



E.S.E. HOSPITAL DE LA VEGA

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

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

Nancy Azeid

Apoyo Catera

SERVICIO

Administrativo

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	Monogafas	Temperatura	presenta síntomas a covid	Firma
01-09-21								1					36	X	
02-09-21								1					35	X	
03-09-21								1					36	X	
06-09-21								1					34	X	
07-09-21								1					35	X	
08-09-21								1					36	X	
09-09-21								1					35	X	
10-09-21								1					36	X	
13-09-21								1					36	X	
14-09-21								1					36	X	
15-09-21								1					35	X	
16-09-21								1					36	X	
17-09-21								1					35	X	
20-09-21								1					36	X	
21-09-21								1					35	X	
22-09-21								1					36	X	
22-09-27								1					36	X	

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

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

NOMBRES / APELLIDOS COMPLETOS: **LINA PATRÓN** CARGO: **APoyo conob** SERVICIO: **ADMINISTR**

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	Recibio alimentacion turno anterior	Gorro	Monogafas	Temperatura	presenta sintomas a covid	Firma
01-SEP								X					36.0	NO	LINA
02-SEP								X					36.0	NO	LINA
3-SEP								X					35.8	NO	LINA
6-SEP								X					36.1	NO	LINA
7-SEP								X					36.1	NO	LINA
8-SEP								X					35.9	NO	LINA
9-SEP								X					35.8	NO	LINA
10-SEP								X					36.0	NO	LINA
13-SEP								X					36.0	NO	LINA
14-SEP								X					36.0	NO	LINA
15-SEP								X					36.0	NO	LINA
16-SEP								X					35.8	NO	LINA
17-SEP								X					36.1	NO	LINA
20-SEP								X					36.1	NO	LINA
21-SEP								X					36.0	NO	LINA
22-SEP								X					36.0	NO	LINA

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

Código: SST-FM-01

Versión: 01

Fecha: 11-06-2020

Página: 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DIARIA

HOSPITAL DE LA VEGA

Patricia Alaraz

Apoyo Administrativo

Administración

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	Recibido alimentación turno anterior	Gorro	Monogafas	Temperatura	presenta síntomas a covid	Firma
01/09								✓					30	no	[Signature]
02/09								✓					30	no	[Signature]
03/09								✓					30	no	[Signature]
06/09								✓					30	no	[Signature]
07/09								✓					30	no	[Signature]
08/09								✓					30	no	[Signature]
09/09								✓					30	no	[Signature]
10/09								✓					30	no	[Signature]
13/09								✓					30	no	[Signature]
14/09								✓					30	no	[Signature]
15/09								✓					30	no	[Signature]
16/09								✓					30	no	[Signature]
20/09								✓					30	no	[Signature]
21/09								✓					30	no	[Signature]
27/09								✓					30	no	[Signature]
28/09								✓					30	no	[Signature]

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

Código: SST-FM-01

Versión: 01

Fecha: 11-06-2020

Página: 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DIARIA

HOSPITAL DE LA VEGA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	SERVICIO
Carolina Rojas	APOYO ADMINISTRATIVO	Administrativo

FECHA	OTROS	Elementos para desinfección	Elementos para lavado de manos	Vestido quirúrgico	Bata desechable	Guantes	Polainas Zapatos cerrados	mascarilla	mascarilla N 95	Recambio alimentacion turno anterior	Gorro	Monteagatas	Temperatura	presenta sintomas a covid	Firma
1-09/21								Tab					35	NO	Car
2-09/21								Tab					36	NO	Car
3-09/21								Tab					35.2	NO	Car
4-09/21								Tab					36.2	NO	Car
5-09/21								Tab					35.3	NO	Car
6-09/21								Tab					36.3	NO	Car
7-09/21								Tab					36.3	NO	Car
8-09/21								Tab					37.0	NO	Car
9-09/21								Tab					35.00	NO	Car
10-09/21								Tab					36.00	NO	Car
11-09/21								Tab					35.00	NO	Car
12-09/21								Tab					36.00	NO	Car
13-09/21								Tab					36.00	NO	Car
14-09/21								Tab					35.00	NO	Car
15-09/21								Tab					36.00	NO	Car
16-09/21								Tab					36.00	NO	Car
17-09/21								Tab					36.00	NO	Car
18-09/21								Tab					36.00	NO	Car
19-09/21								Tab					36.00	NO	Car
20-09/21								Tab					36.00	NO	Car
21-09/21								Tab					36.00	NO	Car
22-09/21								Tab					36.00	NO	Car
23-09/21								Tab					36.00	NO	Car
24-09/21								Tab					36.00	NO	Car
25-09/21								Tab					36.00	NO	Car
26-09/21								Tab					36.00	NO	Car
27-09/21								Tab					36.00	NO	Car
28-09/21								Tab					36.00	NO	Car
29-09/21								Tab					36.00	NO	Car
30-09/21								Tab					36.00	NO	Car
1-10/21								Tab					36.00	NO	Car
2-10/21								Tab					36.00	NO	Car
3-10/21								Tab					36.00	NO	Car

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

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

E.S.E. HOSPITAL DE LA VEGA

Código: SST-FM-01

Versión: 01

Fecha: 11-06-2020

Página: 1 de 1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

Deisy Villos

Ident 56551

SERVICIO:

Administrativo

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	Monogafas	Temperatura	presenta síntomas a covid	Firma
07/09								1					36	NO	[Firma]
08/09								1					36	NO	[Firma]
09/09								1					36.5	NO	[Firma]
10/09								1					36.5	NO	[Firma]
11/09								1					36.6	NO	[Firma]
12/09								1					36.7	NO	[Firma]
13/09								1					36	NO	[Firma]
14/09								1					36	NO	[Firma]
15/09								1	X				36.5	NO	[Firma]
16/09								1					36.7	NO	[Firma]
17/09								1					36.7	NO	[Firma]
18/09								1					36.2	NO	[Firma]
19/09								1					36	NO	[Firma]
20/09								1					36	NO	[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

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

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **GLORIA BENIGNA PEREZ** CARGO: **APoyo Bacteriología** SERVICIO: **Admisión y Atención**

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	Recibio alimentación turno anterior	Corro	Monogafas	Temperatura	presenta síntomas a covid	Firma
11/9/20								X					36	ND	GLORIA PEREZ
12/9/20								X					36.1	ND	GLORIA PEREZ
13/9/20								X					36.2	ND	GLORIA PEREZ
14/9/20								X					36.3	ND	GLORIA PEREZ
15/9/20								X					36.3	ND	GLORIA PEREZ
16/9/20								X					36.1	ND	GLORIA PEREZ
17/9/20								X					36.1	ND	GLORIA PEREZ
18/9/20								X					36.2	ND	GLORIA PEREZ
19/9/20								X					36.1	ND	GLORIA PEREZ
20/9/20								X					36.2	ND	GLORIA PEREZ
21/9/20								X					36.2	ND	GLORIA PEREZ
22/9/20								X					36.2	ND	GLORIA PEREZ

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

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DIARIA

E.S.E. HOSPITAL DE LA VEGA

NOMBRES Y APELLIDOS: **Jorge Alexander Escobar** CARGO: **Yder Montanero** SERVICIO: **Plantamiento**

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 N95	Recibido alimentación turno anterior	Gorro	Monogafas	Temperatura	presenta síntomas a covid	Firma
1-09-21								1					35.07	no	[Firma]
2-09-21								1					36.05	no	[Firma]
3-09-21								1					36.06	no	[Firma]
6-09-21								1					36.07	no	[Firma]
7-09-21								1					36.06	no	[Firma]
8-09-21								1					36.06	no	[Firma]
9-09-21								1					36.07	no	[Firma]
10-09-21								1					36.05	no	[Firma]
13-09-21								1					36.05	no	[Firma]
14-09-21								1					36.06	no	[Firma]
15-09-21								1					36.07	no	[Firma]
16-09-21								1					36.07	no	[Firma]
17-09-21								1					36.07	no	[Firma]
20-09-21								1					36.07	no	[Firma]
21-09-21								1					36.07	no	[Firma]
22-09-21								1					36.07	no	[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

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DIARIA

E.S.E.  
 Hospital De La Vega

NOMBRES Y APELLIDOS: **Blanca Avila** CARGO: **Gebi** SERVICIO: **PgA**

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	Monogafas	Temperatura	presenta sintomas a covid	Firma
5-3-21	Karete N1308	6el 120						15					35.7		<i>[Signature]</i>
5-4-21		6el 120						15					30.9		<i>[Signature]</i>
12-6-21								15					36.		<i>[Signature]</i>
3-8-21		6el 120						15					36.		<i>[Signature]</i>
14-9-21								15					36°		<i>[Signature]</i>

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



