



E.S.E. HOSPITAL DE LA VEGA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DIARIA

Código: SST-FM-01
Versión: 01
Fecha: 11-06-2020
Página: 1 de 1

NO REEMPLAZAR
Mónica Thiel
DEE Enfermería
CONSULTE EXTERNA

DEBE DILIGENCIAR RECIBIDO EN CADA CAMPO Y DATOS COMPLETOS, SI PARA SU CARGO NO APLICA, INDICAR (N/A)															
FECHA	OTROS	Elementos para desinfección	Elementos para lavado de manos	Vestido quirúrgico	Bata desechable	Guantes	Polainas Zapatos cerrados	mascarilla	mascarilla N 95	Recibo alimentación turno anterior	Gorro	Monogafio	Temperatura	presenta síntomas a covid	Firma
2-09-21	No	No	No	No	X	33	No	X	No	No	No	No	36.5	No	[Firma]
3-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	X	No	No	No	36.0	No	[Firma]
4-09-21	No	No	No	No	No	33	No	No	No	No	No	No	36.3	No	[Firma]
5-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.6	No	[Firma]
6-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.0	No	[Firma]
7-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.5	No	[Firma]
8-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.0	No	[Firma]
9-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.4	No	[Firma]
10-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.5	No	[Firma]
11-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	35.0	No	[Firma]
12-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.5	No	[Firma]
13-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.4	No	[Firma]
14-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.0	No	[Firma]
15-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.0	No	[Firma]
16-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.4	No	[Firma]
17-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.0	No	[Firma]
18-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.3	No	[Firma]
19-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.6	No	[Firma]
20-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.0	No	[Firma]
21-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.7	No	[Firma]
22-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.5	No	[Firma]
23-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.0	No	[Firma]
24-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.6	No	[Firma]
25-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.0	No	[Firma]
26-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.7	No	[Firma]
27-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.5	No	[Firma]
28-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.0	No	[Firma]
29-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.7	No	[Firma]
30-09-21	No	No	No	No	X	33	No	No	No	No	No	No	36.5	No	[Firma]
POR SU SEGURIDAD VERIFIQUE QUE TIENE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PODER INGRESAR AL TURNO. DE LO CONTRARIO ABSTENGASE DE INGRESAR.															

POR SU SEGURIDAD VERIFIQUE QUE TIENE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PODER INGRESAR AL TURNO. DE LO CONTRARIO ABSTENGASE DE INGRESAR.



E.S.E. HOSPITAL DE LA VEGA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DIARIA

Código: SST-FM-01
Version: 01
Fecha: 11-06-2020
Página: 1 de 1

NO ENTREGADOS: Unos Tecu Medico General Quinta Extra

DEBE DILIGENCIAR RECIBIDO EN CADA CAMPO Y DATOS COMPLETOS															
FECHA	OTROS	Elementos para desinfección	Elementos para lavado de manos	Vestido quirúrgico	Bata desechable	Guantes	Polainas Zapatos cubiertos	maskilla	maskilla N 95	Recibo alimentación turno anterior	Gorro	Monitoreo	Temperatura	presenta síntomas a covid	Firma
04/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	36.0	NO	
04/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	36.5	NO	
04/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	36.6	NO	
03/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	36.0	NO	<u>Lucia Ortiz</u>

POR SU SEGURIDAD VERIFIQUE QUE TIENE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PODER INGRESAR AL TURNO. DE LO CONTRARIO ABSTENGASE DE INGRESAR.



E.S.E. HOSPITAL DE LA VEGA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DIARIA

Idioma: SST-FM-01

Version: 01

Fecha: 11-06-2020

1891

THE YACHTING

100-100000

do tunc et nunc

BX + AC 2/21 X3 54 1000000

DEBE DILIGENCIAR RECIBIDO EN CADA CAMPO Y DATOS COMPLETOS, SI PARA SU CARGO NO APLICA, INDICAR (N/A)

[illegible]

POR SU SEGURIDAD, VERIFIQUE QUE TIENE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PODER INGRESAR AL TURNO. DE LO CONTRARIO ABSTÉNGASE DE INGRESAR.



E.S.E. HOSPITAL DE LA VEGA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DIARIA

Código: SST-FM-01

Version: 01

Fecha: 11-06-2020

Página: 1 de 1

SEATTLE, WASH., MON.

Estudo Análiza

0119

100

Medisches

STOS, SI

PARA SU CAL

REGD NO 1

APPLICA, INC.

CAR (M.A.

1

...

DEBE DILIGENCIAR RECIBIDO EN CATA CAMPO Y DATOS COMPLETOS, SI PARA SU CARGO NO APLICA, INDICAR (N/A)

can't extend

FECHA	OTROS	Elementos para desinfección	Elementos para lavado de manos	Vestido quirúrgico	Bata desechable	Guantes	Palanca Zap cerrados	mascarilla	mascarilla N 95	Recibo de inoculación turno anterior	Gorro	Monografía	Temperatura	presenta síntomas a covid	Firma
08/09/11	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	36.5	NO	
13/09/11	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	36.0	NO	
29/09/11	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	36.3	NO	

Gustavo Arispeza
 Pediatra y Neumólogo
 R.M. 1266-77

Gustavo Aristizabal
Pediatra y Neurología
R.M. 1266-77

POR SU SEGURIDAD VERIFIQUE QUE TIENE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PODER INGRESAR AL TURNO. DE LO CONTRARIO ABSTENGASE DE INGRESAR.



E.S.E. HOSPITAL DE LA VEGA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DIARIA

Código: SST-FM-01

Version: 01

Fecha: 14-06-2020

Página: 1 de 1

Delany Mejía

Vacancia

cañete exte

DEBE DILIGENCIAR RECIBIDO EN CADA CAMPO Y DATOS COMPLETOS, SI PARA SU CARGO NO APLICA, INDICAR (N/A)

FECHA	OTROS	Elementos para desinfección	Elementos para lavado de manos	Vestido quirúrgico	Bata desechable	Gauchos	Polainas/zapatos cerrados	mascarilla	mascarilla N 95	Recibo de alimentación anterior	Carro	Monografía	Temperatura	presenta síntomas a covid	Firma
01 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.5	N0	[Firma]
02 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.6	N0	[Firma]
03 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.0	N0	[Firma]
04 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.0	N0	[Firma]
05 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.5	N0	[Firma]
06 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.2	N0	[Firma]
07 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.4	N0	[Firma]
08 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.0	N0	[Firma]
09 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.5	N0	[Firma]
10 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.0	N0	[Firma]
11 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.0	N0	[Firma]
12 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.0	N0	[Firma]
13 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.5	N0	[Firma]
14 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.7	N0	[Firma]
15 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.5	N0	[Firma]
16 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.4	N0	[Firma]
17 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.2	N0	[Firma]
18 09 21	N0	N0	N0	N0	SI	N0	N0	N0	SI	N0	SI	N0	36.2	N0	[Firma]

POR SU SEGURIDAD VERIFIQUE QUE TIENE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PODER INGRESAR AL TURNO. DE LO CONTRARIO ABSTENGASE DE INGRESAR.



E.S.E. HOSPITAL DE LA VEGA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DIARIA

Código: SST-FM-01

Version: 01

Fecha: 11-06-2020

Página: 1 de 1

LIBRO DE ENTREGA

NO. DE REGISTRO: 10001, Nombre: Nury, Apellido: Estrada, Fecha: 11-06-2020, Hora: 10:00, Firma: Nury Estrada

DEBE DILIGENCIAR RECIBIDO EN CADA CAMPO Y DATOS COMPLETOS, SI PARA SU CARGO NO APLICA, INDICAR (N/A)															
FECHA	OTROS	Elementos para desinfección	Elementos para lavado de manos	Vestido quirúrgico	Bata desechable	Gauchos	Politrax/Zapatos cerrados	maskapilla	maskapilla N 95	Recibo alimentación turno anterior	Gorro	Monografía	Temperatura	presenta síntomas a covid	Firma
01/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.3	NO	10001-1
02/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.0	NO	10001-1
03/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.5	NO	10001-1
04/09/21	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.3	NO	10001-1
05/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.6	NO	10001-1
06/09/21	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	36.0	NO	10001-1
07/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.3	NO	10001-1
08/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.4	NO	10001-1
09/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.5	NO	10001-1
10/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.4	NO	10001-1
11/09/21	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	36.4	NO	10001-1
12/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.5	NO	10001-1
13/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.4	NO	10001-1
14/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.5	NO	10001-1
15/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.0	NO	10001-1
16/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.3	NO	10001-1
17/09/21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	36.4	NO	10001-1
18/09/21	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	36.4	NO	10001-1

POR SU SEGURIDAD VERIFIQUE QUE TIENE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PODER INGRESAR AL TURNO. DE LO CONTRARIO ABSTENGASE DE INGRESAR.