

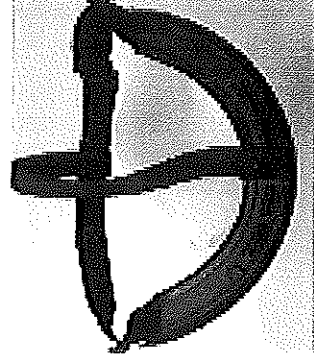
Referencia
CARETA ANTIFLUX 25

Descripción de la pieza

Careta cuya pantalla es fabricada en PET CAL-25.

Aplicación

Careta de protección antilluvia y anti objetos extraños, con potencialidad de ser utilizada en sectores industriales y de la salud.

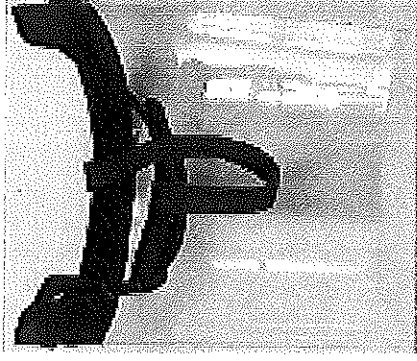


Recomendaciones antes del Uso

Se sugiere realizar pruebas según sea la aplicación a la que será sometida el producto. El uso del producto determinará la vida útil del mismo.

Condiciones de almacenamiento

La careta de protección no debe ser expuesta a fuentes de calor cercanas ni rayos solares de manera directa, adicional debe estar protegido de la humedad y evitar contaminación con material particulado como polvo. Para su almacenamiento debe estar cubierto con bolsas y dentro de la caja, tal como se entrega de fábrica.



Especificaciones de unidad de empaque

Bolsa plástica en PEBO, caja individual de cartón (12 caretas por caja) y caja master de cartón (P-5 cajas individuales).

General

El comportamiento real del producto, dado a su susceptibilidad, podrá ser evidenciado en las instalaciones del cliente.

Newmek®

Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

INSTRUCCIONES DE USO

GUANTE DE LATEX QUIRÚRGICO CON Y SIN POLVO

Ámbito de uso: Los guantes quirúrgicos con polvo se utilizan para la barrera biológica contra la contaminación de las manos de los usuarios que pretenden obtener contacto con el paciente y para evitar la contaminación entre el paciente y el examinador para un solo uso.

Instrucciones: Precaución: - Este producto está hecho de látex de caucho natural que puede causar reacciones alérgicas.

Almacenamiento: - Evitar la luz solar directa, mantener en un lugar fresco y seco.

Vida útil: 5 años en la fecha de fabricación.

DECLARACION DE EMPAQUE

GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES CON POLVO Y SIN POLVO

Caja dispensadora / Caja interior:

Material utilizado para la caja dispensadora : Cartón de revés gris de 450g

Dimensión de caja dispensadora : 220mm x 130mm x 225mm

Tipo de impresión : Impresión a 1 color y barniz

Caja de cartón:

Material utilizado para la caja de cartón : 275 / 275 / una estría

Dimensión de la caja dispensadora : 540mm x 450mm x 235mm

Tipo de impresión : Impresión a 1 color

Bolsa:

Material utilizado para la bolsa : Medicoat GL 60/3g y Papel PE 40/18g

Dimensión para la bolsa : 130 mm x 203 mm

Tipo de Impresión : Impresión 1-2 colores

a) 1 par de guantes(1 izquierda y 1 derecha) por envoltura interior

b) 1 envoltura interior por bolsa

c) 50 bolsas por dispensador

d) 8 dispensadores por caja

Newmek®

Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

Este producto tiene una validez de 5 años desde la fecha de fabricación y la fecha de vencimiento está impresa en las cajas.

GUANTES NEWMEK

ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO

Los guantes quirúrgicos de látex en polvo (palma textura)

SECCIÓN I: Descripción del producto

1. Tipo 1 guante de látex quirúrgico, en polvo, estéril
1. 2 Material Natural High Grade látex de caucho
1. 3 Color Natural
1. Diseño y 4 de funciones específicas de la mano, los dedos curvados, palma textura, puño con reborde
1. 5 Polvo dentro de almidón de maíz absorbible USP 1
1. 6 Condiciones de Almacenamiento Los guantes mantendrán sus propiedades si se guardan en un estado seco. Evite la luz solar directa.
1. 7 Estabilidad Los guantes deben tener vida útil de 5 años desde la fecha de fabricación.
1. 8 estilo de embalaje 1 par (1 izquierda y 1 derecha) de guantes por envoltura interior. 1 envoltorio interno por cada bolsa. 50 bolsas por liberador. 8 dispensadores por caja.
1. Marcado 9 Tamaño El tamaño de los guantes se marcará en la casilla de verificación en cada caja con tinta negro.

Newmek®

Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

SECCIÓN II: Requisitos de funcionamiento

(Plan de Muestreo - ISO 2859 individual normal)

AQL: 1.5

#	CARACTERÍSTICAS	NIVEL DE INSPECCION	NIVEL DE CALIDAD ACEPTABLE	NORMA TECNICA APLICATIVA
2.1	Dimensiones	S2	4.0	ASTM D3577-09e1
2.2	Propiedades físicas	S2	4.0	ASTM D3577-09e1
2.3	Ausencia de poros (TEST DE AGUA ESTANCADA)	G1	1.0	ASTM D3577-09e1
2.4	Los defectos visuales: (I) Mayor Visual (II) Menor Visual Basic	G1	2.5 4.0	PRACTICA IN HOUSE
2.5	Embalaje defectuoso: (i) Regulado (ii) Visual (iii) Críticos (incl. Guantes conteo)	G1 G1 S2	** 4.0 4.0	PRACTICA IN HOUSE
2.6	Cantidad de polvo	N=2	N/A	ASTM D3577-09 ^{e1} ASTM D6124-06 (2011)
2.7	Esterilización	^	N/A	^US Pharmacopeia

** Inaceptable en cualquier nivel

SECCIÓN III: ESPECIFICACIONES DE RENDIMIENTO

3.1 DIMENSIONES

DESCRIPCION	TAMAÑO	ESTANDAR
Longitud (mm)	Todos los tamaños	Min 280
Ancho de palma (mm)	5.5	72 +/- 4
	6.0	77 +/- 5
	6.5	83 +/- 5
	7.0	89 +/- 5
	7.5	95 +/- 5

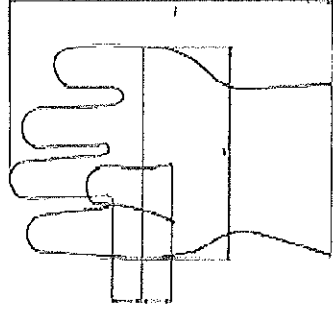
Newmek®

Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

	8.0 8.5 9.0	102 +/- 6 108 +/- 6 114 +/- 6
Espesor (mm) * Pared simple	Todos los tamaños	Dedo: 0,15 +/- 0,02 (Valor típico: 0,16 - 0,17) Palma: 0,13 +/- 0,02 (Valor típico 0,13 - 0,14) Puño: 0,12 +/- 0,02 (Valor típico: 0.11 - 0.12)

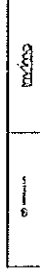


3.2 Propiedades Físicas

Descripción	Estándar	
	Antes de uso	Después de uso
Elongación y descanso (%)	Min. 750 (Tipo de valor: 750 - 900)	Min. 560 (Tipo de valor: 560 -- 800)
Resistencia a la tracción (MPa)	Min. 24 (Tipo de valor: 24 - 30)	Min. 18 (Tipo de valor: 18 - 25)

3.3 Ausencia de poros

El tamaño de la muestra y el número permisible de guantes no conformes en las muestras se determinarán de acuerdo al plan de muestreo ISO 2859-1 individual normal mediante la



TODOS POR UN
NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2015035333 DE 7 de Septiembre de 2015

Por la cual se concede un Registro Sanitario

El Director de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005

CONSIDERANDO

QUE ANTE ESTE INSTITUTO SE HA SOLICITADO LA CONCESIÓN DE UN REGISTRO SANITARIO AUTOMÁTICO CON BASE EN LA VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA LEGAL ALLEGADA ANTE LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, EMITIENDO CONCEPTO FAVORABLE PARA LA EXPEDICIÓN DE ESTE REGISTRO SANITARIO.
EN CONSECUENCIA A LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 57 DE LA LEY 962 DE 2005 EL INVIMA REALIZARÁ EL CONTROL POSTERIOR DENTRO DE LOS QUINCE (15) DÍAS SIGUIENTES A SU EXPEDICIÓN.

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO.- CONCEDER REGISTRO SANITARIO POR EL TÉRMINO DE DIEZ (10) AÑOS A
PRODUCTO: GUANTES QUIRÚRGICOS ESTERILIZADOS (GUANTES CON POLVO Y SIN POLVO) - GUANTES DE LATEX QUIRÚRGICOS ESTERILES (CON POLVO Y SIN POLVO)

MARCA: NEWMEK
REGISTRO SANITARIO NO.: INVIMA-2015DM-0013592
TIPO DE REGISTRO: IMPORTAR Y VENDER
TITULAR(ES): PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLÓGICA NEW STETIC S.A. CON DOMICILIO EN GUARNE - ANTIOQUIA
FABRICANTE(S): TG MEDICAL SDN BHD CON DOMICILIO EN MALASIA
IMPORTADOR(ES): PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLÓGICA NEW STETIC S.A. CON DOMICILIO EN GUARNE - ANTIOQUIA
ACONDICIONADOR(ES): PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLÓGICA NEW STETIC S.A. CON DOMICILIO EN GUARNE - ANTIOQUIA
NO INVASIVO

TIPO DE DISPOSITIVO IIA
RIESGO: IIIA
COMPOSICIÓN: LATEX DE CAUCHO NATURAL, ZD8C, ZDEC, ÓXIDO DE ZINC, FENOL, IMPEDIDO POLIMÉRICO, AZUFRE, DIOXIDO DE TITANIO.

USOS: UTILIZADOS COMO BARRERA BIOLÓGICA CONTRA LA CONTAMINACIÓN DE LAS MANOS DEL USUARIO, ESTÁN PRESTADOS PARA EL CONTACTO CON EL PACIENTE Y PARA EVITAR LA CONTAMINACIÓN ENTRE EL PACIENTE Y EL EXAMINADOR, PARA UN SOLO USO, GARANTIZAN CONDICIONES SANITARIAS DE HOSPITAL MEDIANTE LA REDUCCIÓN DE LA EXPOSICIÓN DEL PACIENTE A LA CONTAMINACIÓN MICROBIANA. TAMBIÉN SIRVEN PARA PROTEGER A LOS PROFESIONALES, TRABAJADORES DE LA SALUD DE LAS ENFERMEDADES A TRAVÉS DEL CONTACTO CON FLUIDOS CORPORALES
PRESENTACIÓN COMERCIAL: CAJA DISPENSADORA, CON 50 BOLSAS X DISPENSADOR, BOLSA DE PAPEL INDIVIDUAL, SELLADA, EMPACADA, CON 1 PAR DE GUANTES (1 IZQUIERDA Y 1 DERECHA), 8 DISPENSADORES POR CAJA.

VIDA ÚTIL: 20098138
EXPEDIENTE NO.: 2015115887
RADICACIÓN NO.: 2015115887
FECHA DE RADICACIÓN: 04-08-2015

ARTÍCULO SEGUNDO.- CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN PROCEDE ÚNICAMENTE EL RECURSO DE REPOSICIÓN, QUE DEBERÁ INTERPONERSE ANTE EL DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS SIGUIENTES A SU NOTIFICACIÓN, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENIDOS ADMINISTRATIVO.

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Carrera 10 N.º 84/72
PAZ 205072

Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co





República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2015035333 DE 7 de Septiembre de 2015

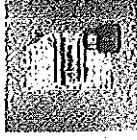
Por la cual se concede un Registro Sanitario
El Director de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005

**ARTICULO TERCERO.- LA PRESENTE RESOLUCIÓN RIGE A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.
ARTICULO CUARTO.- LOS DERECHOS QUE SE DERIVEN DE ESTA RESOLUCIÓN QUEDARAN SUJETAS AL CONTROL POSTERIOR QUE DEBE REALIZAR EL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO POR EL ARTICULO 22 DEL DECRETO 4725 DE 2005.**

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

DADA EN BOGOTÁ D.C. A LOS 7 DE SEPTIEMBRE DE 2015

ESTE ESPACIO, HASTA LA FIRMA SE CONSIDERA EN BLANCO.



ELKIN

ELKIN HERNAN OTÁLVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS

Proyectos: Legab; kpuertas; Técnico: jparma Revillas; Cordina; varios

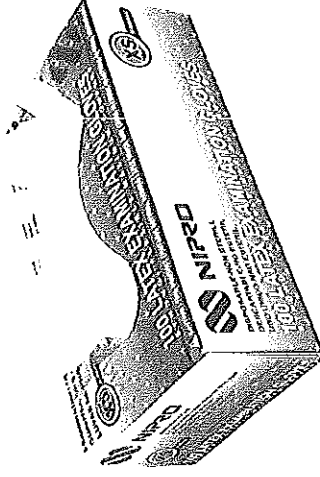
Firma válida

Digitally signed by ELKIN HERNAN OTÁLVARO CIFUENTES, DN: cn=ELKIN HERNAN OTÁLVARO CIFUENTES, o=INVIMA, ou=INVIMA, email=elkin@invima.gov.co, c=CO, location=Bogotá, CO

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Carrera 13 # 141 - 141/22
Paseo 394970
Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co

Página 2 de 2





LATEX EXAMINATION GLOVES - NIPRO

DESCRIPCION:

- Guantes de exploración desechables, elaborados a base de látex natural, sin polvo y/o ligeramente polvosados con polvo biodegradable
- Guantes ambidiestros, máxima comodidad y flexibilidad.
- No estériles
- Multiempaque, con dispensador que garantiza la integridad del producto.
- Exento de materia extraña, rebabas y aristas cortantes.
- Aséptico, hipoalérgico, atóxico.

CARACTERISTICAS

- Elaborados de 100% Latex natural, sin polvo y/o ligeramente lubricados con polvo biodegradable calidad USP.
- Resistente a la elongación.
- Color: natural.
- De forma anatómica, zona de agarre texturada y con superficie lisa, tersa y uniforme antideslizante.
- Cumple con las pruebas de nivel de calidad de acuerdo a las Normas Internacionales Vigentes: ISO 11193, EN 455-2, EN 455-3 y ASTM D 3576-01

INDICACIONES

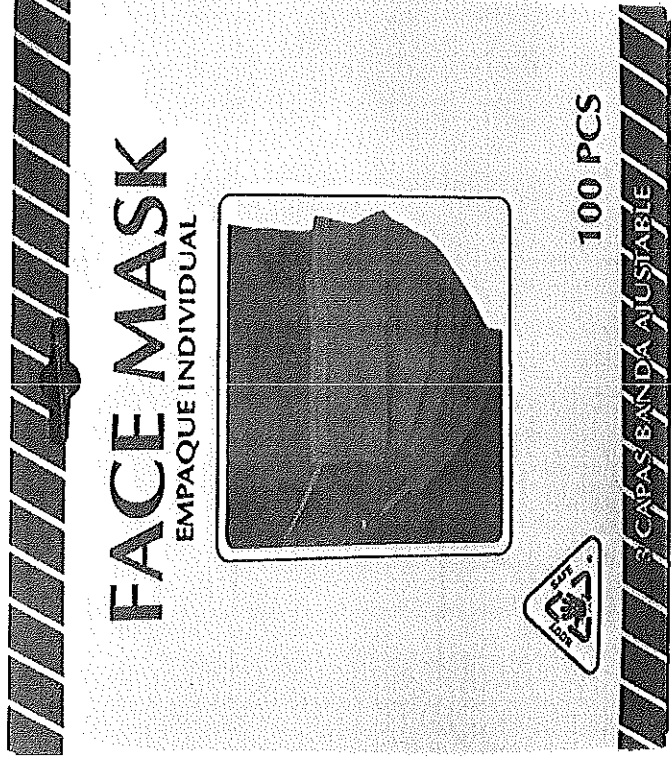
- Para realizar exámenes, procedimientos médicos y limpieza de pacientes.
- Demás procedimientos clínico hospitalarios.
- En caso de manipulación de material contaminado y para realización de pruebas de laboratorio.

VENTAJAS

- Fácil uso
- Hipoalérgico
- Ajuste exacto y suave
- Fuerte y durable
- Libre de olores desagradables.

DIMENSIONES

Propiedad	Talla	Estandar	Color	Textura
Longitud (mm)	XS	Mínimo 220 mm	Natural	Tersa, lisa, antideslizante (Todas las Tallas: XS, S, M, L, XL)
	S			
	M			
	L			
	XL			
Ancho de Palma (mm)	XS	Mínimo 240	(Todas las tallas: XS, S, M, L, XL)	
	S	70 ± 10		
	M	80 ± 10		
	L	95 ± 10		
Espesor (mm)	XL	111 ± 10		
		113 ± 10		
		Dedo: 0.08 Palma: 0.08 Bocamanga: 0.08		



FICHA TECNICA TAPABOCAS DESECHABLE

NOMBRE TÉCNICO MASCARILLA DE PROTECCIÓN DE TRES CAPAS CON ADAPTADOR NASAL

ESPECIFICACIÓN

- Capa externa: Hecha 100% de polipropileno extruido de 20gsm Spunbond
- Capa de filtración: Hecha 100% de polipropileno extruido de 25gsm Meltblown
- Capa interna: Hecha de 100% polipropileno extruido de 20gsm Spunbond
- Elástico: Hechas en poliéster y elastano
- Pieza nasal: Alambre recubierto de plástico de longitud 120 mm \pm 2 mm
- Sellado por ultrasonido Medidas: 17,5cm X 9,5cm \pm 2 mm Presentación comercial:

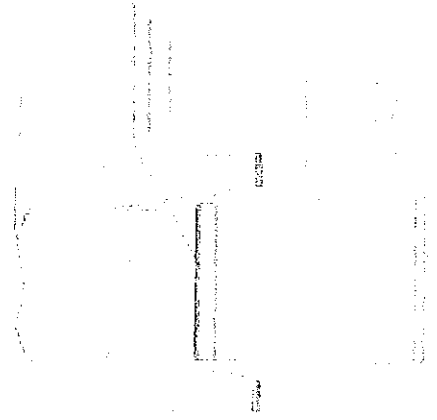
DESCRIPCIÓN

Tapabocas desechable anti fluido, anti-Ultravioleta, antiestático y antibacteriano garantizando la protección, contra inhalación de agentes patógenos de transmisión aérea, polvo y olores fuertes. Para usos en centros médicos, industrias del sector alimenticio e industrial.

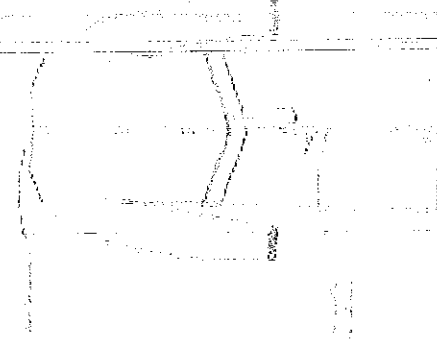
Ficha Técnica

Bata Quirúrgica de 50gr

FRENTE



ESPALDA



Tela principal

Polipropileno 100%. Tela no tejida 50 gr poliéster

Elastico

8 mm 64 % poliéster 29% caucho

Fabricación de Bata Quirúrgicas Unisex de tela no tejida antifluidos, con capacidad de retención de neblina fluidos y polvo.

N	ESPECIFICACION	DESCRIPCION
1	Dimensiones	Talla única 1,20
2	Diseño	Bata abierta en la espalda, cuello redondo, sesgado de 1 cm. dejando tiras de amarre de 20 cm., en la cintura tiras de amarre de 3cm por 60 cm de largo; mangas largas, puño con elástico de 1 cm.
3	Material	Tela quirúrgica 100% polipropileno 35 gr poliéster Antifluidos ó 50 gr poliéster antifluidos Talla estándar Largo de 1,20 cm

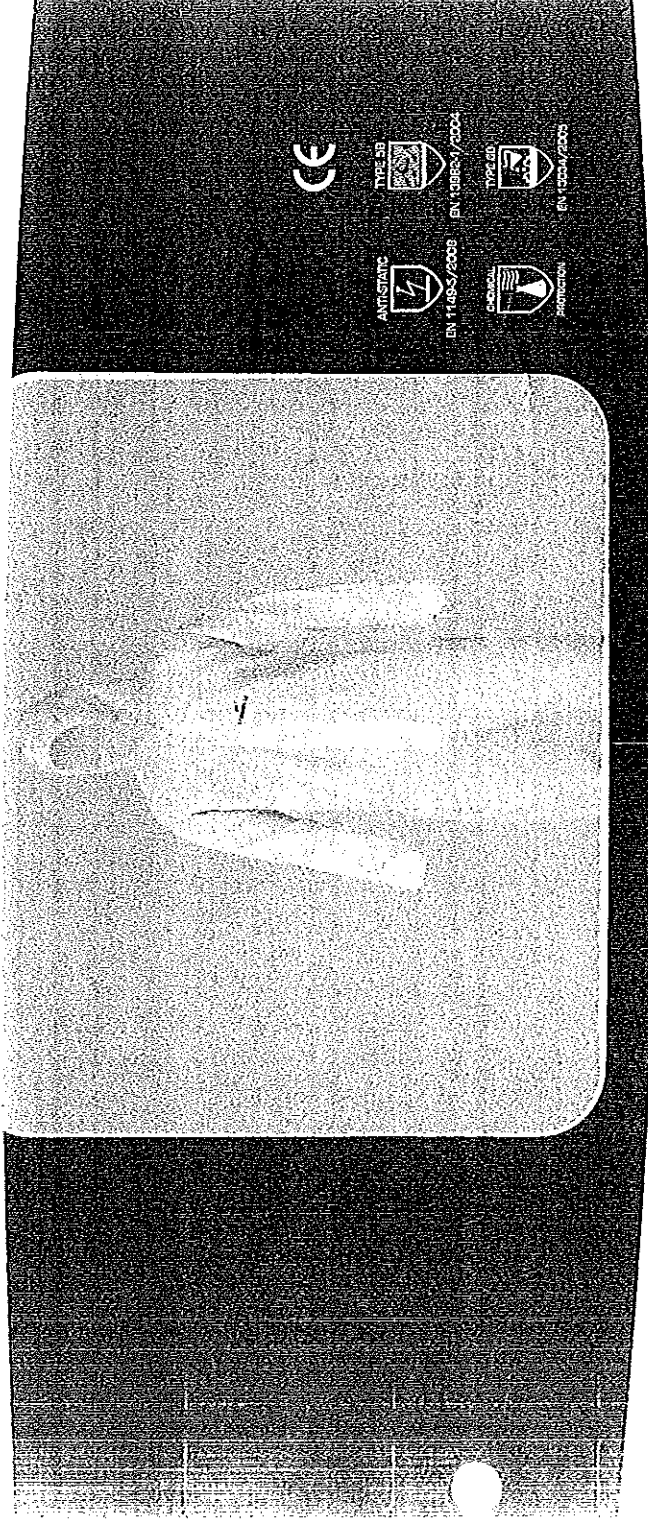
BODY
PACKS



HUMANPACK

OTASHI

TRAJE MICROPOROSO



Traje diseñado para la protección del cuerpo contra líquidos no peligrosos o bajo presión y partículas. Evita que elementos externos entren en contacto con la piel del usuario. Su recubrimiento externo lo hace impermeable y ofrece protección contra líquidos, además de un 100% de retención de partículas.

Posee un revestimiento interno de gran suavidad, fortaleza, durabilidad y protección. Es respirable, impermeable, antiestático y reutilizable. Cuenta con tecnología de barrera contra partículas.

Es un traje de gran resistencia y comodidad, permite la salida del vapor del sudor y la humedad generada por el cuerpo del usuario.

FICHA TECNICA DEL PRODUCTO

Código: PD-D-27

Versión: 1

Fecha: 18/04/20

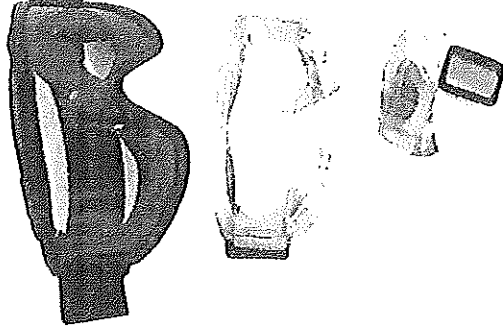
NOMBRE:	GAFA
MODELO:	Google 001
TIPO DE GAFA:	GAFA DE SEGURIDAD
USO:	Protección

Descripción:

Gafa de seguridad con buen ajuste a la cara gracias a su forma y correa regulable que cubre el rededor de la cabeza.

Cuenta con ventilación superior e inferior.

Puede encontrarse totalmente transparente o con marco negro.



Materiales:

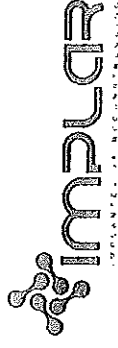
Marco: Compuesto de Cloruro Polivinilo PVC Flexible. Atoxico.
Hebilla o freno: Polipropileno (PP)
Visor: Policarbonato (PC)
Correa: Elástico Poliéster

Instrucciones de uso:

Ubique las gafas de modo que cubra totalmente los ojos, pase la correa por detrás de la cabeza y ajústela a la medida de la cabeza.
Verifique que la gafa quede bien ajustada incluso por la parte lateral de la cara.

Instrucciones de limpieza:

Las gafas se deben limpiar con abundante agua y un poco de jabón de manos o neutro frotando con la mano suavemente, luego enjuague con abundante agua.
Para secarlas use un paño suave preferiblemente que no suelte motas.
Nunca limpie las gafas en seco ya que si tienen restos de polvo se pueden rayar, no use alcohol.



NARIGUERA

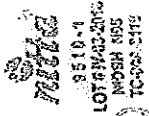
La cual se amolda perfectamente a cualquier tabique. Recubierta con espuma para mayor confort

PUNTO ANTI-COLAPSAIMIENTO

Por ultrasonido se fusiona las telas evitando que se adhieran al rostro

SELLO NIOSH N95

Numero TC designado por NIOSH solo a respiradores aprobados



SELLADO POR ULTRASONIDO

Cierre hermético que garantiza seguridad, protección y rigidez permitiendo comodidad

BANDAS DE AJUSTE

Para un buen balance y sellado contra el rostro

Respirador NIOSH N95 9510-1 Blanco



NITTA CORP. MANUFACTURING COMPANY
 AUTOPISTA MEDELLIN KM 1 VIA SIBERIA BOGOTÁ COLOMBIA
 PHONE NUMBER 571 8995230

THIS RESPIRATOR IS APPROVED ONLY IN THE FOLLOWING CONFIGURATION:

TC	Protection 1			Respirator			Cautions and limitations 2
	9510-1	9510-2	9510-3	9510-4	9510-5	9510-6	
84A-8118	X	X	X	X			ABCJMNP

1. PROTECTION

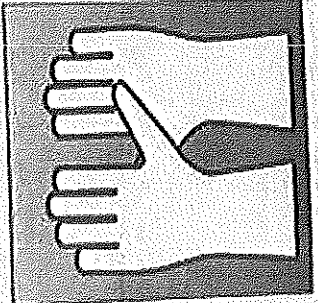
N-95 Particulate Filter (95%) (Filter Efficiency Level)
 Effective against particulate aerosols free of oil;
 time use restrictions may apply

2. CAUTIONS AND LIMITATIONS

- A- Not for use in atmospheres containing less than 19.5% oxygen.
- B- Not for use in atmospheres immediately dangerous to life or health.
- C- Do not exceed maximum use concentrations established by regulatory standards
- J- Failure to properly use and maintain this product could result in injury or death.
- M- All approved respirators shall be selected, fitted, used, and maintained in accordance with MSHA, OSHA, and other applicable regulations.
- N- Never substitute, modify, add or omit parts. Use only exact replacement parts in the configuration as specified by the manufacturer.
- O- Refer to user's instructions, and/or maintenance manuals for information on use and maintenance of these respirators.
- P- NIOSH does not evaluate respirators for use as surgical masks



NIPRO



STERILE LATEX SURGICAL POWDERED GLOVES

- [EN] STERILE LATEX SURGICAL POWDERED GLOVES**
- Resistant to tears and punctures
 - Microsurgical level, non-sterile surface
 - Lightly powdered with USP7
 - Superior tactile sensation
 - Sterilized by gamma irradiation
 - Flexible and drape
 - One pair
 - Do not use if packaging is damaged
 - Store in cool, dry place

- [ES] Guantes Estériles Quirúrgicos Empolvados sin Latex**
- Latex de alta resistencia
 - Superficie quirúrgica, no estéril
 - Ligero polvo USP7
 - Excelente sensación táctil
 - Esterilizado por radiación gamma
 - Flexible y drapeado
 - Una par
 - No usar si el empaque está dañado
 - Almacenar en un lugar fresco y seco

SIZE
7.0



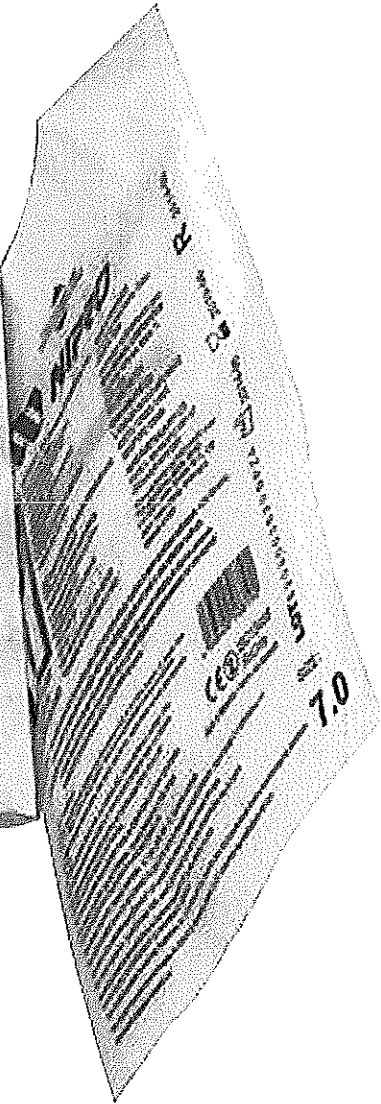
LOT	203003B20PZA
R	2074-06
MFG	2074-06
EXP	2019-06
Serial No.	AQL1.5BGM778

CE ISO13485

MADE IN MALAYSIA
HECHO EN MALAYSIA

CAUTION: This product is made from natural rubber latex which is a major allergen. People who are allergic to natural rubber latex should avoid using this product. (This is not a health warning.)
Atención: Este producto está hecho de látex natural que es un alérgico importante. Las personas que son alérgicas al látex natural deben evitar usar este producto. (Esto no es una advertencia de salud.)

REGULACION: Este producto está hecho de látex natural que es un alérgico importante. Las personas que son alérgicas al látex natural deben evitar usar este producto. (Esto no es una advertencia de salud.)





FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: Katherine Bahamón

No. H.C.I.

Fecha: 20-05-2020

Profesión funcional: Oci

Asegurador:

Camas:

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	<u>batid</u>				<u>1</u>	<u>1</u>
2	<u>bagno</u>				<u>1</u>	<u>6/2</u>
3	<u>pelainos</u>				<u>2</u>	
4						
5						
6						
7						
8						
9						

V.B. ENFERMERA

MÉDICO SOLICITANTE
Katherine Bahamón



FÓRMULA MÉDICA

No Ingreso

Nombre y Apellido: Estefany Losada No. H.C.I. 1030134184 Fecha: 10-05-20

Unidad funcional: _____ Asegurador: _____ Cama: _____

	MEDICAMENTO	DOSIS	VIA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	Bata desechable				2	1
2	Pelurnas				2	1
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

V.B. ENFERMERA

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: Koopri Solera

No. H.C.I. _____

Fecha: 21-5-20

Unidad funcional: _____

Asegurador: _____

Carma: _____

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	<u>Bata paguera</u>					
2					<u>2</u>	<u>2</u>
3	<u>Borgo borgo & Unidell</u>					
4						
5						
6						
7						
8						
9						

V.B. ENFERMERA

[Signature]

MÉDICO SOLICITANTE

USUARIO: HURTADO TRUJILLO DIANA ISABEL
DOC.IDENT: CC 1075267604
ENTIDAD: AT1306 - AXA COLPATRIA SEGUROS S.A
BOD MAR REFERENCIA: VTA
QUIEN: LINAMAR
ORIGEN: MEDICO: Dr. ALBERTO PERPIÑAN

DESCRIPCION DEL ITEM
 CEFRADINA 1G POLVO PARA INY
 JERINGA 10 ML 3 PARTES AGUJA 21 X
 CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML

PRE	AMP	UNID	BOLS	REFE/DIMEN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
100	MM	JERH10CC		2012M-000201	4.00	
100	MM	JERH10CC			3.00	
100	MM	JERH10CC			1.00	

OBSERVACIONES:

UNIDADES TOTAL 8.00

Entregado Por:

Recibido:

BY INTELDIGITAL



FÓRMULA MÉDICA

Nombre y Apellido: _____ **No. H.CI.** _____ **Fecha:** 21/05/20
Unidad funcional: FOSFALAZOLON **Asegurador:** _____ **Camra:** _____
No. Ingreso _____

MEDICAMENTO	DOSES	VIA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA *[Signature]*

MEDICO SOLICITANTE

CLINICA BELLO HORIZONTE S 230 REMISION A PEDIDO 102322 Ciudad SEDE PPAL BELO
 Nit. 900215983 A Pedido No. 104315 Fecha: 20.06.18 /12:54:44
 Hora: 20.06.18 /12:54:44

USUARIO: HURTADO TRUJILLO DIANA ISABEL QUIEN: LINAMAR
 DOC.IDENT: CC 1075267604 CAMA: ORIGEN:
 ENTIDAD: AT1306 - AXA COLPATRIA SEGUROS S.A MEDICO: DR. ALBERTO PERPIÑAN

BOD MAR REFERENCIA	PRES	DESCRIPCION DEL ITEM	REFE/DIMEN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
100 MED CEFTRIAZOLAM	AMP	CEFTRADINA 1G POLVO PARA INY		4.00	
100 MM JER100CC	UNID	JERINGA 10 ML 3 PARTES AGUJA 21 X		3.00	
100 MED SOLUC500FRESS	BOLS	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML	2012M-000201	1.00	

OBSERVACIONES:	Entregado Por:	UNIDADES TOTAL	Recibido:
		8.00	

BY INTELDIGITAL

V.B. ENFERMERA *Agudis Gutierrez*
 1015290295

MÉDICO SOLICITANTE

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	<i>Fortuna</i>					
2	<i>FENOBAZOL</i>					
3	<i>AMINO FIDINA</i>					
4	<i>CANISTEL. (INIEC (RECEPTAL))</i>					
5	<i>AMBU ADULTO</i>					
6	<i>Sello PELLO PAZO</i>					
7						
8						
9						

Unidad funcional: HOSPITALIZACION Asegurador: _____
 Nombre y Apellido: PELO DE PAZO No. H.CI. _____
 Fecha: 22/05/20 No. Ingreso _____
 Cama: _____



FÓRMULA MÉDICA

Nit. 900215983

CLINICA BELO HORIZONTE S

230 REMISION A PEDIDO 102322

Fecha: Ciudad
20.06.18 SEDE PPAL-BELO
Hora: 20.06.18 /12:54:44

A Pedido No. 104315

USUARIO: HURTADO TRUJILLO DIANA ISABEL

QUIEN: LINAMAR

DOC.IDENT: CC 1075267604

ORIGEN:

ENTIDAD: AT1306 - AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

MEDICO: Dr. ALBERTO PERPI#AN

BODIAR REFERENCIA PRES DESCRIPCION DEL ITEM REFE/DIMEN CANTIDAD OBSERVACIONES

100 MED CEFTRAXIVITA

AMP CEFTRADINA 1G POLVO PARA INY

4.00

100 MM JERIBUCC

UNID JERINGA 10 ML 3 PARTES AGUJA 21 X

3.00

100 MED SOLUC.500FRISS

BOLS CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML

1.00

2012M-000201

OBSERVACIONES:

UNIDADES TOTAL

8.00

Entregado Por:

Recibido:

BYINTEL/DIGITAL

MÉDICO SOLICITANTE

V.B. ENFERMERA

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1						
2						
3	Crants				10	2
4	Sabanes deobstruy				4	
5						
6						
7	lamehoes caja				2	
8	frillas caja				4	
9						

Oliver gomes

No. Ingreso

Fecha: 22.05.2020

No. H.C.I.

Camia:

Asegurador:

Unidad funcional:

Nombre y Apellido: UCI Adults



FÓRMULA MÉDICA

CLINICA BELO HORIZONTE S
Nir. 900215983

230 REMISION A PEDIDO 102322

Fecha: Ciudad
20.06.18 SEDE PPAL BELO
Hora: 20.06.18 /12:54:44

A Pedido No. 104315

USUARIO: HURTADO TRUJILLO DIANA ISABEL

QUIEN: LINAMAR

DOC.IDENT: CC 1075267604 **CAMA:**

ORIGEN:

ENTIDAD: AT1306 - AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

MEDICO: Dr. ALBERTO PERPIÑAN

BOD MAR REFERENCIA	PRES	DESCRIPCION DEL ITEM	REFE/DIMEN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
100 MED CEFTRIAZOLAM	AMP	CEFTRADINA 1G POLVO PARA INY		4.00	
100 MM JERINCA	UNID	JERINGA 10 ML 3 PARTES AGUJA 21 X		3.00	
100 MED SOLUC 500FRNSS	BOLS	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML	2012M-000201	1.00	

OBSERVACIONES:

UNIDADES TOTAL	Entregado Por:	Recibido:
8.00		

BY INTEL DIGITAL

MÉDICO SOLICITANTE

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	GONATES.				10.	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

V.B. ENFERMERA



FÓRMULA MÉDICA

Nombre y Apellido: Jaura F Jaramo No. H.CI. _____ Fecha: 22-05-20

Unidad funcional: Hospital Zocub Asegurador: _____ Cama: _____

No. Ingreso



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: Javier F. Jarama P. No. H.C.I. _____ Fecha: 23-05-2020

Unidad funcional: Hospitalización Asegurador: _____ Cama: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VIA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 Guantes.				10.	
2 Guantes.				4	
3 Pañuelos.				1	
4 Tiras.				1	
5 Jabon.				6	
6 Gel.				6.	
7 Alcohol				1	
8 Termómetro				1	
9 Rollos teka				1	

V.B. ENFERMERA

1032369569

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: Javier F. Jarama P. No. H.C.I. _____ Fecha: 23-05-2020

Unidad funcional: Hospitalización Asegurador: _____ Cama: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VIA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 Espodolap				1	
2 Flixoel				1	
3 Corticoides.				1	
4 Comprimidos.				3.	
5 Baja Ciguara				1	
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA

1032369569

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____

No. H.C.I. _____

Fecha: 23 05 2020

Unidad funcional: _____

Asegurador: _____

Camas: _____

	MEDICAMENTO	DOSIS	VIA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	Poliquinas				1 Par	
2	Bato marga larga				1	
3	Unifarme de se chardie				1	
4	Galio					
5						
6						
7						
8						
9						

V.B. ENFERMERA

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____

Pena Moreno P

No. H.C.I. _____

Fecha: 26-05-2020

Unidad funcional: _____

Hospitalización

Asegurador: _____

Camas: _____

	MEDICAMENTO	DOSIS	VIA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	Guantes				4	
2	Suavidades				4	
3	Hydroil				1	
4	Aspirador				1	
5	Anticacid				4	
6	Alcanci				4	
7	Polio 7418					
8						
9						

V.B. ENFERMERA 1082369569

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: Alexander

No. H.C.I.

Fecha: 21-05-2020

Unidad funcional: Uci

Asegurador:

Camra:

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 <u>vacunas</u>				<u>1</u>	
2 <u>salidas desechables</u>				<u>3</u>	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: Fernando

No. H.C.I.

Fecha: 28-5-20.

Unidad funcional:

Asegurador:

Camra:

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 <u>Bole Provel</u>					
2					
3 <u>Bole Provel X unbu</u>				<u>2+1</u>	<u>2+1</u>
4					
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

TERAPIA oral

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____

No. H.C.I. _____

Fecha: 29-05-20

Unidad funcional: _____

Asegurador: _____

Cama: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 Cloixidimazolo				6	
2 Cacho occiden valb	mt				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA

MÉDICO SOLICITANTE

Fogarty J. Cruz H.
#11



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____

No. H.C.I. _____

Fecha: _____

Unidad funcional: _____

Conducta epilepsia

Asegurador: _____

Cama: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 Tabm antiobacterias 1000ml				4	
2 Supragel 500sa					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA

MÉDICO SOLICITANTE

Tobin



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Fecha: 30-05-2020

Nombre y Apellido: Javier H fernando

No. H. Cl. _____

Unidad funcional: Hospitalización

Asegurador: _____

Camá: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 Alcanol. 150 ml.				4	4
2 Algoriv.				1	1
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA

Javier H fernando

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Fecha: 30-05-20

Nombre y Apellido: Javier H fernando P.

No. H. Cl. _____

Unidad funcional: Hospitalización

Asegurador: _____

Camá: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 Johnson ex de gástrica				5	5
2 del antibacter as				1	1
3 aceteno				1	1
4 Mercurio crom				1	1
5 Bafal x 10 Unidades			1 vez en cur	10	10
6 GOMALS				1	1
7 ESREDDOPE				1	1
8 Flixobol				1	1
9 P20110 Tera				1	1

V.B. ENFERMERA

Javier fernando

MÉDICO SOLICITANTE



Calle 8 No. 50-19 Cel. 318 6229102 - 318 7709765
 Tel. 8774343 - 8778060 - 8779494 - 877444
 clinicabellohorizonte@yahoo.es

**DOCUMENTO EQUIVALENTE
 A LA FACTURA**

Ciudad y fecha: Neiva 30-05-2020

NIT: 900.215.983-3

Comprado a: Neiva 30-05-2020

C.C. ó NIT: _____

Dirección: _____ Tel: _____

13534

Documento de Compra al Régimen Simplificado Art. 3 decreto 522 Marzo 7 de 2013

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	LAVIENAS - 770/1119 S	4	12
	GUMMS ESTOMILES G	12	12
	GUMMS ESTOMILES C/12	12	12
	GUMMS ESTOMILES 7.12 - 3.12	10	10
	ESPARADIBANPO N50	2	2
	SINOVAS DISCOTMILES OPTI	3 ptes	10
	FIXOMULL	1	9 unided
	JORSON	1	8 x 500ml
RETENCIÓN A TÍTULO DE IVA:		SUBTOTAL	
Firma Prestador de Servicio:		BASE SUJETA A RETENCIÓN:	
Cra Lorena Cardenas B.		RETENCIÓN A TÍTULO DE RENTA	
ENFERMERA JEFE		RETENCIÓN A TÍTULO DE ICA	
C.V. SURCOLOMEDIANA		TOTAL \$	
C.C. 1075.258.018			



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: Shara N. Jerez P.

No. H.C.I.

Fecha: 01-06-2020

Unidad funcional: Hospitalización

Asegurador:

Cama:

	MEDICAMENTO	DOSIS	VIA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	Paracetol,				1	
2	Tireu R9	glicometrilol	x 50 U		1	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

VB. ENFERMERA

[Signature]
108236691369

MÉDICO SOLICITANTE

[Signature]



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____ No. H.C.I. _____ Fecha: 01-06-2022
Unidad funcional: Consulta externa Asegurador: _____ Cama: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 <u>Paq de guantes</u>				<u>1</u>	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA Edre.

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: pareira Marcela No. H.C.I. _____ Fecha: 02-06-2020
Unidad funcional: Radiologia Asegurador: _____ Cama: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 <u>Bata's, Pacote FIL.</u>	<u>X 10 c.</u>			<u>1</u>	
2 <u>Alcohol X 750 ml.</u>				<u>1</u>	
3 <u>Polbon. X 500 ml</u>				<u>1</u>	
4 <u>Gel X 500 ml.</u>				<u>1</u>	
5 <u>Guante</u>				<u>1</u>	
6 <u>Guaridon Pequeno</u>				<u>1</u>	
7 <u>Prodasy. Penicilina</u>				<u>1</u>	
8					
9					

V.B. ENFERMERA Wesley

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: para H Antonio P.

No. H.C.I. _____

Fecha: 02.06.2020

Unidad funcional: _____

Asegurador: _____

Camá: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1. Esradrolol				1	
2. Tirox. X 50 U.			SINOSÉ ENTREGO 01-06-2020	1.	
3. Flixorolil				1	
4. Oortenedor.				1	
5. Gazonkas.				8.	
6. Jansetas	X 50 U.			1	
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA

[Signature]

1032369569

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____

No. H.C.I. _____

Fecha: 02.06.20

Unidad funcional: Orbita externa

Asegurador: _____

Camá: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1. Paquete de sobanas oclusas.				1.	
2. Paquete de batas.				1.	
3. Guantes				5.	
4. Jabon.				5	
5. Gel.				5.	
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA

[Signature]

MÉDICO SOLICITANTE



Calle 8 No. 50-19 Cel. 318 6229102 - 318 7709765
 Tel. 8774343 - 8778060 - 8779494 - 877444
 clinicabeilohorizonte@yahoo.es

**DOCUMENTO EQUIVALENTE
 A LA FACTURA**

NIT. 900.215.983.3

Ciudad y fecha: Medina - Iquilla

C.C. 6 NIT

Dir: DCR

Tel

20512020

13535

Documento de Compra al Régimen Simplificado Art. 3 decreto 522 Marzo 7 de 2013

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	gomas limpias S.	6	
	gomas limpias M.	6	2
	esparadrapo mano	1	✓
RETENCIÓN A TÍTULO DE IVA:		SUBTOTAL	
Firma Prestador de Servicio:		BASE SUJETA A RETENCIÓN:	2
		RETENCIÓN A TÍTULO DE RENTA	0
		RETENCIÓN A TÍTULO DE ICA	0
IDENTIFICACION: <u>Sra Lorena Cardenas B.</u> <u>ENFERMERA JEFE</u> <u>UNV. SURCOLOMBIA</u> <u>C.C. 1012068038</u>		TOTAL \$	<u>2</u>



FÓRMULA MÉDICA



SS

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____

No. H.C.I. 103365101 Fecha: 08-06-2020

Unidad funcional: Camilla extens

Asegurador: _____

Camra: _____

	MEDICAMENTO	DOSIS	VIA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	<u>Aplicadores</u>				<u>1</u>	<u>100</u>
2	<u>Bojedoras</u>				<u>1</u>	<u>20</u>
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

V.B. ENFERMERA Ldnc

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

Integredo

No. Ingreso

Nombre y Apellido: Seura y Jozeño No. H.CI. _____ Fecha: 05-06-2020

Unidad funcional: hospitalizació Asegurador: _____ Cama: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	ALCOHOL ANTISEPTICO	X 750 ml		6	1
2	SORBEI.			8	1
3	COMES. de Hongo			10	1
4	Algodón			2	1
5	TIPO GLUCOMETRÍAS	X 50 U.		1	1
6	torcedor	X 50 U.		1	1
7	GIROFLORO.			2	1
8	causadinas.			6	1
9	Microbire. X Caja			2	1

V.B. ENFERMERA

[Signature]
1523091809

MÉDICO SOLICITANTE

[Signature]



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: Seura y Jozeño No. H.CI. _____ Fecha: 05-06-2020

Unidad funcional: _____ Asegurador: _____ Cama: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	PROPOLIS.			2	1
2	Pollo de Tolo.			1	1
3	TENDURO CROMO.			1	1
4	GIOTOFOR			1	1
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA

[Signature]

MÉDICO SOLICITANTE

[Signature]



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: Hospitalización No. H.CI. _____ Fecha: 09/10/2020

Unidad funcional: _____ Asegurador: _____ Cama: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 Bata manga larga	2		paquetes x 10	2	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA

Orego bausera.

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____ No. H.CI. _____ Fecha: 09.06.2020

Unidad funcional: Insulto exluna Asegurador: _____ Cama: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VIA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 Bata's desechable				2	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA

Felma.

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____ No. H.C.I. _____ Fecha: 12-06-20

Unidad funcional: Hospitalización Asegurador: _____ Cama: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1				19	100
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA

Dr Alejandro Cardozo
1075299285

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: Juan Pablo No. H.C.I. _____ Fecha: 12-05-2020

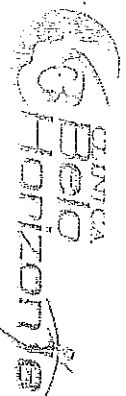
Unidad funcional: Hospitalización Asegurador: _____ Cama: _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1				4	
2				1	
3				1	
4					
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA

[Signature]

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido::

Unidad funcional: UBA

No. H.C.I.

Fecha: 12-06-2008

Asegurador:

Camá:

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1					
2				8	1
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA Daniela

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido::

Unidad funcional: HOA

No. H.C.I.

Fecha: 12-06-2008

Camá:

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1				10.	
2				3	
3				4	
4					1 Galón
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA Florencia Durán

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido:

No. H.C.I.

Fecha: 13-06-20

Unidad funcional:

Asegurador:

Cama:

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 Mionopone	caja			1	1
2 Lamictal	caja			3	1
3 miltis	caja			3	1
4 Sargomas	aspirinas			1	1
5 Espirina	aspirina			1	1
6 alcohol	500ml.			2	1
7 torutos				1	1
8 Flomax				1	1
9 Guanto	TALL 5			1	1

V.B. ENFERMERA

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido:

No. H.C.I.

Fecha: 13-06-2020

Unidad funcional:

consulta externa

Asegurador:

Pradiments

Cama:

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 Cordado				1	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

V.B. ENFERMERA

MÉDICO SOLICITANTE



NIT. 900.215.983-3

17-06-20

TERAPIA-CE1

Calle 8 No. 50-19 Cel. 318 6229102 - 318 7709765
Tel. 8774343 - 8778060 - 8779494 - 877444

clinicabeilohorizonte@yahoo.es

DOCUMENTO EQUIVALENTE

A LA FACTURA

13539

Ciudad y fecha: _____
Comprado a: _____

C.C. ó NIT: _____

Tel: _____

Dif: _____

Documento de Compra al Régimen Simplificado Art. 3 decreto 522 Marzo 7 de 2013

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	Cada sesión de Terapia sobre		2 soldo. 3 sobres
RETENCIÓN A TÍTULO DE IVA:		SUBTOTAL	
Firma Prestador de Servicio:		BASE SUJETA RETENCIÓN:	
		RETENCIÓN A TÍTULO DE RENTA	
		RETENCIÓN A TÍTULO DE ICA	
IDENTIFICACIÓN:		TOTAL \$	

Fogaly Pérez F.

76296802



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: Jarama y Jaramo P.

Jarama y Jaramo P.

No. H.C.I.

Fecha: 18-06-2020

Unidad funcional: Hospitalización.

Hospitalización.

Asegurador:

Camá:

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 Guant. S.				16.	
2 Exoadrenal. P.				2.	
3 Tirox para glucometruo.	X 50 U.			1	
4 Inyecc. X 85 U.				1	
5 Alcomol Antiséptico.	4230 ml.			6.	
6 Gargajel.				8.	
7 Jabon.				8.	
8 Flixo Roll				2.	
9 Anticardol.				1	

VB. ENFERMERA

10323691569

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: Jarama y Jaramo P.

Jarama y Jaramo P.

No. H.C.I.

Fecha: 18-06-2020

Unidad funcional: Hospitalización

Hospitalización

Asegurador:

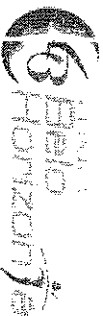
Camá:

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 Pailo de Telo				1	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

VB. ENFERMERA

10323691569

MÉDICO SOLICITANTE



FORMATO DE ASISTENCIA

VIGENCIA: 01-03-2013

CODIGO: GT-FO-01

VERSION: 01

Página 1 de 1

TEMA 20 NoqB

RESPONSABLE: Enhegca DE TAPABOAS X SADA.
FARMACIA - Escola farmacia

FECHA: _____

LUGAR: _____

HORA DE INICIO: _____

HORA FINALIZACION: _____

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Roguel P cruz P	36067674	AUX Sg	Bata
2	Bata, ^{conden} Alvarez , ^{oprio} oprio	WJwuw	DE.	WJwuw
3	Danda Vstry	36068121	AUX Gefe	Recey
4	Letanesea castane	51146273	AUX Sg	alvini
5	Anis Nera nona	108280416	AUX Grrp	AT
6	Estevan Losda	1031134589	Terapeuta	Uniforme - Desechable -
7	Angela Bedas	B2223	Terapeuta	Uniforme Desechable.
8	Irma Casso			Bata chuga longa
9	Jun Guilan Gue	101129789	Euparar	AT
10	Jepidy. AROS	55068105	AUX-Em.	BATA 4. BATA 2.
11	Marc del pilar mol	56513328	AUX S:	Mandi play
12	Mojelu Castilho Perez	1075280105	AUX. enf.	AT
13	Karen Colonado	1004151067	AUX. Enferm.	Karen Colon
14	Anis Nera Nara	108280416	AUX GFE	Anis Nera
15	Unifirme -pms -palewa	36313414	AUX GFE - GUA	Droua perot
16	Bata 1 Gome	36067631	AUX Sg	Roguel Prndi

BATA -
Gome
-palewa
-palewa

BATA
POLARNA
-BATA

BATA
-palewa
-palewa



Neiva, junio 2 de 2020.

Señores
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
Atn. Riesgos Laborales
Ciudad

Asunto. Reporte de entrega de Elementos Protección Personal

Respetados señores.

Cordial saludo la presente es para informar de lo elementos de protección personal recibidos el día 1 de junio del presente año, a la Clínica Belo Horizonte, los cuales se relacionan a continuación:

1. 8 cajas de Guantes estériles por 50 unidades de talla 6.5
2. 2 cajas de Guantes estériles por 50 unidades de talla 7.0
3. 2 cajas de Guantes estériles por 50 unidades de talla 7.5
4. 682 unidades Respiradores N95.

Anteriores fue el segundo envió de los Elementos de Protección Personal entregado por Positiva Compañía de Seguros para hacer frente a la situación a la pandemia generada por el Covid 19.

Cordialmente,

Claudia Viviana Lasso T.
Fisioterapeuta del SGSSTYA



VPYP-15000-2020

Bogotá,

Señores:

CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

Atn. CLAUDIA VIVIANA LASSO

NIT: 900215983

Dirección: Calle 8 N° 50 19

Teléfono: 3144342399

NEIVA

ASUNTO: Entrega de Elementos de Protección Personal prevención COVID 19.

Respetados Señores:

Reciban un cordial saludo de su Administradora de Riesgos Laborales, POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Teniendo en cuenta la situación actual del País, frente a la pandemia generada por el COVID-19, en virtud del cual se decreta el Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica, se expide el Decreto Legislativo 500 del 31 de marzo de 2020 y la Circular 029 de 2020 del Ministerio del Trabajo, normatividad en la que se faculta a las Administradoras de Riesgos Laborales a apoyar a los Empleadores y Empresas afiliadas que se encuentren expuestas directamente al riesgo de COVID-19 mediante la provisión parcial de algunos elementos de protección personal, como una medida contingente de promoción, prevención y asunción de crisis, procederemos a dar cumplimiento y a realizar entrega de los siguientes elementos de protección personal para ser distribuidos a sus colaboradores expuestos:

KIT	CANTIDAD
Bata	350
Monogafas	40
Polainas	350
Traje	35

Es importante anotar que los despachos de los EPP mencionados anteriormente, se realizarán a partir del día 18 Mayo del presente; por lo tanto, es posible que se realicen entregas parciales a partir de esta fecha, hasta completar la totalidad de elementos indicados anteriormente.

Es de resaltar el llamado que nos hace el Gobierno Nacional en la circular 029, en cuanto a la responsabilidad de los empleadores frente al cuidado de la salud de los trabajadores, aclarando, que el apoyo brindado por las Administradoras de Riesgos Laborales es una medida contingente y no los

VPYP-15000-2020

Bogotá, 14 MAR 2020

Señores:

CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

Atn. CLAUDIA VIVIANA LASSO

NIT: 900215983

Dirección: Calle 8 N° 50 19

Teléfono: 3144342399

NEIVA

ASUNTO: Entrega de Elementos de Protección Personal prevención COVID 19.

Respetados Señores:

Reciban un cordial saludo de su Administradora de Riesgos Laborales, POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Teniendo en cuenta la situación actual del País, frente a la pandemia generada por el COVID-19, en virtud del cual se decreta el Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica, se expide el Decreto Legislativo 500 del 31 de marzo de 2020 y la Circular 029 de 2020 del Ministerio del Trabajo, normatividad en la que se faculta a las Administradoras de Riesgos Laborales a apoyar a los Empleadores y Empresas afiliadas que se encuentren expuestas directamente al riesgo de COVID-19 mediante la provisión parcial de algunos elementos de protección personal, como una medida contingente de promoción, prevención y asunción de crisis, procederemos a dar cumplimiento y a realizar entrega de los siguientes elementos de protección personal para ser distribuidos a sus colaboradores expuestos:

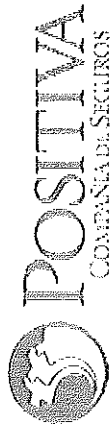
KIT CUIDADO CRITICO (UCI)	Cantidad
Mascarilla quirúrgica	2.000
Respirador N95	350
Guantes no estériles.	1.500
Guantes estériles.	400
Careta de protección	20
Gel Alcohol Isopropilico (120 ml)	-

KIT HOSPITALARIO	Cantidad
Mascarilla quirúrgica	2.000
Respirador N95	350
Guantes no estériles.	2.000
Guantes estériles.	200
Careta de proteccion	20
Gel Alcohol Isopropilico (120 ml)	-

KIT CONTACTO (ASEO, ALIMENTOS Y VIGILANCIA IPS)	Cantidad
Mascarilla quirúrgica	300
Respirador N95	-
Guantes no estériles.	600
Guantes estériles.	-
Careta de proteccion	-
Gel Alcohol Isopropilico (120 ml)	150

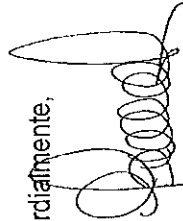
Es importante anotar que los despachos de los EPP mencionados anteriormente, se realizarán a partir del día 4 Mayo del presente; por lo tanto, es posible que se realicen entregas parciales a partir de esta fecha, hasta completar la totalidad de elementos indicados anteriormente.

Es de resaltar el llamado que nos hace el Gobierno Nacional en la circular 029, en cuanto a la responsabilidad de los empleadores frente al cuidado de la salud de los trabajadores, aclarando, que el apoyo brindado por las Administradoras de Riesgos Laborales es una medida contingente y no los exime de la responsabilidad de proporcionar los elementos de protección personal y realizar actividades en seguridad y salud en el trabajo de conformidad con la legislación vigente, entre ellas Decreto 1072 de 2015 y el Artículo 176 de la Resolución 2400 de 1979 .



Agradecemos la atención prestada y nos ponemos a su disposición, para continuar sumando esfuerzos en la promoción y prevención de la salud de nuestros trabajadores afiliados.

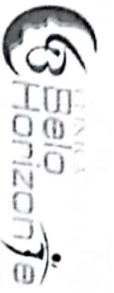
Por su amable atención, gracias.

Cordialmente,


JORGE MAURICIO CONTRERAS
Gerente de Administración del Riesgo

Anexo: Fichas Técnicas de EPP (17 folios)
Elaboró: Andrea Gonzalez
Revisó: Jorge Mauricio Contreras
Forma de envío: Correo certificado





CLINICA BELO HORIZONTE

ACTA DE COMITÉS

VIGENCIA: 18-11-2013

CODIGO: GCFO-05

VERSION:02

Página 1 de 3

DATOS GENERALES

COMITÉ	COPASST	Fecha : 25-06-2020	
Nº COMITÉ	011-2020	HORA INICIO	03:00 pm
RESPONSABLE	María Angélica Castañeda	HORA FINAL	05:00 pm

OBJETIVOS:

- Realizar la reunión del Comité para realizar seguimiento al desempeño en SST y programación de actividades

TEMAS

<ol style="list-style-type: none">Llamado a lista y verificación de quórumRevisión del acta de reunión anterior y seguimiento de compromisos.Seguimiento para el plan adoptado para Covid 19Informe Ministerio de TrabajoProposiciones y variosFin de la reunión	Se cumplió SI X NO ___ Se cumplió SI X NO ___
---	--

COMPROMISOS COMITES ANTERIORES

- Continuar con la reunión semanal para el seguimiento de las actividades Covid 19
- Asegurar y continuar con la capacitación permanente de los trabajadores sobre lineamientos, directrices y demás documentos referentes al Covid19 para covid 19

ACTA DE COMITÉS

VIGENCIA: 18-11-2013

CODIGO: GC-FO-05

VERSION 02

Página 2 de 3

OBSERVACIONES – COMENTARIOS – DESARROLLO DE LA REUNION

1. Se convocaron a los representantes (principales y suplentes) de cada parte para poder realizar la reunión del comité. De los 8 convocados, asistieron 7.
2. Se revisaron los compromisos del acta anterior, indicando el estado de cumplimiento de cada uno de ellos. Los que se encuentran pendientes o el avance de los mismos de evidencia en el ítem de COMPROMISOS COMITÉ ANTERIORES
3. Aún siguen pendientes algunos elementos de protección personal de la ARL.
4. No se realizó la invitación a la asesora de la ARL
5. Se entrega los elementos de protección personal a los trabajadores del área administrativa y se les capacitan sobre el correcto uso y eliminación del tapabocas, además también se les recuerda la importancia del lavado de manos
6. Se continua con el informe del Ministerio de Trabajo anexando los EPP entregados y las ordenes de compras de los EPP que se requirieren y demás información requerida.
7. Continuar con la toma de temperatura de los trabajadores y personal que ingresan a la institución.

COMPROMISOS DE ESTE COMITÉ

DETALLE	RESPONSABLE	FECHA
Continuar con la entrega de los elementos de protección personal para los trabajadores de la Clínica Belo Horizonte	COPASST/SGS ST&A	Durante el Tiempo de Pandemia
Asegurar y continuar con la capacitación permanente de los trabajadores sobre lineamientos, directrices y demás documentos referentes al Covid 19	COPASST/SGS ST&A/Calidad	Continuo
Continuar con las reuniones del Copasst los días Jueves durante el periodo de la Pandemia Covid 19	COPASST/SGS ST&A	Durante el Tiempo de Pandemia



ASISTENTES A ACTIVIDADES

NOMBRES	CARGO	FIRMAS
Maria Angélica Castañeda	Trabajadora Social	
Adriana Marcela Motta a	Auditora de Calidad	
Maria Fernanda Serrano	Auxiliar de programación de Cirugia	
Luisa Fernanda Tovar	Director de Talento humano	
Magnolia Gutiérrez	Auditora calidad	
Edna Tovar	Regente de Farmacia	
Ángela Campos	Tesorera	
Claudia V. Lasso T	Coordinadora SST	



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Fecha: 22-06-20

No. H.Cl.

Nombre y Apellido:

Cama:

Asegurador:

Unidad funcional:

	MEDICAMENTO	DOSIS	VIA	FRECUENCIA	CANT. SOLIC.	CANT. ENTREG.
1	1 Gomo y 1 Polainas		Aux. Sobretornos			
2	1 Gorro					
3	1 Dato					
4	1 Uniforme					
5	1 par polainas			Entaj. sand.	1 X	10
6	1 bata + Polainas			CRISTALINO CT		
7	Paquete Bata manga larga					
8						
9						

MEDICO SOLICITANTE

V.B. ENFERMERA



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____

No. H.C.I. _____

Fecha: 22-06-200

Unidad funcional: _____ Asegurador: _____

Camá: _____

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	INOSIMS			Como	1	
2	Pijamas + Como + Polainas			Como	1	
3	Sabana desechable pañete x 10 unidades			Sandra-steven	2	2 (1-1)
4	Uomirín Calceón Como			Como	1	
5	Leidy Aguirre			Como	1	
6	Batas manoplas			Como	5	
7	BC110 + Polainas	i + l				
8	Como + bata + uniforme + Polainas			Estefany lands	1	EA
9	Polainas + uniforme	DESCUENTE		Sammy	1	VIFA

V.B. ENFERMERA

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____ No. H.C.I. _____ Fecha: 22-06-20

Unidad funcional: Farmacia Asegurador: _____ Cama: _____

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	GOMO			Sau de diaz	1	
2	Palatina			Sau de diaz	4	
3	Unifarme			Sau de diaz	1	
4	Palatina			Sau de diaz	4	
5	GOMO			Sau de diaz	2	
6	GOREO			KAPLA MGT	1	
7	GOM			Abe	1	
8	GORNO			Nerdol Poma		
9	Unifarme	Compufo Gomo y palatina		Amey Guro	1	

V.B. ENFERMERA _____ MÉDICO SOLICITANTE _____



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____ No. H.C.I. _____ Fecha: 23-06-20

Cama:

Unidad funcional: _____ Asegurador: _____

	MEDICAMENTO	DOSIS	VIA	FRECUENCIA NOMBRE	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	bata + GORO				1	
2	uniforme + bata			Helene Bayer	1	
3	Gorro + bata + zapatos + bata			Estefany Losada	1	
4						
5	Uniforme + Pulai na + gorro			Mauricio	1 cada	
6	aguardiente			Mendelot	1 cada	
7	uniforme + bata + bata			Raquel Pava	1-1	
8	Bata			Jhonatan	1	
9	Gorro Bata polimer pulcrit.	1		Jefe. Jhonatan		

V.B. ENFERMERA

MEDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso: _____

Nombre y Apellido: _____

No. H.C.I. _____

Fecha: 23-06-20

Unidad funcional: _____ Asegurador: _____

Cama: _____

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	Luz Mary Ruiz	1		Coaching	13	Mary Ruiz
2	Abelmeulen	1	AF	Aux enl		
3	Jherald	1	AF	Aux - e		
4						
5	Neldy Reiva	1		ASG		
6	Doctor	1	Bata			
7	Enika Joana Favel	Uniformes + gorro		Aux. S.G.		
8	Gami Pa Calle 200	7. Gorro				
9	Alexandra Anas	1 Gorro + uniforme		Polainas		1 Bata

V.S. ENFERMERA

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Fecha: 23-06-20

No. H.Cl.

Cama:

Nombre y Apellido: _____

Asegurador: _____

Unidad funcional: _____

Hospitalización

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	Beta mangá				1	
2	Gonio				1	
3	palmerina				2	
4	potomaf				4	
5	Beta mang 109 g				3	
6	gonio desechable				1	
7	uniforme				1	
8	gonio				1	
9	uniforme + Beta gonio polimas				1	

Handwritten signatures and initials in the right margin of the table, including names like 'V. J. ...', 'J. ...', and 'A. ...'.

MÉDICO SOLICITANTE

V.R. ENFERMERA

Proctor Voscida -



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____ No. H.Ci. _____ Fecha: 24-06-20

Unidad funcional: _____ Asegurador: _____ Cama: _____

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA NOMBRE	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	GOXIO	1		Alepeda 6	1	
2	GOXIO	2		Dexy Gato	7	
3	GOXIO	1		Adriana MR	7	
4	GOXIO	1		IRMG E	1	
5						
6	Uniforme bata - goro - pdaia	1-2-1-1		UNIFORME		
7	Las Manos Pur	1		COCHIN		
8	aligo coquina	1		COQUINA		
9	Maldy A 56	1		GOXIO		

MÉDICO SOLICITANTE

V.S. ENFERMERA



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Fecha: 24-06-20

No. H.Ci.

Cama:

Nombre y Apellido: U

Asegurador:

Unidad funcional:

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	Adriam	200 mg	I	6000	1	
2	Fluorouracil	500 mg	I	6000		
3	Docetaxel	100 mg	I	6000		
4	Clonazepam	10 mg	Oral	6000		1
5	Paracetamol	500 mg	Oral	6000		1
6	Polidocanol	10 mg	I	6000		
7	Levofloxacilona	500 mg	Oral	6000		
8	Unifolmet	60 mg	Oral	6000		
9	6000					

MEDICO SOLICITANTE

V.B. ENFERMERA



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

24-6-20

No. H.C.I. 108180416

Fecha: 24-6-20

Cama:

Asegurador:

UCA - F

Nombre y Apellido: Ana Mercedes

MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1 Bate desechable	2 en 20	1 c/a	7	20-A	16
2 Goro desechable			1	UNO	10 una
3 Bata mang. larga	1		1	UCA	10 una
4 Bata corto pedregos - uniforme			7		10 una
5 Goro desechable				10	10 una
6 Bata - uniforme - bonno - pulmas				10	10 una
7 Goro					10 una
8 bonno					10 una
9 Goro, Uniforme, polainas					10 una

MÉDICO SOLICITANTE

VB. ENFERMERA

AB



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

25-06-2022

Fecha:

No. H.C.I.

Cama:

Nombre y Apellido: _____

con suito externa Asegurador: _____

Unidad funcional: _____

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	Condado				1	1
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

V.B. ENFERMERA

Ethel

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____

No. H.C.I. _____

Fecha: 25-06-20

Unidad funcional: _____

Asegurador: _____

Cama: _____

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	GENIO	1		ate cada		
2	2 guiso s.	2		una ch. horp.		
3	1 Bota manga larga	1		Maria Paula	Piso	
4	uniforme desechable	2		Alexandra	UCI	
5	polainas	2		Alexandra	UCI	
6	Gomas	2		Alexandra	UCI	
7	ropa	1		am us	UCI	
8	2 botas - 2 gomas	1		Jindal P.	UCI	
9	bota - uniforme - polainas	1		Polina Rye		

V.B. ENFERMERA

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Nombre y Apellido: _____ No. H.C.I. _____ Fecha: 25-06-20

Unidad funcional: _____ Asegurador: _____ Cama: _____

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA NOMBRE	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	Angelica Pstis e.					
2	Bata, Polainas, Gorro, uniforme		coses,	Polainas Estetony londa	1	
3	Uniforme - Polainas - Gorro		UCI	Alexandra	1	
4	1 Bata y Gorro			En la Jhos. Fern.		
5	Gorro		Harp. K.	Doctora Huj. *		
6	Uniforme - bata - gorro - polainas		no cost	Gracia		
7	1 Gorro y Polainas		Ardeobano	Welf		
8	1 Gorro y Bata, moje			Angel		
9	1 Gorro y Polainas		ix	Hujos		

MÉDICO SOLICITANTE

V.B. ENFERMERA



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Fecha: 25-06-20

Nombre y Apellido: Jocy Sakory Houtak

No. H.C.I.

Cama:

Asegurador:

Laboratorio

Unidad funcional:

MEDICAMENTO

DOSIS

VIA

FRECUENCIA

CANT. SOLICIT.

CANT. ENTREG.

	MEDICAMENTO	DOSIS	VIA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	paltaas	1		1 bsp		KAFAG
2	GORC	1				
3	BATA	1		Aseo		Chuae
4	palanta	3		COGINO		OLGAC
5	Informe y paralar	1				
6	gorro			3 G		Misdonia
7	DOVRO			COGINO		DRAC
8	1 GORC	1				

MÉDICO SOLICITANTE

9 Diana Curilo

V.B. ENFERMERA

[Signature]



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

Fecha: 26-06-70

No. H.Cl.

Nombre y Apellido:

Cama:

Asegurador:

Unidad funcional:

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	solio	I		2x al día	I	
2	gano	I		efuace	I	P.
3	gano	I		Aloudab		
4	gano	I		leidy		
5	04			rebu		
6	antome, bato, gano, pabid	I		2x fuufern - ucua		
7	Bata + pelusas gano beje	I		I sed		
8	Bata, gano	I		para bno suenta hispab a medico.		
9	Bata	I		leidy suala.		

V.B. ENFERMERA

MÉDICO SOLICITANTE



FÓRMULA MÉDICA

No. Ingreso

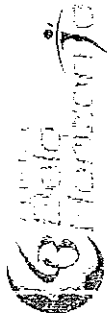
Nombre y Apellido: _____ No. H.C.I. _____ Fecha: 26-06-20

Unidad funcional: _____ Asegurador: _____ Cama: _____

	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	Bata uniforme poligrama	1		Poligrama Co.		
2	Bata uniforme poligrama	1		Poligrama por Bilboa.		
3	Del banco	1				
4	Bata uniforme	1		Regal P. W. W.		
5	Corro	2		W. W.		
6	Poligrama + Bata	1 + 1				
7	Migolama AVILES Corro	1		Migolama		
8	Corro	1		W. W. S. W. S. W.		
9	Corro	1		Regal P. W. W.		

V.B. ENFERMERA

MÉDICO SOLICITANTE



CLINICA BELO HORIZONTE

FORMATO DE ASISTENCIA

VIGENCIA: 01-03-2013

CODIGO: GT-FO-01

VERSION: 01

Página 1 de 1

TEMA Entregas de Trabajos y capacitación

- del año y capacitación

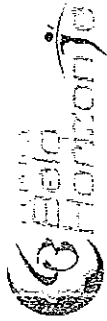
RESPONSABLE: SG-SST - Talento Humano - Calidad.

FECHA: 23-27/06/2010. LUGAR: Clínica Belo Horizonte

HORA DE INICIO:

HORA FINALIZACION:

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Luísa Carneiro Tovar	1075202651	Talento Humano	
2	Margareta Fagnan P.	1075287205	Aux. Contable	
3	Natália Santos	1075265645	Aux. Contable	
4	Diana Lucia Mendez	36313-147	Administrativa. C.	
5	Dessy Copedolinas	52881751	Compas	
6	WILHEL TAVAR	1075243004	Aux. Facienda	
7	Leísi F. Taor Ch	1075202651	Talento H.	
8	Jinsolga Soares	5516746	Facienda	
9	Margareta Fagnan P.	1075287205	Aux. Contables	
10	Diana Lucia Mendez	36 313147	Aux. Contables	
11	Dessy Lopez Salinas	528817791	Compas	
12	Luísa Tovar	1075202651	T. H.	
13	Jinsolga Soares	551657416	Facienda	
14	Margareta Fagnan P.	1075287205	Aux. Contables	
15	WILHEL TAVAR	1075243004	Aux. Facienda	
16	Adriana Andrade	36310761	Vandinha	



CLINICA BELO HORIZONTE

FORMATO DE ASISTENCIA

VIGENCIA: 01-03-2013

CODIGO: GT-FO-01

VERSION: 01

Página 1 de 1

TEMA: Entrega de miscaes N.º 5. y

capacitación; diseccción

RESPONSABLE: SG-SST - Danilo Humano - Caltebil

FECHA: 23 - 27 / 06 / 2020

LUGAR: Clínica Belo Horizonte

HORA DE INICIO: _____

HORA FINALIZACION: _____

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Ida Margada Toral	1004244093	Admisioner	
2	Juisei Taon	1075202651	T.H	
3	Paizolis Coste	55741384	Celular	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				



ACTA DE COMITÉS

VIGENCIA: 18-11-2013

CODIGO: GCFO-05

VERSION:02

Página 1 de 3

DATOS GENERALES

COMITÉ	COPASST	Fecha :	02-07-2020
Nº COMITÉ	012-2020	HORA INICIO	03:00 pm
RESPONSABLE	María Angélica Castañeda	HORA FINAL	05:00 pm

OBJETIVOS:

- Realizar la reunión del Comité para realizar seguimiento al desempeño en SST y programación de actividades

TEMAS

- Llamado a lista y verificación de quórum
- Revisión del acta de reunión anterior y seguimiento de compromisos.
- Informe Ministerio de Trabajo
- Proposiciones y varios
- Fin de la reunión

Se cumplió
SI X NO ___

COMPROMISOS COMITES ANTERIORES

- Continuar con la reunión semanal para el seguimiento de las actividades Covid 19
- Asegurar y continuar con la capacitación permanente de los trabajadores sobre lineamientos, directrices y demás documentos referentes al Covid 19 para covid 19
- Continuar con la entrega de los EPP y capacitación del correcto uso de los elementos de protección personal

ACTA DE COMITÉS

VIGENCIA: 18-11-2013

CODIGO: GC-FO-05

VERSION: 02

Página 2 de 3

OBSERVACIONES – COMENTARIOS – DESARROLLO DE LA REUNION

1. Se convocaron a los representantes (principales y suplentes) de cada parte para poder realizar la reunión del comité. De los 8 convocados, asistieron 6.
2. Se revisaron los compromisos del acta anterior, indicando el estado de cumplimiento de cada uno de ellos. Los que se encuentran pendientes o el avance de los mismos de evidencia en el ítem de COMPROMISOS COMITÉ ANTERIORES
3. Aún siguen pendientes algunos elementos de protección personal de la ARL.
4. Se realizan los seguimientos por puestos de trabajo para verificar el correcto uso de los elementos de protección personal, motivando e incentivando la bioseguridad en tiempos de pandemia.
5. Se continúan la entrega de elementos de protección personal para el personal de la clínica
6. Se continúa con el informe del Ministerio de Trabajo anexando los EPP entregados y las ordenes de compras de los EPP que se requieren y demás información requerida.
7. Continuar con la toma de temperatura de los trabajadores y personal que ingresan a la institución.

COMPROMISOS DE ESTE COMITÉ

DETALLE	RESPONSABLE	FECHA
Continuar con la entrega de los elementos de protección personal para los trabajadores de la Clínica Belo Horizonte	COPASST/SGS ST&A	Durante el Tiempo de Pandemia
Asegurar y continuar con la capacitación permanente de los trabajadores sobre lineamientos, directrices y demás documentos referentes al Covid19	COPASST/SGS ST&A/Calidad	Continuo



ACTA DE COMITÉS

VERSIÓN: 18-11-2013

CODIGO: GC-FO-05

VERSION 02

Página 3 de 3

DETALLE	RESPONSABLE	FECHA
Continuar con las reuniones del Copasst los días Jueves durante el periodo de la Pandemia Covid 19	COPASSST/SGS ST&A	Durante el Tiempo de Pandemia
Realización del formato para registro de entrega de elementos de protección personal	SGSST	17/07/2020

ASISTENTES A ACTIVIDADES

NOMBRES	CARGO	FIRMAS
María Angélica Castañeda	Trabajadora Social	
Adriana Marcela Motta a	Auditora de Calidad	
María Fernanda Serrano	Auxiliar de programación de Cirugía	
Luisa Fernanda Tovar	Director de Talento humano	
Magnolia Gutiérrez	Auditora calidad	
Edna Tovar	Regente de Farmacia	
Angela Campos	Tesorera	
Claudia V. Lasso T	Coordinadora SST	



FORMATO DE ASISTENCIA

VIGENCIA: 01-03-2013

CODIGO: GT-FO-01

VERSION: 01

TEMA Entrega de pruebas y asistencia de
uso y calibración

RESPONSABLE: SST-

FECHA: 30 Junio 2020 - LUGAR: Clínica Belo Horizonte

HORA DE INICIO: _____ HORA FINALIZACION: _____

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jorge Ivan Lebe	55165ub	Fuente	[Signature]
2	Jorge Ivan Lebe	101603333	fuente	[Signature]
3	Jorge Ivan Lebe	55165ub	T.H	[Signature]
4	Jorge Ivan Lebe	107522651	T.H	[Signature]
5	Jorge Ivan Lebe	107522651	de CA	[Signature]
6	Angelica Costaredda	66783783	SIAU	[Signature]
7	WILMER TAFUR	107524301	FAORACAO	[Signature]
8	Jorge Ivan Lebe	55165ub	fuente	[Signature]
9	Adriana Andrea	23630701	Juridico	[Signature]
10	Margarita Pajuelo	107520725	Auditor	[Signature]
11				
12				
13				
14				
15				
16				

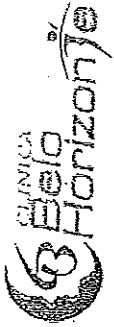
TEMA Entrega. Elementos de Protección.
Personal - Tapabocas, Gorra, Bata, Pelamas

RESPONSABLE: Farmacia - Eduarda Ferencini Tavar

FECHA: 1-2 Julio 2020 LUGAR: Farmacia

HORA DE INICIO: _____ HORA FINALIZACION: _____

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Keidy Yohana Suarez	26.512.662	Aux Enfer-	Judy S.
2	Kolene Boland Tard	36304200	Fisioterapia	Kolene
3	Niedad Breda Torres	55113040	Aux Idonitona	Niedad
4	Adriana Maria U	1081.153.758	Aux Enfer	Adriana
5	Melissa Andreia Reis	26506330	Fisioterapia	Melissa Reis
6	Sandra Yusty	36068121	Aux Enfer	Sandra
7	Maryela Gombart	52051119	Aux Enfer	Maryela Gombart
8	Luci Carmelita Custodio	55126223	Servicios Sex	Carmelita
9	Alexandra Carracci	1075290280	ENFERMERA	Alexandra
10	Stevensa L	1075589.214	Aux Enfer	Stevensa L
11	Indem Pinayor	1075230730	Aux - Enf	Indem Pinayor
12	Olga Gutierrez	7075272921	AUX	Olga G.
13	Migdonia Aviles	55.163136	AUX SG	Migdonia R
14	Luz Mary Ruy	65705788	Cocina	Luz Mary Ruy
15	T. T. C.	55165824	Aux. En	T. T. C.
16	Diego A. Guavara	1075309562	Enfermero	Diego Guavara



CLINICA BELO HORIZONTE

VIGENCIA: 01-03-2013

CODIGO: GT-FO-01

VERSION: 01

Página 1 de 1

FORMATO DE ASISTENCIA

TEMA Entregas de elementos de protección
personal - Tapabocas - Gomas, Bata, Polainas.

RESPONSABLE: FARMASIA

FECHA: 3 JULIO

LUGAR: ISSORA Belo Horizonte.

HORA DE INICIO: _____

HORA FINALIZACION: _____

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Berta Gome.	15774076		Johana
2	Helene Reyes	26586730	Fisioterapeuta Gomo	Helene Reyes
3	Erika Joana Peres	CC 5575717	Gomo + bata	Erika Peres
4	Karen Costaneda	1.004.157.007	Gomo	Karen
5	Yolanda Dinopbe	1053773400	Gomo	Yolanda
6	Leidy Aguirre R.	55772895	Gomo	L
7	Yolanda Cardoso	57135.112.	Gomo	Yolanda
8	Angelica Kegan Z	8044.907079	Polainas Bata.	Angelica
9	Lina Chauano.	1.077.867.623	Gorro	Lina
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

REJITRO DE TAPABOCAS

MES DE JUNI 2020

FECHA	NOMBRE	CANTIDAD	FIRMA
11/06/2020	OLGA LUCIA	1	OLGA G.
11/06/2020	YOMARI	1	Yomari E.
11/06/2020	DIANA NATALY	1	Diana
11/06/2020	LUZ MARI	1	Luiz Maria R.
11/06/2020	LUZ MARI	1	Luiz Maria R.
12/06/2020	YOMARI	1	Yomari E.
12/06/2020	MAIRA	1	Maira Paola
12/06/2020	OLGA LUCIA	1	OLGA G.
12/06/2020	DIANA NATALY	1	DIANA M.
13/06/2020	CLARA	1	Clara P.D.
13/06/2020	MAIRA	1	Maira Paola
13/06/2020	DIANA NATALY	1	DIANA M.
13/06/2020	YOMAIRA	1	Yomari E.
14/06/2020	DIANA NATALY	1	DIANA M.
14/06/2020	LUZ MARI	1	Luiz Maria R.
15/06/2020	OLGA LUCIA	1	OLGA G.
15/06/2020	LUZ MARI	1	Luiz Maria R.
16/06/2020	MAIRA	1	Maira Paola
16/06/2020	CLARA	1	Clara P.D.
16/06/2020	DIANA NATALY	1	DIANA M.
16/06/2020	YOMAIRA	1	Yomari E.
17/06/2020	MAIRA	1	Maira Paola
17/06/2020	DIANA NATALY	1	DIANA M.
17/06/2020	CLARA	1	Clara P.D.
17/06/2020	YOMAIRA	1	Yomari E.
17/06/2020	LUZ MARI	1	Luiz Maria R.
18/06/2020	DIANA NATALY	1	DIANA M.
18/06/2020	OLGA LUCIA	1	OLGA G.
18/06/2020	LUZ MARI	1	Luiz Maria R.
18/06/2020	YOMAIRA	1	Yomari E.
19/06/2020	LUZ MARI	1	Luiz Maria R.
19/06/2020	DIANA NATALY	1	DIANA M.
19/06/2020	OLGA LUCIA	1	OLGA G.
19/06/2020	YOMAIRA	1	Yomari E.
19/06/2020	MAIRA PAOLA	1	Maira Paola
20/06/2020	CLARA	1	Clara P.D.
20/06/2020	MAIRA PAOLA	1	Maira Paola
20/06/2020	DIANA NATALY	1	DIANA M.
20/06/2020	YOMAIRA	1	Yomari E.
21/06/2020	CLARA	1	Clara P.D.
21/06/2020	MAIRA PAOLA	1	Maira Paola
22/06/2020	LUZ MARI	1	Luiz Maria R.
22/06/2020	OLGA LUCIA	1	OLGA G.
23/06/2020	LUZ MARI	1	Luiz Maria R.
23/06/2020	DIANA NATALY	1	DIANA M.
23/06/2020	CLARA	1	Clara P.D.
23/06/2020	OLGA LUCIA	1	OLGA G.
23/06/2020	YOMAIRA	1	Yomari E.
24/06/2020	CLARA	1	Clara P.D.
24/06/2020	DIANA NATALY	1	DIANA M.
24/06/2020	MAIRA PAOLA	1	Maira Paola
24/06/2020	YOMAIRA	1	Yomari E.



CLINICA BELO HORIZONTE

FORMATO DE ASISTENCIA

VIGENCIA: 01-03-2013

CODIGO: GT-FO-01

VERSION: 01

Página 1 de 1

TEMA Entrega de tapabocas N95

RESPONSABLE: Seguridad y salud en el trabajo

FECHA: 30 de junio - 30 de junio 2020 LUGAR: Clínica Belo Horizonte

HORA DE INICIO: _____ HORA FINALIZACION: _____

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Edna Pava chamy	107524429	Aux Enfermera	
2	Leidy Aguirre R	5572895	Jef Enf	
3	Leidy Suarez	26512662	Aux Enferm	
4	Jessica Aranda	107785066	Secretaria	
5	José Sulez	83116096	Gerente S.	
6	Edna Jereena	5377070	Regente	
7	Katherine bobena	36204200	Fisioterapia	
8	Lira maria correa	1075293895	Aux farmacia	
9	Maria Yohana Correa	65.55.6819.	Aux farmacia	
10	Maria Japio Cochayo	1075213863	Aux farmacia	
11				
12				
13				
14				
15				
16				



CLINICA BELO HORIZONTE

FORMATO DE ASISTENCIA

VIGENCIA: 01-03-2013

CODIGO: GT-FO-01

VERSION: 01

Página 1 de 1

TEMA Enfermagem NPS.

RESPONSABLE: SG-SST.

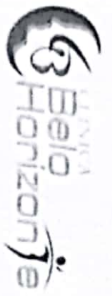
FECHA: 30/06/2010

LUGAR: Clínica Belo Horizonte.

HORA DE INICIO: _____

HORA FINALIZACION: _____

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Josena Vieira	49606762	Psicóloga	
3	Yvone A. Q	66-783-783	Psicopedagoga	
4	Joseth Cruz	1004148597	Administrativa	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				



CLINICA BELO HORIZONTE

ACTA DE COMITÉS

VIGENCIA: 18-11-2013

CODIGO: GCFO-05

VERSION:02

Página 1 de 3

DATOS GENERALES

COMITÉ	COPASST	Fecha :	09-07-2020
Nº COMITÉ	013-2020	HORA INICIO	03:00 pm
RESPONSABLE	María Angélica Castañeda	HORA FINAL	05:00 pm

OBJETIVOS:

- Realizar la reunión del Comité para realizar seguimiento al desempeño en SST y programación de actividades

TEMAS

- Llamado a lista y verificación de quórum
 - Revisión del acta de reunión anterior y seguimiento de compromisos.
 - Informe Ministerio de Trabajo
 - Proposiciones y varios
 - Fin de la reunión
- Se cumplió
SI X NO __

COMPROMISOS COMITES ANTERIORES

- Continuar con la reunión semanal para el seguimiento de las actividades Covid 19
- Asegurar y continuar con la capacitación permanente de los trabajadores sobre lineamientos, directrices y demás documentos referentes al Covid19 para covid 19
- Continuar con la entrega de los EPP y capacitación del correcto uso de los elementos de protección personal



ACTA DE COMITÉS

VIGENCIA: 18-11-2013

CODIGO: GC-FO-05

VERSION 02

Página 2 de 3

OBSERVACIONES – COMENTARIOS – DESARROLLO DE LA REUNION

1. Se convocaron a los representantes (principales y suplentes) de cada parte para poder realizar la reunión del comité, De los 8 convocados, asistieron 6.
2. Se revisaron los compromisos del acta anterior, indicando el estado de cumplimiento de cada uno de ellos. Los que se encuentran pendientes o el avance de los mismos de evidencia en el ítem de COMPROMISOS COMITÉ ANTERIORES
3. Aún siguen pendientes algunos elementos de protección personal de la ARL.
4. Unificación de un formato para la entrega de elementos de protección personal y la distribución de este formato para el diligenciamiento en las diferentes áreas donde se entregan EPP (Hospitalización, UCI, Cirugía, administrativos, farmacia, laboratorio, Nutrición).
5. Los elementos de protección personal que se vienen entregando son al personal administrativo tapabocas quirúrgicos, al personal de línea de frente y aquellos que tienen contacto con pacientes se les provee de tapabocas N95, la mayoría de los trabajadores asistenciales se les suministro las mascarillas de media cara y los que no tiene se les entrega N95.
6. Se continua con el informe del Ministerio de Trabajo anexando los EPP entregados y las ordenes de compras de los EPP que se requirieren y demás información requerida.
7. Continuar con la toma de temperatura de los trabajadores y personal que ingresan a la institución.

COMPROMISOS DE ESTE COMITÉ

DETALLE	RESPONSABLE	FECHA
Continuar con la entrega de los elementos de protección personal para los trabajadores de la Clínica Belo Horizonte	COPASST/SGS ST&A	Durante el Tiempo de Pandemia



CLINICA BELO HORIZONTE

ACTA DE COMITÉS

VIGENCIA: 18-11-2013

CODIGO: GC-FO-05

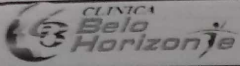
VERSION:02

Página 3 de 3

DETALLE	RESPONSABLE	FECHA
Asegurar y continuar con la capacitación permanente de los trabajadores sobre lineamientos, directrices y demás documentos referentes al Covid19	COPASST/SGS ST&A/Calidad	Continuo
Continuar con las reuniones del Copasst los días Jueves durante el periodo de la Pandemia Covid 19	COPASST/SGS ST&A	Durante el Tiempo de Pandemia
Realización del formato para registro de entrega de elementos de protección personal	SGSST	17/07/2020

ASISTENTES A ACTIVIDADES

NOMBRES	CARGO	FIRMAS
Maria Angélica Castañeda	Trabajadora Social	
Adriana Marcela Motta a	Auditora de Calidad	
María Fernanda Serrano	Auxiliar de programación de Cirugía	MFE Serrano F. Serrano
Luisa Fernanda Tovar	Director de Talento humano	
Magnolia Gutiérrez	Auditora calidad	
Edna Tovar	Regente de Farmacia	
Ángela Campos	Tesorera	
Claudia V. Lasso T	Coordinadora SST	



CLINICA DEL HORIZONTE LTDA
CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

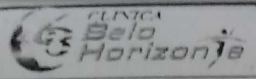
Página 1 de 1

SERVICIO / DEPENDENCIA:

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad lente claro	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plástico	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Guantes de caucho	P-Planas	Cornos quirúrgicos	Alfileros quirúrgicos	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Talabarcos quirúrgicos	Tapa bocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
3-07-20								X							Mayda Torrente	<i>[Signature]</i>	
3-07-20							X	X			X				Flora Morgoera		
03-07-20															Olay Gutierrez		
03-07-20															Migdonia A	Migdonia A	
04-07-20							X	X							Jhanna Torres	Jhanna T	
04-07-20								X							Erika Joana P	Erika Joana P	
04-07-20								X							Yonara Cab	Yonara C	
04-07-20							X	X	X		X		X		Erika Lavochay	Erika	
04-07-20							X	X	X		X		X		Mauricio Mendez	Mauricio	
04-07-20							X	X	X		X				Raquel P Cruz	Raquel P Cruz	
5-7-20								X							Yonara Cab	<i>[Signature]</i>	
5-7-20							X	X	X		X				Lesly Galcedo	<i>[Signature]</i>	
6-7-20							X	X	X		X				Erika Joana P	<i>[Signature]</i>	
07-07-20								X							Erika Joana P	<i>[Signature]</i>	
07-07-20							X	X	X		X				Mayda Torrente	<i>[Signature]</i>	
07-07-20								X							Mayda Torrente	<i>[Signature]</i>	
07-07-20								X							Mayda Torrente	<i>[Signature]</i>	
07-07-20								X							Mayda Torrente	<i>[Signature]</i>	
07-07-20								X							Mayda Torrente	<i>[Signature]</i>	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.



CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

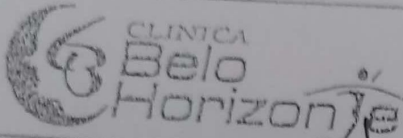
Página 1 de 1

SERVICIO / DEPENDENCIA:

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad lente claro	Mantopallas de ventilación en frenta	Difusores plástico	Cubiertas de Nylon	Cubiertas de Visqueta	Cubiertas de camaza	Polainas	Botas quiniugicos	Vestido quiniugicos	Vestidos TVEK	Batas quiniugicas mangá larga	Batas quiniugicas con cremallera	Ta labocas quiniugicos	Tapa bocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
08-07-20								X							Cristina Guzman	<i>[Signature]</i>	
08-07-20								X							Angelica Costana	<i>[Signature]</i>	
08-07-20								X							Angelica Costana	<i>[Signature]</i>	
08-07-20								X					X		Angelica Costana	<i>[Signature]</i>	
09-07-20							X	X	X		X				Lesly Salcedo	<i>[Signature]</i>	
10-07-20							X	X	X		X				Lesly Salcedo	<i>[Signature]</i>	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.



FÓRMULA MÉDICA

Nombre y Apellido:

CLAUDIA SOFIA CARDOSO QUINTERO

No. Ingreso

CC: *1075739206*

No. H.C.I.

Fecha:

09/09/2020

Unidad funcional:

Asegurador:

Cama:

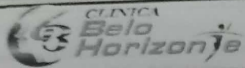
	MEDICAMENTO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	CANT. SOLICIT.	CANT. ENTREG.
1	BATA					
2	Dobing				3	
3	GORRO				3	PAR.
4	UNIFORME				4	
5					1	
6						
7						
8						
9						

V.B. ENFERMERO

Guillermo Jfe.

MÉDICO SOLICITANTE

1075739206



CLÍNICA DEL HORIZONTE
CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

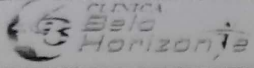
Página 1 de 1

SERVICIO / DEPENDENCIA:

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad lentes claros	Mono guantes de nitrilo en la flexión	De antebrazo plástico	Guantes de látex	Guantes de vinilo	Guantes de caucho	Pajillas	Gorros quirúrgicos	Vestido quirúrgico	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Taraboscas quirúrgicas	Tapa bocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
3-07-20							X	X	X						Rosita Usaba	Rosita Usaba	
3-07-20							X	X	X		X				Prueba para COVID-19 de Hospital Itajaí		
04/07/20								X							Karla Meira	Karla Meira	
04/07/20								X							Yolanda A	Yolanda A	
4-07-20								X							Amadeu Costa	Amadeu Costa	
04/07/20								X							Liliana Inverso	Liliana Inverso	
04-07-20									X						Neidy Reiva	Neidy R	
04-07-20									X		X				DEB ANGELICA PRADA	ANGELICA	
04-07-20								X							ADRIANA MARIN	ADRIANA MARIN	
04-07-20								X							Alexandra B	Alexandra B	
05-07-20								X							amara cisneros	amara cisneros	
05-07-20								X	X	X	X				Amalia castano	Amalia castano	
05-07-20							X	X			X				Karla Meira	Karla Meira	
05-07-20								X							Ledy Aguiar	Ledy Aguiar	
06-7-20								X							Paola T.	Paola T.	
06-07-20								X							Luz amalia c	Luz amalia c	
06-07-20								X							Angela Gaudi	Angela Gaudi	
06/07/20								X							Valéria M	Valéria M	
07-07-20							X	X	X	X	X				Karen Casbredo	Karen Casbredo	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar. Es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA 03/07/2020

CÓDIGO SA-ST-FO-01

VERSIÓN 01

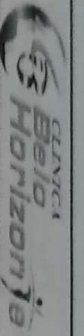
Página 1 de 1

SERVICIO / DEPENDENCIA:

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gaños de seguridad frente al calor	Manojos de ve alfa con índice de	Dientes pilórico	Guantes de vinilo	Guantes de Vaqueia	Guantes de cintiza	Pelotas	Cintas quirúrgicas	Vestido quirúrgico	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cerradura	Ta zapatos quirúrgicos	Tapa ojos N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
09/07/20							X	X	X		X				K. Helander	[Signature]	
09/07/20								X							KARLA MEJA	[Signature]	
09/07/20							X	X	X		X				Lina Chery	[Signature]	
09-07-20							X	X	X		X				Estefania Lopez	[Signature]	
10-07-20								X							Leidy Suaza	[Signature]	
10-7-20								X							Juan Carlos	[Signature]	
10-07-20								X	X						Mano Paula	[Signature]	
10-07-20							X	X			X				Paula L.	[Signature]	

NOTA: La reposición de EPPs previa a la entrega del elemento de protección personal e higiene, es de su, se entregara con la deducción del elemento averiado



CLÍNICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

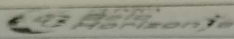
Página 1 de 1

SERVICIO / DEPENDENCIA:

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad: lente claro	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plástico	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de carmaza	Polainas	Gorros quirúrgicos	Vestido quirúrgicos	Vestidos TVE	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tapabocas quirúrgicos	Tapabocas N55	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
04-07-2020							X	X	X			X			Pedro Flores Torres		
05-07-20							X	X	X			X			Angelica Estro C		
06-07-20							X	X	X			X			Angelica Estro C		
08-07-20							X	X	X			X			Angelica Estro C		
07-07-20							X	X	X			X			Angelica Estro C		
07-07-20							X	X	X			X			Angelica Estro C		
08-07-20							X	X	X			X			Angelica Estro C		
09-07-20							X	X	X			X			Angelica Estro C		
09-07-20							X	X	X			X			Angelica Estro C		
10-07-20							X	X	X			X			Angelica Estro C		

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.



SERVICIO / DEPENDENCIA:

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad: lentes claros	Mascarillas de ventilación: incorrecta	Delantales: plástico	Guantas de Nitrilo	Guantas de Vaqueja	Guantas de caucho	Palañas	Cornos quirúrgicos	Vestido quirúrgico	Vestimenta TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Ta. aberturas quirúrgicas	Tapa-ocas Neb	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
03-07-20							X	X	R						Irma Casas	[Firma]	
03-07-20															Irma Casas	[Firma]	
03-07-20							X	X	R		X				Andrés Fajardo	[Firma]	
04-07-20															Arully Corra	[Firma]	
05-07-20							X	X	R		X				Angel Pedro	[Firma]	
06-07-20							X	X	X						Neidy Reina	Neidy R	
07-07-20															Irma Casas	[Firma]	
07-07-20															Migdonia Avila	Migdonia	
07-07-20							X	X	X		X				Johnatan	[Firma]	
08-07-20							X	X	X		X				Raquel P. C. R.	Raquel P.	
08-07-20							X	X	X		X				Yancy J. P. R.	[Firma]	
08-07-20															Neidy Reina	Neidy R	
08-07-20							X	X	X		X				Neidy Reina	Neidy R	HOSP
08-10-20							X	X	X		X				Raquel P. C. R.	[Firma]	UCI
09-07-20							X	X	X		X				Migdonia Avila	Migdonia	
09-07-20							X	X	X		X				Luc Amalia C. R.	[Firma]	
09-07-20									X						Neidy Reina	Neidy R	
09-07-20									X						Neidy Reina	Neidy R	UCI
10-07-20							X	X	X		X				Migdonia Avila	Migdonia	A-U-X 56
10-07-20							X	X	X		X				Yancy J. P. R.	[Firma]	HOSP + tel. 222

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSION: 01

SERVICIO / DEPENDENCIA:

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad: lente claro	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plástico	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de carmaza	Polainas	Gorros quirúrgicos	Vestido quirúrgicos	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tapa bocas quirúrgicos	Tapa bocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
7-7-20							X	X	X		X				Dr. Daniel	Dr. Daniel	
8-7-20							X	X	X		X				Sandra Diaz	Sandra Diaz	
9-7-20							X	X	X		X				Estepany losada	Estepany losada	
8-01-20							X	X	X		X				Leidey Arcob	Leidey Arcob	
8-7-20							X	X	X		X				Poliana	Poliana	
8-7-20							X	X	X		X				Poliana Gomes	Poliana Gomes	
8-7-20							X	X	X		X				Dr. Aclayury Avila	Dr. Aclayury Avila	
8-01-20							X	X	X		X				Amor Sabon	Amor Sabon	
08/07/20							X	X	X		X				Silvia	Silvia	
09-07-20															Eliza Jhae	Eliza Jhae	
09-07-20															Helena Aguiar	Helena Aguiar	
9-10-20															Sara	Sara	
09-07-20															Aneles do Prado	Aneles do Prado	
09-07-20															Shiron Saboy	Shiron Saboy	
10-7-20															Alexandra	Alexandra	
10-07-20															Estepany	Estepany	
10-7-20															Alexandra	Alexandra	
10-07-20															Alexandra	Alexandra	
10-07-20															Alexandra	Alexandra	
10-07-20															Alexandra	Alexandra	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado



CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

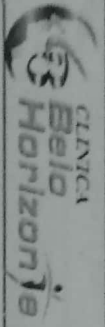
VERSIÓN: 01

SERVICIO / DEPENDENCIA:

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: CD/M/M/AAAA	Gafas de seguridad: lente claro	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plástico	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de carnaza	Polainas	Gorros quirúrgicos	Vestido quirúrgicos	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tapabocas quirúrgicos	Tapabocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
16-7-20							X	X					X		Kell Plancas	Kell Plancas	
10-7-20							X	X					X		Dr. Humberto Berges	[Firma]	Dropedista
10-7-20							X	X					X		Reider Senator	[Firma]	
10-7-20							X	X					X		Patricia	[Firma]	
10-07-20							X	X					X		Jarley Fides	[Firma]	
10-07-20							X	X					X		Marzuela	[Firma]	
01/07/20							X	X					X		[Firma]	[Firma]	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

Página 1 de 1

SERVICIO / DEPENDENCIA:

Administrativos

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DDMMAAAA	Gafas de seguridad: lente claro	Morogafas de ventilación indirecta	Delantales plástico	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de carriaza	Polainas	Gorros quirurgicos	Vestido quirúrgicos	Vestidos TVEK	Batas quirurgicas manga larga	Batas quirurgicas con cremallera	Tapabocas quirurgicos	Tapabocas N55	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
06-09-20													X		Hangar de Fagnier	[Firma]	
06-09-20													X		Angela Fagnier	[Firma]	
06-09-20													X		Diono Mendonça	[Firma]	
06-09-20													X		Carla (Carla) Salles	[Firma]	
06-09-20													X		Luísa F. Teal Ch.	[Firma]	
06-09-20													X		Willie F. Teal Ch.	[Firma]	
08-07-20													X		Neu Reymundo	[Firma]	
08-07-20													X		Diego Oliveira	[Firma]	
08-07-20													X		Andréa Yanobela	[Firma]	
08-07-20													X		Angelical Rodrigues	[Firma]	
08-07-20													X		Leig Rommel	[Firma]	
08-07-20													X		Reda Karla	[Firma]	
08-07-20													X		Paula Vilanova	[Firma]	
08-07-20													X		Roberta T.	[Firma]	
09-07-20													X		Caroline Rodrigues	[Firma]	
09-07-20													X		Adriana Moura	[Firma]	
09-07-20													X		Diana Mendes	[Firma]	
09-07-20													X		Willie F. Teal Ch.	[Firma]	
09-07-20													X		Willie F. Teal Ch.	[Firma]	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

Página 1 de 1

SERVICIO / DEPENDENCIA:

MUTICOR

RESPONSABLE DE ENTREGA:

Araceli Rodriguez

FECHA DE ENTREGA: DDDMMAAAA	Gafas de seguridad lentes claros	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plástico	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de camaza	Polainas	Gorros quirurgicos	Vestido quirúrgicos	Vestidos TVE	Batas quirurgicas manga larga	Batas quirurgicas con cremallera	Tapabocas quirurgicos	Tapabocas N° 5	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
30/06/2020													1		Diana Nuvillo	Diana Nuvillo	
30/06/2020													1		Luz Mary Paz Rodriguez R.	Luz Mary Paz Rodriguez R.	
1/07/2020													1		Olga Estrevez	Olga R.N.	
1/07/2020													1		Diana Nuvillo	Diana Nuvillo	
1/07/2020													1		Yovanna Paldarin	Yovanna Paldarin	
2/07/2020													1		Olga Estrevez	Olga G.	
2/07/2020													1		Maria Paula Cruz	Maria Paula Cruz	
2/07/2020													1		Luz Mary Paz Rodriguez R.	Luz Mary Paz Rodriguez R.	
2/07/2020													1		Yovanna Paldarin	Yovanna Paldarin	
3/07/2020													1		Olga Estrevez	Olga G.	
3/07/2020													1		Maria Paula Cruz	Maria Paula Cruz	
3/07/2020													1		Luz Mary Paz Rodriguez R.	Luz Mary Paz Rodriguez R.	
3/07/2020													1		Yovanna Paldarin	Yovanna Paldarin	
4/07/2020													1		Olga Estrevez	Olga G.	
4/07/2020													1		Maria Paula Cruz	Maria Paula Cruz	
4/07/2020													1		Luz Mary Paz Rodriguez R.	Luz Mary Paz Rodriguez R.	
4/07/2020													1		Yovanna Paldarin	Yovanna Paldarin	
5/07/2020													1		Olga Estrevez	Olga G.	
5/07/2020													1		Maria Paula Cruz	Maria Paula Cruz	
5/07/2020													1		Luz Mary Paz Rodriguez R.	Luz Mary Paz Rodriguez R.	
5/07/2020													1		Yovanna Paldarin	Yovanna Paldarin	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

Página 1 de 1

SERVICIO / DEPENDENCIA:

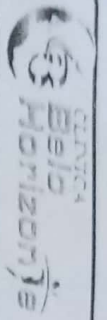
Notifier

RESPONSABLE DE ENTREGA:

Arq. [Signature]

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad: lentes claros	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plástico	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de carmaza	Polainas	Gorros quirurgicos	Vestido quirúrgicos	Vestidos TVEK	Batas quirurgicas manga larga	Batas quirurgicas con cremallera	Tapabocas quirurgicos	Tapabocas N° 5	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
25/06/2020															Diana Rosell	[Signature]	
25/06/2020															Clara Rosell	[Signature]	
25/06/2020															Clara Paola Cruz	[Signature]	
25/06/2020															Marcela von	[Signature]	
26/06/2020															Diana Rosell	[Signature]	
26/06/2020															Olga Sotomier	[Signature]	
26/06/2020															María Paz	[Signature]	
26/06/2020															Diana Rosell	[Signature]	
26/06/2020															Olga Sotomier	[Signature]	
27/06/2020															UZHELY Ruiz	[Signature]	
27/06/2020															Diana Rosell	[Signature]	
27/06/2020															Yvonne Pineda	[Signature]	
28/06/2020															Clara Rosell	[Signature]	
28/06/2020															María Paz Cruz	[Signature]	
29/06/2020															Yvonne Pineda	[Signature]	
29/06/2020															Clara Rosell	[Signature]	
29/06/2020															María Paz Cruz	[Signature]	
29/06/2020															Yvonne Pineda	[Signature]	
30/06/2020															Clara Rosell	[Signature]	
30/06/2020															Olga Sotomier	[Signature]	
30/06/2020															Diana Rosell	[Signature]	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.



CLÍNICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN 01


Página 1 de 1

SERVICIO / DEPENDENCIA:
Morficon

RESPONSABLE DE ENTREGA:
Angeli Bastos

FECHA DE ENTREGA: DDMMAAAA	Gafas de seguridad: lente claro	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plástico	Guantes de nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de coraza	Palmas	Cornos quirúrgicos	Vestido quirúrgicos	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tapabocas quirúrgicos	Tapabocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
6/07/2020													1		Olea Gutierrez	Olea G.	
6/07/2020													1		Maira Rasmussen	Maira Rasmussen	
6/07/2020													1		Luc Hary Ruy	Luc Hary Ruy	
6/07/2020													1		Yomaira Coladas	Yomaira Coladas	
6/07/2020													1		Olea Gutierrez	Olea G.	
6/07/2020													1		Maira Rasmussen	Maira Rasmussen	
6/07/2020													1		Luc Hary Ruy	Luc Hary Ruy	
6/07/2020													1		Yomaira Coladas	Yomaira Coladas	
6/07/2020													1		Angeli Bastos	Angeli Bastos	
6/07/2020													1		Clara Rosquero	Clara Rosquero	
6/07/2020													1		Diana Acosta	Diana Acosta	
6/07/2020													1		Olea Gutierrez	Olea G.	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.

		VIGENCIA: 18-11-2013	
		CODIGO: GCF0-05	
CLINICA BELO HORIZONTE		VERSION:02	
ACTA DE COMITÉS		Página 1 de 3	

DATOS GENERALES

COMITÉ		COPASST		Fecha : 16-07-2020	
Nº COMITÉ		014-2020		HORA INICIO	
				03:00 pm	
RESPONSABLE		María Angélica Castañeda		HORA FINAL	
				05:00 pm	
OBJETIVOS:					
<ul style="list-style-type: none"> Realizar la reunión del Comité para realizar seguimiento al desempeño en SST y programación de actividades 					
				Se cumplió SI X NO <input type="checkbox"/>	

TEMAS

<ol style="list-style-type: none"> Llamado a lista y verificación de quórum Revisión del acta de reunión anterior y seguimiento de compromisos. Seguimiento para el plan adoptado para Covid 19 Informe Ministerio de Trabajo Seguimiento de buen uso de EPP Proposiciones y varios Fin de la reunión 		Se cumplió SI X NO <input type="checkbox"/>
--	--	---

COMPROMISOS COMITES ANTERIORES

- Continuar con la reunión semanal para el seguimiento de las actividades Covid 19
- Asegurar y continuar con la capacitación permanente de los trabajadores sobre lineamientos, directrices y demás documentos referentes al Covid19 para covid 19
- Se realizó el formato de registro para entrega de elementos de protección personal.



ACTA DE COMITÉS

VIGENCIA: 18-11-2013

CODIGO: GC-FO-05

VERSION: 02

Página 2 de 3

OBSERVACIONES – COMENTARIOS – DESARROLLO DE LA REUNION

1. Se convocaron a los representantes (principales y suplentes) de cada parte para poder realizar la reunión del comité. De los 7 convocados, asistieron 7.
2. Se revisaron los compromisos del acta anterior, indicando el estado de cumplimiento de cada uno de ellos. Los que se encuentran pendientes o el avance de los mismos de evidencia en el ítem de COMPROMISOS COMITÉ ANTERIORES
3. Aún siguen pendientes algunos elementos de protección personal de la ARL, de la primera entrega.
4. Se destinó los baños para los cambios de ropa de los trabajadores que tienen mayor contacto con los pacientes que ingresan a la institución.
5. Se continúa con el seguimiento por parte de los jefes de área para la correcta utilización de EPP y buen lavado de manos.
6. Se continúa con el informe del Ministerio de Trabajo anexando los EPP entregados y las ordenes de compras de los EPP que se requirieren.
7. Continuar con la toma de temperatura de los trabajadores y personal que ingresan a la institución.

COMPROMISOS DE ESTE COMITÉ

DETALLE	RESPONSABLE	FECHA
Continuar con la entrega de los elementos de protección personal para los trabajadores de la Clínica Belo Horizonte	COPASST/SGS ST&A	Durante el Tiempo de Pandemia
Asegurar y continuar con la capacitación permanente de los trabajadores sobre lineamientos, directrices y demás documentos referentes al Covid 19	COPASST/SGS ST&A/Calidad	Continuo



VIGENCIA: 18-11-2013

CODIGO: GC-FO-05

VERSION 02

Página 3 de 3

DETALLE

Continuar con las reuniones del Copasst los dias Jueves durante el periodo de la Pandemia Covid. 19

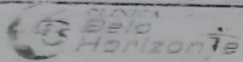
RESPONSABLE	FECHA
COPASST/SGS ST&A	Durante el Tiempo de Pandemia

ASISTENTES A ACTIVIDADES

NOMBRES	CARGO	FIRMAS
María Angélica Castañeda	Trabajadora Social	
Adriana Marcela Motta a	Auditora de Calidad	
María Fernanda Serrano	Auxiliar de programación de Cirugía	
Luisa Fernanda Tovar	Director de Talento humano	
Magnolia Gutiérrez	Auditora calidad	
Edna Tovar	Regente de Farmacia	
Angela Campos	Tesorera	
Claudia V. Lasso T	Coordinadora SST	

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad lente clara	Monogafas de ventilación indirecta	Oxígeno pasivo	Guantes de nitrilo	Guantes de Vaquea	Guantes de c. nitrilo	Polainas	Cornos quirúrgicos	Vestido quirúrgico	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tarabucas quirúrgicos	Tapabocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
08-07-20								X							Cristina Guzmán	<i>[Firma]</i>	
08-07-20								X							Angelica Castañeda	<i>[Firma]</i>	
08-07-20								X							Angelica Castañeda	<i>[Firma]</i>	
08-07-20								X					X		Angelica Castañeda	<i>[Firma]</i>	
09-07-20							X	X	X		X				Lesly Salcedo	<i>[Firma]</i>	
10-07-20							X	X	X		X				Lesly Salcedo	<i>[Firma]</i>	
11-07-20							X	X	X		X				Eduar Low Chan	<i>[Firma]</i>	
13-07-20								X			X				Angeli Rodríguez	<i>[Firma]</i>	
13-07-20							X	X			X				Angeli Rodríguez	<i>[Firma]</i>	
14-07-20								X							Eduar Low Chan	<i>[Firma]</i>	
15-07-20								X							Cristina Guzmán	<i>[Firma]</i>	
15-07-20								X							Rodrigo Galazosi	<i>[Firma]</i>	
15-07-20								X							Marta Jara	<i>[Firma]</i>	
15-07-20								X							Katherine Caban	<i>[Firma]</i>	2 sobres de
16-07-20							X	X	X		X				Derly Cui	<i>[Firma]</i>	
16-07-20							X	X	X		X				Lesly Salcedo	<i>[Firma]</i>	
16-07-20							X	X	X		X				Angelica Castañeda	<i>[Firma]</i>	
16-07-20							X	X	X		X				Angelica Castañeda	<i>[Firma]</i>	
16-07-20							X	X	X		X				Angeli Rodríguez	<i>[Firma]</i>	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la reposición del elemento averiado.



CLÍNICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

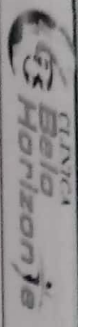
Página 1 de 1

SERVICIO / DEPENDENCIA:

Administrativos

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Carros de limpieza (limp.)	Botas altas de PVC (botas)	Delantales plásticos	Gaules de gineo	Guantes de látex	Equipos de protección	Pañales	Equipos químicos	Vestido quirúrgico	Equipos de protección	Batas de algodón	Batas de algodón con refuerzo	Equipos químicos	Tapas de basura	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
13-07-20									X						Jessy Fabr	Jessy Fabr	
14-07-20									X						Yony Pereira	Yony Pereira	
17-7-20							X		X						Sally	Sally	
17-7-20									X						Jacy Aguiar	Jacy Aguiar	
17-7-20									X						Cláudia	Cláudia	
17-7-20									X						Milena Mosquera	Milena MS	



VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

Página 1 de 1

CLÍNICA BELA HORIZONTE LTDA
CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

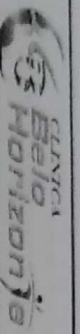
SERVICIO / DEPENDENCIA:

Quirúrgica

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad: lente claro	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plástico	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de camaza	Polainas	Gorros quirúrgicos	Vestido quirúrgicos	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tapabocas quirúrgicos	Tapabocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
28/06/20							X				X				Kelly Vargas	KV	PC que se
29/06/20							X				X				Dennis Duran	DD	PC que se
1/07/20							X				X				Kelly Vargas	KV	PC que se
2/07/20							X				X				Dennis Duran	DD	PC que se
3/07/20							X				X				Kelly Vargas	KV	PC que se
4/07/20							X				X				Dennis Duran	DD	PC que se
5/07/20							X				X				Kelly Vargas	KV	PC que se
6/07/20							X				X				Dennis Duran	DD	PC que se
7/07/20							X				X				Kelly Vargas	KV	PC que se
8/07/20							X				X				Dennis Duran	DD	PC que se
9/07/20							X				X				Kelly Vargas	KV	PC que se
10/07/20							X				X				Dennis Duran	DD	PC que se
11/07/20							X				X				Kelly Vargas	KV	PC que se
12/07/20							X				X				Dennis Duran	DD	PC que se
13/07/20							X				X				Kelly Vargas	KV	PC que se
14/07/20							X				X				Dennis Duran	DD	PC que se
15/07/20							X				X				Kelly Vargas	KV	PC que se
16/07/20							X				X				Dennis Duran	DD	PC que se
17/07/20							X				X				Kelly Vargas	KV	PC que se

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.



VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

Página 1 de 1

CLÍNICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

SERVICIO / DEPENDENCIA:

Farmacia

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad: lente claro	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plástico	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de carmaza	Polainas	Gorros quirúrgicos	Vestido quirúrgicos	Vestidos TVE <	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tapabocas quirúrgicos	Tapabocas N55	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
09-07-2020								X					X		Mari Johana Correa	<i>[Signature]</i>	
09-08-2020								X					X		Lina M. Correa	<i>[Signature]</i>	
09-07-2020								X					X		Mari Correa	<i>[Signature]</i>	
09-08-2010								X					X		Mari Johana Correa	<i>[Signature]</i>	
07-07-202								X					X		Edilia Lorena	<i>[Signature]</i>	
14-02-2020								X					X		Mari Johana	<i>[Signature]</i>	
15-01-20								X					X		Alone de	<i>[Signature]</i>	
16-07-20								X					X		Sofie Cedegre	<i>[Signature]</i>	
19-07-20								X					X		Sofie Cedegre	<i>[Signature]</i>	
17-07-20								X					X		Sofie Cedegre	<i>[Signature]</i>	
17-07-20								X					X		Edilia Lorena	<i>[Signature]</i>	

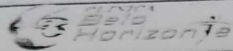
NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.

CLINICA BELO HORIZONTE LTDA
CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

Jaborando

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad: len e claro	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plastico	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de camaza	Polainas	Gorros quirurgicos	Vestido quirurgicos	Vestidos TVE	Batas quirurgicas manga larga	Batas quirurgicas con cremallera	Tapabocas quirurgicos	Tapabocas N5-5	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
04-07-2020							X	X	X			X			Pedro Fernando Tomas	<i>[Signature]</i>	
05-07-20							X	X	X			X			Angelica Brito C	<i>[Signature]</i>	
06-07-20							X	X	X			X			Angelica Brito C	<i>[Signature]</i>	
07-07-20							X	X	X			X			Angelica Brito C	<i>[Signature]</i>	
07-07-20							X	X	X			X			Angelica Brito C	<i>[Signature]</i>	
08-07-20							X	X	X			X			Angelica Brito C	<i>[Signature]</i>	
09-07-20							X	X	X			X			Angelica Brito C	<i>[Signature]</i>	
10-07-20							X	X	X			X			Angelica Brito C	<i>[Signature]</i>	
11-07-20							X	X	X			X			Angelica Brito C	<i>[Signature]</i>	
12-07-20							X	X	X			X			Angelica Brito C	<i>[Signature]</i>	
13-07-20							X	X	X			X			Angelica Brito C	<i>[Signature]</i>	
14-07-20							X	X	X			X			Angelica Brito C	<i>[Signature]</i>	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA 03/07/2020

CÓDIGO SA-ST-FO-01

VERSIÓN 01

Página 1 de 1

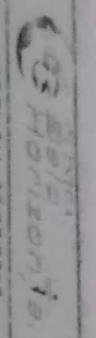
SERVICIO / DEPENDENCIA:

laboratorio

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gloves de nitrilo	Manoplas de vinilo	Delantal plásticos	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de vinilo	Guantes de espuma	Pajinas	Gorros quirúrgicos	Vestido quirúrgico	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	La botas quirúrgicas	Lentes de contacto	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
14.07.2020								X	X							Pedro Henrique T	[Firma]	
15.07.2020								X	X							Pedro Henrique T	[Firma]	
15.07.20								X	X			X		X		Arquibaldo de Paula Machado	[Firma]	
16.07.20								X	X							Pedro Henrique T	[Firma]	
16.07.20								X	X							Arquibaldo de Paula Machado	[Firma]	
18.07.20								X	X							Pedro Henrique T	[Firma]	

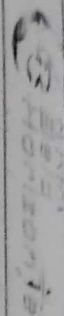
Este documento de entrega e comprova a entrega dos materiais de proteção pessoal e coletiva. Os dados de entrega são de responsabilidade dos profissionais envolvidos.



CLÍNICA BELO HORIZONTE LTDA
CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA 03/07/2020 CODIGO SA-ST-FO-01 VERSION 01 RESPONSABLE DE ENTREGA: *Sandra Genorbal*

FECHA DE ENTREGA: DDMMAAAA	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Guantes de vinilo	Guantes de espuma	Botas quirúrgicas manga larga	Botas quirúrgicas con cremallera	Tarabucas quirúrgicas	Tapa bocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
10-07-20										<i>Erika Johnson</i>	<i>Erika Johnson</i>	Hosp
10-07-20										<i>Raquel P Cruz</i>	<i>Raquel P Cruz</i>	Hosp
10-07-20										<i>UZ Amara</i>	<i>UZ Amara</i>	Hosp
11-07-20										<i>Neidy Reina</i>	<i>Neidy Reina</i>	Hosp
11-07-20										<i>Yancira Calvo</i>	<i>Yancira Calvo</i>	Hosp
11-07-20										<i>Raquel P Cruz</i>	<i>Raquel P Cruz</i>	Hosp
11-07-20										<i>Erika Johnson</i>	<i>Erika Johnson</i>	Hosp
11-07-20										<i>Neidy Reina</i>	<i>Neidy Reina</i>	Hosp
11-07-20										<i>Neidy Reina</i>	<i>Neidy Reina</i>	Hosp
10-07-20										<i>Neidy Reina</i>	<i>Neidy Reina</i>	Hosp
12-07-20										<i>Neidy Reina</i>	<i>Neidy Reina</i>	Hosp
12-07-20										<i>Neidy Reina</i>	<i>Neidy Reina</i>	Hosp
12-07-20										<i>Raquel P Cruz</i>	<i>Raquel P Cruz</i>	Hosp
12-07-20										<i>Raquel P Cruz</i>	<i>Raquel P Cruz</i>	Hosp
13-07-20										<i>Miguel Ángel</i>	<i>Miguel Ángel</i>	Hosp
13-07-20										<i>Neidy Reina</i>	<i>Neidy Reina</i>	Hosp
13-07-20										<i>Neidy Reina</i>	<i>Neidy Reina</i>	Hosp
13-07-20										<i>Neidy Reina</i>	<i>Neidy Reina</i>	Hosp
13-07-20										<i>Neidy Reina</i>	<i>Neidy Reina</i>	Hosp
14-07-20										<i>Neidy Reina</i>	<i>Neidy Reina</i>	Hosp



VIGENCIA 03/07/2020

CODIGO SA-ST-FO-01

VERSION 01

Página 1 de 1

CLINICA BELO HORIZONTE LTDA
CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

Serviço de Sanidade

SERVICIO / DEPENDENCIA

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DDMMAAAA	Gafas de seguridad (ante cara)	Mascarillas de ventilación (filtro)	Delantales plásticos	Guantes de látex	Guantes de Vaqueta	Guantes de carmiza	Polainas	Gorras quirúrgicas	Vestido quirúrgico	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tapa bocas quirúrgicos	Tapa bocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
----------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	----------------------	------------------	--------------------	--------------------	----------	--------------------	--------------------	---------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------------	----------------	-----------------	-------	---------------

15-07-20	X						X	X	X		X				Raquel P oval P	Raquel P oval	HOSP
15-07-20	X						X	X	X		X				Raquel P oval P	Raquel P oval	HOSP
15-07-20	X						X	X	X		X				Migdonia	Migdonia	Administrativa
15-07-20	X						X	X	X		X				Elisa Jhosamir P.	Elisa Jhosamir P.	USC
16-07-20	X						X	X	X		X				Neidely Reiva	Neidely R	HOSP
16-07-20	X						X	X	X		X				Neidely Reiva	Neidely R	HOSP
16-07-20	X						X	X	X		X				Raquel P oval	Raquel P oval	HOSP
17-07-20	X						X	X	X		X				Luz amalia	Luz amalia	HOSP
17-07-20	X						X	X	X		X				Elisa Jhosamir	Elisa Jhosamir	USC

UCT

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad (ante cara)	Moniogas de ventilacion (ante cara)	Delantales plastico	Guantes de nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de canchales	Pajillas	Botas quirurgicas	Vestido quirurgico	Vestidos TVEK	Batas quirurgicas manga larga	Batas quirurgicas con cerrallera	Fajillas quirurgicas	Tapa bocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
15-01-20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Enka Jhennifer	[Firma]	
13-01-20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Leydi Arcos	[Firma]	
15-1-20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Alexa Jhennifer	[Firma]	
1-06-20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	ASIS HIGIENIZACION	[Firma]	
15-01-20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	STEFANIA	[Firma]	
15-01-20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DAVID	[Firma]	
15-01-20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	ANITA RAMIREZ	[Firma]	

Coena

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad: lente clara	Monogafas de protección: lentes, lentes	Delantales: plástico	Guantes de látex	Guantes de Vaqueta	Guantes de cerniza	Polainas	Gorras quirúrgicas	Vestido quirúrgico	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas: manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tapa bocas quirúrgicos	Tapa bocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
15-07-20							X	X	X		X				Alexandra Arias	[Firma]	
14-07-20							X	X	X						Elvira Hooper, m	[Firma]	
13-07-20							X	X	X						Paules morales	[Firma]	
12-07-20							X	X	X						Olivera Soya	[Firma]	
11-07-20							X	X	X		X				Miguelina Aviles	[Firma]	
							X	X	X						Leidy Swan	[Firma]	
							X	X	X						Leidy Arias	[Firma]	



VIGENCIA 03/07/2020

CÓDIGO SA-ST-FO-01

VERSION 01

SERVICIO / DEPENDENCIA:

CRUJIA

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad: lentes claros	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plástico	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de carmaza	Polainas	Gorros quirúrgicos	Vestido quirúrgicos	Vestidos TVE <	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tapabocas quirúrgicos	Tapabocas N° 5	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACION
13-7-20							X	X					X		Kimberley	[Firma]	
14-7-20							X	X					X		Dividino Hanel	[Firma]	
14-7-20							X	X					X		Ederson de	[Firma]	
14-7-20							X	X					X		Leidy	[Firma]	
14-7-20							X	X					X		Paula	[Firma]	
14-7-20							X	X					X		Francisco M. S. Jr.	[Firma]	
14-7-20							X	X					X		Christina	[Firma]	
14-7-20							X	X					X		Humbeho Vitor	[Firma]	
14-7-20							X	X					X		Selma Gimeno	[Firma]	
14-7-20							X	X					X		Dr. Amanda	[Firma]	
14-7-20							X	X					X		Linamara Hena	[Firma]	
14-7-20							X	X					X		Dr. Jorgas	[Firma]	
14-7-20							X	X					X		Dr. Carlos	[Firma]	
14-7-20							X	X					X		Dr. Andres	[Firma]	
14-7-20							X	X					X		Dr. Golfer	[Firma]	
15-07-20							X	X					X		Linca Constante	[Firma]	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.



VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

Página 1 de 1

CLINICA BELO HORIZONTE LTDA
CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

responsable

SERVICIO / DEPENDENCIA:

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad: lente claro	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plastico	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de camaza	Polainas	Gorros quirurgicos	Vestido quirúrgicos	Vestidos TVE <	Batas quirurgicas manga larga	Batas quirurgicas con cremallera	Tapabocas quirurgicos	Tapabocas Nº5	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
16/01/2020							X	X					X		Nazari Lopez	[Firma]	
19/01/2020							X	X					X		Paula Fernanda	[Firma]	
17/01/20							X	X					X		Mariana Langobar	[Firma]	
17/01/2020							X	X					X		Julia Garcia	[Firma]	
12/01/2020							X	X					X		Nazari	[Firma]	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO SA-ST-FO-01

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VERSIÓN 01

SERVICIO / DEPENDENCIA:
Nutrición

RESPONSABLE DE ENTREGA:
Angela Bastida

FECHA DE ENTREGA DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad según tipo de lente claro	Monogafas de visión directa indirecta	De anteojos plástico	Gumitas de nitrilo	Gumitas de Vinil	Gumitas de caucho	P:Jainas	Cintas quirúrgicas	Vestido quirúrgico	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Talabancos quirúrgicos	Tapabocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
11/07/2020																	
11/07/2020															Yomaira Calderón		
11/07/2020															Olga Gutierrez		
11/07/2020															Maira Paola Correa		
12/07/2020															Mary Paz		
12/07/2020															Diana Urrillo		
13/07/2020															Clara Mosquera		
13/07/2020															Clara Mosquera		
13/07/2020															Diana Urrillo		
13/07/2020															Olga Gutierrez		
14/07/2020															Angela Bastida		
14/07/2020															Maira Paola Correa		
14/07/2020															Olga Gutierrez		
14/07/2020															Mary Paz		
14/07/2020															Clara Mosquera		
15/07/2020															Angela Bastida		
15/07/2020															Olga Gutierrez		
15/07/2020															Mary Paz		
16/07/2020															Maira Paola Correa		
16/07/2020															Angela Bastida		
16/07/2020															Olga Gutierrez		
16/07/2020															Clara Mosquera		
16/07/2020															Diana Urrillo		
17/07/2020															Clara Mosquera		

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento a reemplazar.



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VERGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SAST-FO-01

VERSIÓN: 01

Página 1 de 1

SERVICIO / DEPENDENCIA:


Administrativos

RESPONSABLE DE ENTREGA:

Cláudio U. VASOT

FECHA DE ENTREGA: DOM/AAA	Gafas de seguridad: lente clara	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plástico	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de camaza	Polainas	Gorros quirúrgicos	Vestido quirúrgicos	Vestidos TVE	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tapabocas quirúrgicos	Tapabocas N°5	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
16-02-20														X	Haurico Mendra	[Firma]	
16-02-20														X	Cristina Guzman	[Firma]	
16-02-20														X	Maria J. Pastorek	[Firma]	
16-02-20														X	Richard F. Guzman	[Firma]	
12-02-20		X													Miguelina Avila	[Firma]	
13-02-20														X	Letícia Almeida	[Firma]	
17-02-20														X	Priscila Compost	[Firma]	
														X	Lucas F. evaron	[Firma]	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.

	CLINICA BELO HORIZONTE		
	ACTA DE COMITÉS		
VIGENCIA: 18-11-2013	CODIGO: GCFO-05	VERSION:02	Página 1 de 3

DATOS GENERALES

COMITÉ	COPASST	Fecha : 23-07-2020	
Nº COMITÉ	015-2020	HORA INICIO	03:00 pm
RESPONSABLE	María Angélica Castañeda	HORA FINAL	05:00 pm
OBJETIVOS:			
<ul style="list-style-type: none"> Realizar la reunión del Comité para realizar seguimiento al desempeño en SST y programación de actividades 		Se cumplió SI X NO__	

TEMAS

<ol style="list-style-type: none"> Llamado a lista y verificación de quórum Revisión del acta de reunión anterior y seguimiento de compromisos. Informe Ministerio de Trabajo Proposiciones y varios Fin de la reunión 	Se cumplió SI X NO__
---	-------------------------

COMPROMISOS COMITES ANTERIORES

- Continuar con la reunión semanal para el seguimiento de las actividades Covid 19
- Asegurar y continuar con la capacitación permanente de los trabajadores sobre lineamientos, directrices y demás documentos referentes al Covid19 para covid 19
- Continuar con el seguimiento del buen uso de EPP por los Jefes de Área



ACTA DE COMITÉS

VIGENCIA: 18-11-2013

CODIGO: GC-FO-05

VERSION 02

Página 2 de 3

OBSERVACIONES – COMENTARIOS – DESARROLLO DE LA REUNION

1. Se convocaron a los representantes (principales y suplentes) de cada parte para poder realizar la reunión del comité. De los 8 convocados, asistieron 7, con el acompañamiento de la asesora de la ARL.
2. Se revisaron los compromisos del acta anterior, indicando el estado de cumplimiento de cada uno de ellos. Los que se encuentran pendientes o el avancé de los mismos de evidencia en el ítem de COMPROMISOS COMITÉ ANTERIORES
3. Aún siguen pendientes algunos elementos de protección personal de la ARL faltantes en la primera entrega.
4. De acuerdo a la resolución 1155 del 14 de Julio del 2020 se implementa la circular 005 del 27 de Julio del 2020: donde se adoptan protocolos de bioseguridad para el manejo y control de riesgo del coronavirus COVID 19 en los prestadores de servicio de salud, incluidas las actividades administrativas, de apoyo y alimentación.
5. Se continua con el informe del Ministerio de Trabajo anexando los EPP entregados y las ordenes de compras de los EPP que se requirieren.
6. Continuar con la toma de temperatura de los trabajadores y reporte de sintomatología COVID 19 del personal de la Institución.

COMPROMISOS DE ESTE COMITÉ

DETALLE	RESPONSABLE	FECHA
Continuar con la entrega de los elementos de protección personal para los trabajadores de la Clínica Belo Horizonte	COPASST/SGS ST&A	Durante el Tiempo de Pandemia
Asegurar y continuar con la capacitación permanente de los trabajadores sobre lineamientos, directrices y demás documentos referentes al Covid19	COPASST/SGS ST&A/Calidad	Continuo



ACTA DE COMITÉS

VIGENCIA: 18-11-2013

CODIGO: GC-FO-05

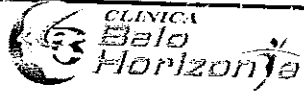
VERSION: 02

Página 3 de 3

DETALLE	RESPONSABLE	FECHA
Continuar con las reuniones del Copassst los días Jueves durante el periodo de la Pandemia Covid 19	COPASSST/SGS ST&A	Durante el Tiempo de Pandemia

ASISTENTES A ACTIVIDADES

NOMBRES	CARGO	FIRMAS
María Angélica Castañeda	Trabajadora Social	
María Fernanda serrano	Programación de cirugía	
Adriana Marcela Motta a	Auditora de Calidad	
María Fernanda Serrano	Auxiliar de programación de Cirugía	
Luisa Fernanda Tovar	Director de Talento humano	
Magnolia Gutiérrez	Auditora calidad	
Edna Tovar	Regente de Farmacia	
Angela Campos	Tesorera	
Claudia V. Lasso T	Coordinadora SST	



CLÍNICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

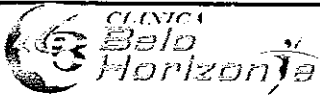
Página 1 de 1

SERVICIO / DEPENDENCIA:

CIRUGIA

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad o lente de contacto	Monogafas de protección individual	Delantales plásticos	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de carmaza	Pollas	Cornos quirúrgicos	Vesido quirúrgico	Vestido TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tapabocas quirúrgicos	Tapabocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
22-07-20							X	X					X		Marcelo Benítez G	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Kelly Vanegas	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Francisco Madrya V	<i>[Signature]</i>	
22-07-20							X	X					X		Leidy Serrano	<i>[Signature]</i>	



CLÍNICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

Página 1 de 1

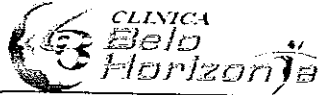
SERVICIO / DEPENDENCIA:

Quirófano

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad: lente claro	Monitores de ventilación in-directa	De lentes p. aséptico	Guantes de nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de camaza	P. Alambres	Cebros quirúrgicos	Vestido quirúrgicos	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tapa bocas quirúrgicos	Tapa oídos N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
<i>14-07-20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Esmeralda</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>15-07-20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Marcia S.</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>18-07-20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Marcia</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>18/07/20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Leidy S.</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>18/07/20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Fúnera M.D.</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>18-07-20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Christina Lin</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>18-07-20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Dr. Daniel Obege</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>18-07-20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Dr. Fabry</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>18-07-20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Dr. Varez</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>21-07-20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Viviana Stefany</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>21-07-20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Harolyn S.</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>21-07-20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Leidy serrato</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>21/07/20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Christina Lin</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>21/07/20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Marcela Bonito S.</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>22-07-20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Marcela</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>22-07-20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Viviana Stefany</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>22-07-20</i>							<i>x</i>	<i>x</i>					<i>x</i>		<i>Dr. Caldu</i>	<i>[Signature]</i>	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.



CLÍNICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

Página 1 de 1

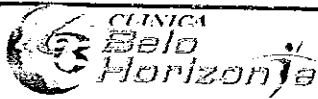
SERVICIO / DEPENDENCIA:

cirugía

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad: lente claro	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plástico	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de carmaza	Polainas	Gorros quirúrgicos	Vestido quirúrgico	Vestidos TVE <	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tapabocas quirúrgicos	Tapabocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
16/07/2020							X	X					X		Mazruzi Torres	<i>[Signature]</i>	
							X	X					X		Paula Benito	<i>[Signature]</i>	
17/07/2020							X	X					X		Christhy Luz	<i>[Signature]</i>	
17-07-20							X	X					X		Viviana Langobar	<i>[Signature]</i>	
17-07-20							X	X					X		Angela	<i>[Signature]</i>	
17-07-20							X	X					X		Walter	<i>[Signature]</i>	
17-07-20							X	X					X		Mazruzi	<i>[Signature]</i>	
17-07-20							X	X					X		Estimberto	<i>[Signature]</i>	
17-07-20							X	X					X		Dr. Calderin	<i>[Signature]</i>	
17-07-20							X	X					X		Dr. Margalo	<i>[Signature]</i>	
17-07-20							X	X					X		Dr. Polo	<i>[Signature]</i>	
17-07-20							X	X					X		Janelly	<i>[Signature]</i>	
17-07-20							X	X					X		Kimberley	<i>[Signature]</i>	
17-07-20							X	X					X		Edison	<i>[Signature]</i>	
17-07-20							X	X					X		Lina Constante	<i>[Signature]</i>	
17-07-20							X	X					X		Dr. Polo	<i>[Signature]</i>	
17-07-20							X	X					X		Dr. Lopez	<i>[Signature]</i>	
18-07-20							X	X					X		Dr. Carlos	<i>[Signature]</i>	
							X	X					X		Viviana Langobar	<i>[Signature]</i>	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.



CLÍNICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

Página 1 de 1

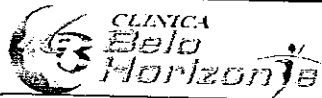
SERVICIO / DEPENDENCIA:

Cirurgia

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad: lente claro	Monogafas de ventilación indirecta	De dentales: plástico	Guantes de nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de carmaza	Polainas	Cinchos quirúrgicos	Vestido quirúrgico	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con termollera	Tapabocas quirúrgicos	Tapabocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
15/07/20							X	X					X		Duys Cecilio	<i>[Signature]</i>	
15-7-20							X	X					X		Esperanza	<i>[Signature]</i>	
15-7-20							X	X					X		Flávia	<i>[Signature]</i>	
15-7-20							X	X					X		Leidy S	<i>[Signature]</i>	
15-07-20							X	X					X		MA Helena	<i>[Signature]</i>	
15-07-20							X	X					X		ANCA PORA	<i>[Signature]</i>	
15-7-20							X	X					X		Karen Alejandra	<i>[Signature]</i>	
15-7-20							X	X					X		Dr. Bolande	<i>[Signature]</i>	
15-7-20							X	X					X		Dr. Andres	<i>[Signature]</i>	
15-7-20							X	X					X		Dr. Patricia	<i>[Signature]</i>	
15-7-20							X	X					X		Dia gabriela	<i>[Signature]</i>	
15-07-20							X	X					X		Marcosla Ayla	<i>[Signature]</i>	
15-7-20							X	X					X		Keefaney	<i>[Signature]</i>	
15-7-20							X	X					X		Dr. Vargas	<i>[Signature]</i>	
16-07-20							X	X					X		Viviana Tanc	<i>[Signature]</i>	
16-07-20							X	X					X		Esmeralda	<i>[Signature]</i>	
16-07-20							X	X					X		Linca Constante	<i>[Signature]</i>	
16-07-20							X	X					X		Franco Milan	<i>[Signature]</i>	
16-07-20							X	X					X		Harshya S	<i>[Signature]</i>	
16-07-20							X	X					X		CH Lydia M	<i>[Signature]</i>	
16-07-20							X	X					X		Leidy Sergio	<i>[Signature]</i>	
16-07-20							X	X					X		MU	<i>[Signature]</i>	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.



CLÍNICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

Página 1 de 1

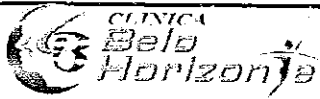
SERVICIO / DEPENDENCIA:

Cirugía

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Gafas de seguridad: lentes claros	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales plástico	Gautes de Nitrilo	Gautes de Vaqueta	Gautes de camaiza	Polainas	Gorros quirurgicos	Vestido quirurgicos	Vestidos TVE <	Batas quirurgicas manga larga	Batas quirurgicas con cremallera	Tapabocas quirurgicos	Tapabocas N°5	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
13-7-20													X		Kimberly	<i>[Signature]</i>	
14-7-20							X	X					X		Angela	<i>[Signature]</i>	
14-07-20							X	X					X		Viviana Llanos	<i>[Signature]</i>	
14-7-20							X	X					X		Esperanza	<i>[Signature]</i>	
14-7-20							X	X					X		Leidy	<i>[Signature]</i>	
14-7-20							X	X					X		Yvett	<i>[Signature]</i>	
14-7-20							X	X					X		Marolyn	<i>[Signature]</i>	
14-7-20							X	X					X		Francisco Montoya	<i>[Signature]</i>	
14-7-20							X	X					X		Christina	<i>[Signature]</i>	
14-7-20							X	X					X		Humberto User	<i>[Signature]</i>	Ortopedia 2
14-7-20							X	X					X		Selva Goncalves	<i>[Signature]</i>	
14-7-20							X	X					X		Dr. Andrey	<i>[Signature]</i>	
14-7-20							X	X					X		Iranara Tenorio	<i>[Signature]</i>	
14-07-20							X	X					X		Dr. Vargas	<i>[Signature]</i>	
14-7-20							X	X					X		Dr. Celso	<i>[Signature]</i>	
14-7-20							X	X					X		Dr. Andres	<i>[Signature]</i>	
14-07-20							X	X					X		Dr. Gordon	<i>[Signature]</i>	
15-07-20							X	X					X		Linca Constantina	<i>[Signature]</i>	
15-07-20							X	X					X		Viviana Llanos	<i>[Signature]</i>	
							X	X					X		Linca Constantina	<i>[Signature]</i>	

NOTA: La reposición se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

CONTROL DEL CONSUMO DE EPP

VIGENCIA: 03/07/2020

CÓDIGO: SA-ST-FO-01

VERSIÓN: 01

Página 1 de 1

SERVICIO / DEPENDENCIA:

Quirúrgica

RESPONSABLE DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: DD/MM/AAAA	Guantes de seguridad: lomo ciego	Monogafas de ventilación indirecta	Delantales p. estico	Guantes de Nitrilo	Guantes de V. aqueta	Guantes de curpa	P-llamas	Gorros quirúrgicos	Vestido quirúrgico	Vestidos TVEK	Batas quirúrgicas manga larga	Batas quirúrgicas con cremallera	Tarabocas quirúrgicos	Tapa bocas N95	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	OBSERVACIONES
8/11/2020							X	X					X		ANEXIA PEREZ	<i>[Signature]</i>	
8/Julio/2020							X	X							Leiz Garcia	<i>[Signature]</i>	
8-07-20							X	X							Reservado	<i>[Signature]</i>	
08-07-20							X	X					X		Viviana Lamy T	<i>[Signature]</i>	
08-07-20							X	X					X		lira constante	<i>[Signature]</i>	
8-07-20							X	X					X		Alberto Polo	<i>[Signature]</i>	
8-7-20							X	X					X		Angela	<i>[Signature]</i>	
09-07-20							X	X					X		Diana	<i>[Signature]</i>	
09-07-20							X	X					X		Viviana Stephany	<i>[Signature]</i>	
09-07-20							X	X					X		lira constante	<i>[Signature]</i>	
9-07-20							X	X					X		Deisy Celedon	<i>[Signature]</i>	
9-07-20							X	X					X		Marolyn S.	<i>[Signature]</i>	
9/07/20							X	X					X		Moricko bonita	<i>[Signature]</i>	
9/07/20							X	X					X		Francis Mury	<i>[Signature]</i>	
9-07-20							X	X					X		Angela H	<i>[Signature]</i>	
09-07-2020															CLAUDIA SILVA		
09/07/20							X	X					X		Viviana Lamy	<i>[Signature]</i>	
09-07-20							X	X					X		Walter Chaves	<i>[Signature]</i>	
10-07-20							X	X					X		Constanza	<i>[Signature]</i>	
10-07-20							X	X					X		Viviana Lamy	<i>[Signature]</i>	
10-07-20							X	X					X		Constanza	<i>[Signature]</i>	

NOTA: La reposicion se realiza previa a la entrega del elemento de protección personal a reemplazar, es decir, se entregará con la devolución del elemento averiado.