	26.1	Johnny SM
Maithe Quintero	Cell Center	25.4	Maithe Q.
Leon Pareda	Medico	25.2	[Signature]
Gustavo Puentes	Medico	25.4	[Signature]
Rosara Olaver	Medico	26.0	Rosara Olaver
Carlos Cardenas	S.S.I	25.6	[Signature]

22-01-2021

[Handwritten signature]

CONTROL DE INSUMOS Y EPP PARA VISITAS DOMICILIARIAS

Versión 1
19/05/2020
Página 1 de 1

INSUMOS Y EPP	FECHA 05-01-21			FECHA 12-01-21			FECHA					
	CANT.	ENTREGADO	RECIBIDO	CANT.	ENTREGADO	RECIBIDO	CANT.	ENTREGADO	RECIBIDO			
CONTENEDOR		/				/						
TENSIOMETRO PEDIATRICO		/				/						
EQUIPO DE ORGANOS		/				/						
TERMOMETRO		/				/						
TAPABOCAS		/				/						
TAPABOCAS N-95		/				/						
LENTES		/				/						
CANETA		/				/						
MARTILLO DE REFLEJO		/				/						
FONENDOSCOPIO		/				/						
BAJALENGUIAS		/				/						
HISOPOS		/				/						
ALGODÓN		/				/						
SPRAY CON ALCOHOL		/				/						
ALCOHOL GLICERINADO		/				/						
CINTA METRICA		/				/						
BATA ANTIFLUJO		/				/						
UNIFORME ANTIFLUJO		/				/						
GORROS		/				/						
POLARIAS		/				/						
BATA DESCHABLE		/				/						
GUANTES		/				/						
TABLET CARGADA	-	/				/	-					
BOLSA VERDE		/				/						
BOLSA ROJA		/				/						
LAPICERO		/				/						
GLUCOMETRO		/				/						
RECIETARIO		/				/						
OXIMETRO		/				/						
MESA DE MAYO		/				/						
PESO DIGITAL		/				/						
GUARDIAN		/				/						
TABLA DE APOYO		/				/						
CONTENEDOR ROJO DESECHOS		/				/						
TALLIMETRO		/				/						
INFANTOMETRO		/				/						
PESA BEBE		/				/						
		Firma Quien Recibe: Andrea Sena				Firma Quien Recibe: Andrea Sena				Firma Quien Recibe: Andrea Sena		
		Firma Quien Entrega: Manjeli				Firma Quien Entrega: Manjeli				Firma Quien Entrega: Manjeli		
		Hora Salida: 12pm				Hora Salida: 12pm				Hora Salida: 12pm		
		Hora Llegada: 12pm				Hora Llegada: 12pm				Hora Llegada: 12pm		

OBSERVACION

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																
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																
		Limpieza y desinfección de PAREDES Y VENTANAS																															
Limpieza semanal con agua y jabón																																	
Desinfección con solución de hipoclorito 0.2 %																																	
Pasar Limpión limpio y húmedo																																	
		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																
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																

Nombre: Verónica Pina Fernández

Firma: Verónica Pina

Cargo: Aut. Enfermería

Responsable seguimiento al Protocolo de la limpieza y desinfección

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-2020

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	14-01-21	Arnold Diaz	49787164	Sigüave		35.4				-		-	Ronald Diaz	
2	14-01-21	Edelinda Cruz	49780194	Nardo manin		36.2				-		-	Edelinda C	
3	11/11/19	Eliana Avila	1065574000	V 47 SE 19		34.4				-		-	Eliana Avila	
4	11/11/19	Fabio Niato	79263902	K 8 18-88		35.3				-		-		
5	11/11/19	Carmen Romo	49728655	San Martin		35.5				-		-	Carmen Romo	
6	11/11/19	Jessika Cruz	1065601572	Leandro Dias		35.5				-		-	Yessica Cruz	
7	14-01-21	Rodrigo Hainatz	17976255	Santa Rosa		35.5				-		-		
8	11/11/19	Maira Santiago	49776765	CU 34A 4d-32		34.9				-		-	Maira S.	
9	11/11/19	Milena Urbé	1062954990	Bosconia		32.3				-		-	Milena U. B.	
10	11/11/19	Francisco Yurek	72219003	Leandro Diaz		35.1				-		-		

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA:

Carlos Cardoza C.

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	14-01-21	CRISTIAN MORALES	22741961	Atotonilco		35.3				-		-		CRISTIAN MORALES
2	14-01-21	NEIDYS OLIVERA	1003242086	MAYALCES		35.2				-		-		NEIDYS OLIVERA
3	11-01-21	ANDREAS AGUILAR	1131100587	COPECY		35.3				-		-		ANDREAS AGUILAR
4	11-01-21	SABAL ROMERO	26940396	CALLE 18B 3-12		35.4				-		-		SABAL ROMERO
5	11-01-21	CARMAN BAISO	49744468	CALLE 17 21-05		35.6				-		-		CARMAN BAISO
6	14-01-21	NEIDA DIMARCA	27016682	FONSECA		36.5				-		-		NEIDA DIMARCA
7	11-01-21	DAYANA ROSA	1065603885	NUEVA AMARILLA		35.3				-		-		DAYANA ROSA
8	14-01-21	YAMITH MARTINEZ	77096953	M D C 9		35.2				-		-		YAMITH MARTINEZ
9	11-01-21	AIZA FLORES	1063969085	NUEVA ESPERANZA		34.4				-		-		AIZA FLORES
10	14-01-21	OMAIR GARCIA	3657026	CALLE 20C3 49.06		35.9				-		-		OMAIR GARCIA

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-2020

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	13-01-21	Natalia Gonzalez	49796937	CL 5C 46-22		35.6					-		-	Nancy Gonzalez
2	13-01-21	SIXTA YANES	1065630581	M P C 18		36.9					-		-	SIXTA R.
3	11 / 4	Mairea Ospino	1081907709	K 5d 43-81		36.8					-		-	Alma Ospino
4	11 / 4	Cristina Morillo	22741961	Atonaucos		36.9					-		-	Cristina M.
5	13-01-21	Aristobulo Medina	5013685	450 Años		35.4					-		-	Aristobulo M.
6	11 / 11	Luis Villa	5134984	Nuevas Barras		36.4					-		-	Luis Villa
7	11 / 4	Waldy Batista	77095007	Bambu		36.1					-		-	Waldy B.
8	4 / 11	Rafael Mindiola	12712183	Rosario Norte 2		35.2					-		-	Rafael M.
9	13-01-21	Juan Danilo	79142395	San Diego		35.5					-		-	Juan Danilo
10	11 / 4	Maura Rodriguez	27014336	San Diego		35.7					-		-	Maura R.

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA:

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	13-01-21	Andrés García	1063956009	EL CAJON		35.6				-		-	Andrés García	
2	13-01-21	Malka Mares	1065596530	450 AÑOS		35.2				-		-	Malka M.P.	
3	13-01-21	Karla Rivas	1065664359	La Esperanza		35.5				-		-	Karla Rivas	
4	13-01-21	Elkin Gasabán	71096219	Los Cocas		35.2				-		-	[Signature]	
5	13-01-21	Judith Pérez	39091017	cl 36 23-20		34.4				-		-	Judith Pérez	
6	13-01-21	Anny Rangel	1065583818	cl 18 c 4		32.9				-		-	Anny Rangel	
7	13-01-21	Jorge Medina	1065629730	K 4 18A-51		35.8				-		-	Jorge Medina	
8	13-01-21	Sixta Rivas	1065630581	Los Corazones		35.2				-		-	Sixta Rivas	
9	13-01-21	Glady's Pérez	42997080	K JA-40B19		32.5				-		-	Glady's Pérez	
10	13-01-21	Dainora Flores	1134321082	VILLA VERDE		35.6				-		-	[Signature]	

REALIZA LA ENCUESTA:

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	13-01-21	Yanelis Lobo	1006576937	Don Camarillo		35.5				-				Yanelis Lobo
2	13-01-21	Angela Bailón	49791767	Bisara la Popa		35.6				-				
3	13-01-21	Yoliana Alzate	106586261	Bisara la Popa		35.7				-				Yoliana
4	11-9	Karlos Pina	7188625	M. L. S. C. 20		35.8				-				
5	11-11	Enrique Oviedo	23408730	La Navada		34.9				-				
6	11-11	Erica Pacheco	32690845	LA SA 19A-24		35.8				-				
7	11-11	Julio Torres	47093559	EN LA SIERRA		34.7				-				
8	11-11	Lorena Paño	1065604391	Torre B 4 Apt 306		35.3				-				Lorena Paño
9	11-11	Ayanith Torres	1193559693	CH 51 23C-04		35.6				-				Ayanith Torres
10	11-11	Karol Navarro	1067893635	SENCA 1		35.6				-				Karol Navarro

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-2020

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	12-01-21	Haroldo Padilla	22521883	Aguacayá		35.6				-		-		Haroldo Padilla
2	12-01-21	Maria Serrano	1140902326	Villa Tigua 4		35.8				-		-		Maria Serrano
3	12-01-21	Libibeth Pinto	39462007	c/ 18A 4-62		35.8				-		-		Libibeth Pinto
4	11/11	Walis Acuña	49783379	c/ 17A 3628		36.7				-		-		Walis Acuña
5	11/11	Lina Patricia	49609780	Los Cacaes		35.6				-		-		Lina Patricia
6	11/11	Yisolina Idania	41494650	c/ 34 27A-05		35.2				-		-		Yisolina Idania
7	11/11	Bethy Martina	49788283	Aguas Blancas		32.9				-		-		Bethy Martina
8	11/11	Jose Nahir	1274698	Makapas		35.2				-		-		Jose Nahir
9	11/11	Osmany Duran	77027009	Villa Vista		35.5				-		-		Osmany Duran
10	12-01-21	Dominga Duran	36445414	c/ 7-3-40		35.5				-		-		Dominga Duran

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA:

Javier 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	12-01-21	Alexandra Sando	49779037	K 4 3BATS		34.6				-			-	Alexandra Sando
2	12-01-21	Cristobal Sando	1258150	R 2B 1A-35		35.4				-			-	Cristobal Sando
3	11 1	Ylce A. Silva	39010911	K 28-17-35		35.7				-			-	Ylce A. Silva
4	11 "	Kellys Sanchez	1065597798	K 28-17-35		35.0				-			-	Kellys Sanchez
5	11 1	Rafael Miranda	12712183	M B C 42		35.6				-			-	Rafael Miranda
6	11 1	Brunilda Marino	49786808	Populandia		35.5				-			-	Brunilda Marino
7	12-01-21	Samela Sista	1065622910	condalasia sur		35.6				-			-	Samela Sista
8	12 9	Lina Barckhardt	1022354511	Don Alberto		34.7				-			-	Lina Barckhardt
9	11 4	Eloisa Arias	49769845	Avs 24A 17-16		35.3				-			-	Eloisa D. Arias
10	12-01-21	Angela Alvarado	122399600	mirador 3		35.4				-			-	Angela Alvarado

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner F. 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	12-01-21	Yessica Mando	10652127	CL SH 4028		33.1				-				Yessica Nandinocha
2	12-01-21	Yadira Colon	49798160	K 34A 187-14		35.2				-				Yadira Colon
3	11	Graciela Lara	36486406	M K 16		35.5				-				Graciela Lara
4	11	Andres Daza	105758484	CL 1 19-36		35.1				-				Andres Daza
5	11	Keiner Daza	1062806685	CL 1 40A-53		36.1				-				Keiner Daza
6	12-01-21	Leticia Rondon	32868243	CL 38A SA-110		35.2				-				Leticia Rondon
7	11	Dilma Chamorro	1065588512	M 34 C 14		35.4				-				Dilma Chamorro
8	11	Jose Sanchez	94301183	K 22 9-25		36.0				-				Jose Sanchez
9	11	Yainy Serna	4974602	D. Saverio 16E 18-86		35.3				-				Yainy Serna
10	12-01-21	Adrian Carpio	1065823499	CL 44A 505-88		35.2				-				Adrian C

PARA Auditoria Vigencia 2020

- Escanear Lavados Manos - 2
- Limpieza y Desinfección - 2
- Actas cofasst - 2
- 11 Comité convivencia - 2

Escanear todo.

- uso Elementos Bioseguridad - 2
(C.R.P.)

- 2º semestre
~~de~~ ~~del~~ del 2020

- También Escanear Capacitaciones Mias y de las Auxiliares

todo 2º semestre 2020

FIRMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS EXPUESTOS A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Versio 1.1

07/04/2020

Página 1 de 1

Leydy Araya	Vacunacion	35.4	Lip 213 Araya
Carlos Cardoza C.	B.S.T.	36.2	LOTRAYS M
Malleth Quintero	Call center	35.9	Malleth Q
Geodan Parada	Medico	35.3	[Signature]
Gustavo Fuentes	Medico	35.3	[Signature]
Juan Manuel	Medico	35.2	[Signature]
[Signature]	Medico	35.4	[Signature]
Rosa Blum	Medico	36.0	Rosa Blum
Zocorro de la Hoz	Contabilidad	35.9	[Signature]

15-0-19
 12-1-12
 12-1-12

Jueves



FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS EXPUESTOS A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Version 1

07/04/2020

Página 1 de 1

FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	NOMBRE Y APELLIDOS	SERVICIO	TEMPERATURA	FIRMA
18-01-2021	7 AM - 12 PM		Maileth Quintero M.	Call center	35.0	Maileth Q.
			Leidy Arango C	Vacunacion	35.9	Leidy A.
			VAUSSA MONTANA	Vacunacion	36.2	Vaussa M.
			Jorge Brieva	Admision	35.4	Jorge B.
			Karla Ovalle	Admision	36.1	Karla ovalle
			Jainar Garcia Ariza	Serv. Generales	34.8	Jainar G.
			Veloy Chont Ar	Medico	35.0	Veloy Chont Ar
			Gustavo Quintero	Medico	35.2	Gustavo Q.
			Blanca Estela Puro	Enfermera	35.1	Blanca E P.
			Rosario Olvera	Medico	35.4	Rosario Olvera
			Harold Escamilla O.	Soporte Tec.	36.4	Harold Esc
			Vivian Pina E.	Aux. Enf.	35.9	Vivian P.
	Luis Cabello	Medico	35.1	Luis Cabello		
	Mileidis Garzo	Aux. Enfermeria	35.3	Mileidis Garzo		

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	15-01-21	Cecilia Plata	27015195	Azuca de Buen		35.3				-					
2	15-01-21	Maria Lozano	26784039	M A 8A		35.1				-					
3	11	U Edelinda Calera	49780194	M 29 Barro		35.7				-					
4	11	U Anvar Avila	77091667	K 41A SE 46		33.4				-					
5	11	U Maria Paula Ramirez	1063970249	K 23A 20-60		34.0				-					
6	15-01-21	marina Lopez	36710333	la Nevada		34.4				-					
7	11	U Diana Basses	36453461	villa Jaidy		32.6				-					
8	11	U Yeiny Rosado	39461556	K 30A 9-22		35.3				-					
9	15-01-21	Leidy Gonzalez	1065837099	M 22 C 2		34.9				-					

SANTA HELENA DEL VALLE IPS
ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2
FECHA: 29-07-2020

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	15-01-21	Glady's Alcazar	33214966	Navalito		35.4				-			-	<i>Glady's</i>
2	15-01-21	Emilca Martina	36544775	V 31B 9Bos		35.5				-			-	<i>Emilca</i>
3	15-01-21	Luis Mela Ariz	12610776	N 10 19-01		35.9				-			-	<i>Luis</i>
4	11 11	Milla Castro	49786791	C 11 13 11A 18		35.3				-			-	Mirka Castro M.
5	11 4	Beatriz Camacho	26794340	M 8 C 4		35.3				-			-	Beatriz Camacho
6	11 4	Roz Martinez	1063968629	M 4 C 7		33.2				-			-	Roz Sibely Martinez
7	11 4	Maries Zambrano	49597201	Bosconia		35.6				-			-	Maries Zambrano
8	11 4	Anis Jacoma	26774692	C 11 26 41-67		35.4				-			-	Anis Jacoma
9	15-01-21	Manuel Jacoma	1733784	11 36 41-67		35.6				-			-	Manuel Jacoma
10	15-01-21	Marina Martinez	1065833829	M 15 C 3		34.9				-			-	Marina M.