



UNIDAD MATERNO INFANTIL CHIGORODÓ

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UMI FUNDACION SOMA

NOMBRE:	Alens Becerra		
FECHA:	23/7/21	HORA:	10:00
SERVICIO	Ginecología		
CARGO:	Dx Enfermera		
AREA:	Hospitalización postparto		

LISTA DE CHEQUEO	CUMPLE		NA
	SI	NO	
UTILIZA GORRO	X		
UTILIZA MONOGAFAS-CARETA	X		
UTILIZA TAPABOCAS N-95	X		
UTILIZA MASCARILLA QUIRÚRGICA	X		
UTILIZA GUANTES LATEX O NITRILO	X		
UTILIZA BATA MANGA LARGA	X		
UTILIZA MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (INDUSTRIAL)			X
UTILIZA DELANTAL PLÁSTICO			X
UTILIZA GUANTES DE CAUCHO			X

OBSERVACIONES:
EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID-19 DEBE DE INFORMAR AL JEFE INMEDIATO Y ACUDIR A ATENCIÓN MÉDICA.
HAY QUE RECORDAR QUE EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y FISICO ES UNA DE LAS MEDIDAS MAS EFECTIVAS EN LA PREVENCION DEL CONTAGIO DEL COVID-19
ES IMPORTANTE EL USO ADECUADO Y PERMANENTE DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
EL AUTOCUIDADO ES PERSONAL E INDIVIDUAL
RECUERDEN REALIZAR LAS PAUSAS ACTIVAS, NOS AYUDA A RECUPERAR LA ENERGÍA, MEJORAR EL DESEMPEÑO EN NUESTRA LABOR, REDUCE LA FATIGA Y TRASTORNOS OSTEOMUSCULARES.

X Alens Becerra



UNIDAD MATERNO INFANTIL CHIGORODÓ
COMUNICADO INTERNO

Chigorodó, _____

NOMBRE: _____

CARGO: _____

DE: LIDER DE SST - DIRECCION ADMINISTRATIVA

ASUNTO: VERIFICACION USO DE LOS EPP

Con el fin de minimizar el riesgo de contagio y atendiendo una de las recomendaciones realizadas por la ARL SURA, debido a la pandemia generada por el COVID-19, el día de hoy estamos realizando una inspección para verificación del uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Personal (EPP) y observamos que Usted no está utilizando los elementos suministrados por la Fundación, como consta en la lista de chequeo adjunta.

Hacemos un llamado a utilizar los ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, los cuales se suministran no sólo para su protección sino para la de los pacientes y compañeros de trabajo.

Esperamos contar con su valiosa colaboración.

Atentamente,

MARIA ESTHER CANO ARENAS
LÍDE DE SST

ADRIANA MARIA FLOREZ CUARTAS
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA



UNIDAD MATERNO INFANTIL CHIGORODÓ

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UMI FUNDACION SOMA

NOMBRE: <i>Elona Arce</i>	
FECHA: <i>23/1/21</i>	HORA:
SERVICIO <i>Gineco</i>	
CARGO: <i>Aux Enfermera</i>	
AREA: <i>Origen</i>	

LISTA DE CHEQUEO	CUMPLE		NA
	SI	NO	
UTILIZA GORRO	X		
UTILIZA MONOGAFAS-CARETA	X		
UTILIZA TAPABOCAS N-95	X		
UTILIZA MASCARILLA QUIRÚRGICA	X		
UTILIZA GUANTES LATEX O NITRILO	X		
UTILIZA BATA MANGA LARGA	X		
UTILIZA MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (INDUSTRIAL)			X
UTILIZA DELANTAL PLÁSTICO			X
UTILIZA GUANTES DE CAUCHO			X

OBSERVACIONES:
EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID-19 DEBE DE INFORMAR AL JEFE INMEDIATO Y ACUDIR A ATENCIÓN MÉDICA.
HAY QUE RECORDAR QUE EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y FISICO ES UNA DE LAS MEDIDAS MAS EFECTIVAS EN LA PREVENCION DEL CONTAGIO DEL COVID-19
ES IMPORTANTE EL USO ADECUADO Y PERMANENTE DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
EL AUTOCUIDADO ES PERSONAL E INDIVIDUAL
RECUERDEN REALIZAR LAS PAUSAS ACTIVAS, NOS AYUDA A RECUPERAR LA ENERGÍA, MEJORAR EL DESEMPEÑO EN NUESTRA LABOR, REDUCE LA FATIGA Y TRASTORNOS OSTEOMUSCULARES.

Elona Arce



UNIDAD MATERNO INFANTIL CHIGORODÓ
COMUNICADO INTERNO

Chigorodó, _____

NOMBRE: _____

CARGO: _____

DE: LIDER DE SST - DIRECCION ADMINISTRATIVA

ASUNTO: VERIFICACION USO DE LOS EPP

Con el fin de minimizar el riesgo de contagio y atendiendo una de las recomendaciones realizadas por la ARL SURA, debido a la pandemia generada por el COVID-19, el día de hoy estamos realizando una inspección para verificación del uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Persona (EPP) y observamos que Usted no utilizando los elementos suministrados por la Fundación, como consta en la lista de chequeo adjunta.

Hacemos un llamado a utilizar los ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, los cuales se suministran no sólo para su protección sino para la de los pacientes y compañeros de trabajo.

Esperamos contar con su valiosa colaboración.

Atentamente,

MARIA ESTHER CANO ARENAS
LÍDE DE SST

ADRIANA MARIA FLOREZ CUARTAS
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA



UNIDAD MATERNO INFANTIL CHIGORODÓ

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UMI FUNDACION SOMA

NOMBRE:	Sandra Marcel Palomeque	
FECHA:	10/7/21	HORA: 11:30
SERVICIO	Ginecología	
CARGO:	Dx Enfermera	
AREA:	Trabajo de parto	

LISTA DE CHEQUEO	CUMPLE		NA
	SI	NO	
UTILIZA GORRO	X		
UTILIZA MONOGAFAS-CARETA	X		
UTILIZA TAPABOCAS N-95	X		
UTILIZA MASCARILLA QUIRÚRGICA	X		
UTILIZA GUANTES LATEX O NITRILO	X		
UTILIZA BATA MANGA LARGA	X		
UTILIZA MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (INDUSTRIAL)			X
UTILIZA DELANTAL PLÁSTICO			X
UTILIZA GUANTES DE CAUCHO			X

OBSERVACIONES:
EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID-19 DEBE DE INFORMAR AL JEFE INMEDIATO Y ACUDIR A ATENCIÓN MÉDICA.
HAY QUE RECORDAR QUE EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y FISICO ES UNA DE LAS MEDIDAS MAS EFECTIVAS EN LA PREVENCION DEL CONTAGIO DEL COVID-19
ES IMPORTANTE EL USO ADECUADO Y PERMANENTE DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

X Sandra Palomeque



UNIDAD MATERNO INFANTIL CHIGORODÓ
COMUNICADO INTERNO

Chigorodó, _____

NOMBRE: _____

CARGO: _____

DE: LIDER DE SST - DIRECCION ADMINISTRATIVA

ASUNTO: VERIFICACION USO DE LOS EPP

Con el fin de minimizar el riesgo de contagio y atendiendo una de las recomendaciones realizadas por la ARL SURA, debido a la pandemia generada por el COVID-19, el día de hoy estamos realizando una inspección para verificación del uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Personal (EPP) y observamos que Usted no está utilizando los elementos suministrados por la Fundación, como consta en la lista de chequeo adjunta.

Hacemos un llamado a utilizar los ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, los cuales se suministran no sólo para su protección sino para la de los pacientes y compañeros de trabajo.

Esperamos contar con su valiosa colaboración.

Atentamente,

MARIA ESTHER CANO ARENAS
LÍDE DE SST

ADRIANA MARIA FLOREZ CUARTAS
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA



UNIDAD MATERNO INFANTIL CHIGORODÓ

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UMI FUNDACION SOMA

NOMBRE:	Sonia Gyman	
FECHA:	11/7/21	HORA: 10:00
SERVICIO	Ginecología	
CARGO:	Ax Enfermera	
AREA:	Psiquiatria	

LISTA DE CHEQUEO	CUMPLE		NA
	SI	NO	
UTILIZA GORRO	X		
UTILIZA MONOGAFAS-CARETA	X		
UTILIZA TAPABOCAS N-95	X		
UTILIZA MASCARILLA QUIRÚRGICA	X		
UTILIZA GANTES LATEX O NITRILO	X		
UTILIZA BATA MANGA LARGA	X		
UTILIZA MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (INDUSTRIAL)			X
UTILIZA DELANTAL PLÁSTICO			X
UTILIZA GANTES DE CAUCHO			X

OBSERVACIONES:

EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID-19 DEBE DE INFORMAR AL JEFE INMEDIATO Y ACUDIR A ATENCIÓN MÉDICA.

HAY QUE RECORDAR QUE EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y FISICO ES UNA DE LAS MEDIDAS MAS EFECTIVAS EN LA PREVENCION DEL CONTAGIO DEL COVID-19

ES IMPORTANTE EL USO ADECUADO Y PERMANENTE DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

x *[Signature]*



UNIDAD MATERNO INFANTIL CHIGORODÓ
COMUNICADO INTERNO

Chigorodó, _____

NOMBRE: _____

CARGO: _____

DE: LIDER DE SST - DIRECCION ADMINISTRATIVA

ASUNTO: VERIFICACION USO DE LOS EPP

Con el fin de minimizar el riesgo de contagio y atendiendo una de las recomendaciones realizadas por la ARL SURA, debido a la pandemia generada por el COVID-19, el día de hoy estamos realizando una inspección para verificación del uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Personal (EPP) y observamos que Usted no está utilizando los elementos suministrados por la Fundación, como consta en la lista de chequeo adjunta.

Hacemos un llamado a utilizar los ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, los cuales se suministran no sólo para su protección sino para la de los pacientes y compañeros de trabajo.

Esperamos contar con su valiosa colaboración.

Atentamente,

MARIA ESTHER CANO ARENAS
LÍDER DE SST

ADRIANA MARIA FLOREZ CUARTAS
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA



UNIDAD MATERNO INFANTIL CHIGORODÓ

LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UMI FUNDACION SOMA

NOMBRE:	Betty Escobar	
FECHA:	10/7/21	HORA: 11:00
SERVICIO	servicios generales	
CARGO:	Aux servicios generales	
AREA:	CX	

LISTA DE CHEQUEO	CUMPLE		NA
	SI	NO	
UTILIZA GORRO	X		
UTILIZA MONOGAFAS-CARETA	X		
UTILIZA TAPABOCAS N-95	X		
UTILIZA MASCARILLA QUIRÚRGICA	X		
UTILIZA GANTES LATEX O NITRIL	NO		X
UTILIZA BATA MANGA LARGA	SI X		
UTILIZA MASCARILLA ALTA EFICIENCIA (INDUSTRIAL)	NO		X
UTILIZA DELANTAL PLÁSTICO	NO		X
UTILIZA GANTES DE CAUCHO	X		

OBSERVACIONES:

EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID-19 DEBE DE INFORMAR AL JEFE INMEDIATO Y ACUDIR A ATENCIÓN MÉDICA.

HAY QUE RECORDAR QUE EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y FISICO ES UNA DE LAS MEDIDAS MAS EFECTIVAS EN LA PREVENCION DEL CONTAGIO DEL COVID-19

ES IMPORTANTE EL USO ADECUADO Y PERMANENTE DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

X Betty Escobar



UNIDAD MATERNO INFANTIL CHIGORODÓ
COMUNICADO INTERNO

Chigorodó, _____

NOMBRE: _____

CARGO: _____

DE: LIDER DE SST - DIRECCION ADMINISTRATIVA

ASUNTO: VERIFICACION USO DE LOS EPP

Con el fin de minimizar el riesgo de contagio y atendiendo una de las recomendaciones realizadas por la ARL SURA, debido a la pandemia generada por el COVID-19, el día de hoy estamos realizando una inspección para verificación del uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Personal (EPP) y observamos que Usted no utilizando los elementos suministrados por la Fundación, como consta en la lista de chequeo adjunta.

Hacemos un llamado a utilizar los ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, los cuales se suministran no sólo para su protección sino para la de los pacientes y compañeros de trabajo.

Esperamos contar con su valiosa colaboración.

Atentamente,

MARIA ESTHER CANO ARENAS
LÍDE DE SST

ADRIANA MARIA FLOREZ CUARTAS
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA