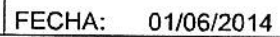


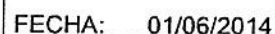
ÁREA: Urgencias

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN, ATENCIÓN EXCELENTE Y CALIDAD DE VIDA







ÁREA: URGENTES VIOLETA

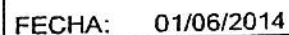
En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.









**AREA:**

Enfermera

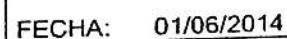
En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento protección. Está conforme con lo anterior.

22



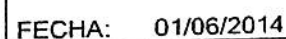






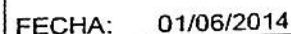
En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

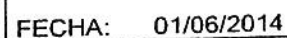
HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN, ATENCIÓN EXCELENTE Y CALIDAD DE VIDA



En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN, ATENCIÓN EXCELENTE Y CALIDAD DE VIDA





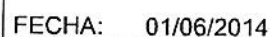
ÁREA: ONG Adultos

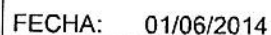
En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

100

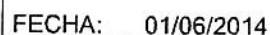




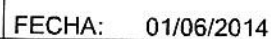




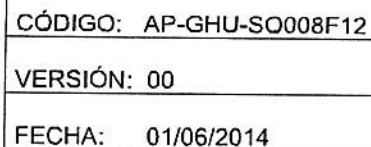
ÁREA: UR6 PERIÉTRICA



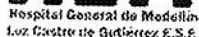




En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.



En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.



### FICHA INDIVIDUAL

GESTION DE LA SEGURIDAD Y  
SALUD EN EL TRABAJO

VERSIÓN: 00

FECHA: 01/06/2014

**NOMBRE DEL EMPLEADO:**

**CEDULA:** 571593447.

**CARGO:**

ex ante

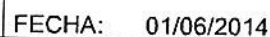
**ÁREA:**

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

[illegible]



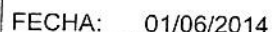




En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.







**NOMBRE DEL ELEMENTO:** Careta Donación

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	CANTIDAD	CARGO	SERVICIO	FIRMA
13-07-20	Daisy A. Morales D.	1	Aux. Enf.	Cont. Rep.	Daisy Morales
13-07-20	Hector Jarama Mejias	1	aux	Estadística	Hector Jarama
13-07-20	Angela y Francisca S.	1	Aux.	Estadística	Angela y Francisca
13-07-20	Julio Herrero	1	aux	urgencias	Julio Herrero
13-07-20	Alba Carrasquel	1 + 1	Aux. Gál.	8 Sur	Alba Carrasquel
13-07-20	Diego Alejandro Sanchez	1	Analista	Sistemas	Diego A. S.
14-07-20	Florencia Ochoa	1	aux	Com	Florencia Ochoa
14-07-20	Tina Tamez	1	Analista	Sistemas	Tina Tamez
14-07-20	Julio Rodriguez	1	Aux. Enf.	Canguro	Julio Rodriguez
14-07-20	Ana Maria Restrepo	2	Aux. Adm.	Hospit	Ana M. Restrepo
14-07-20	Erivelton Ramirez	1	Aux. Adm.	Comercio	Erivelton
14-07-20	Beatriz H. Roldán	1	Aux. enf.	G. lactancia	B. Roldán
14-07-20	ALEXANDRA HERNANDEZ	1	AUX. ENF.	GINE	ALEXANDRA HERNANDEZ
15-07-20	Laura Marcela Gonzalez	1	Enfermera	NEU-ALH	Laura Marcela Gonzalez
15-07-20	Gladys Elva Cardenas	1	Aux. Enf.	B. Leche	Gladys Elva Cardenas
15-07-20	Diego Ospina	10	Supervisor	Seguridad	Diego Ospina
15-07-20	Yolanda Venegas	1	Aux. Enf.	6 Noite	Yolanda Venegas
15-07-20	Alba Mary Guerrero	1	Secret	D. Ambul.	Alba Mary Guerrero
16-07-20	Carolina Patricia Avila	1	Secret	Subgerencia	Carolina Patricia Avila
16-07-20	Tania Ojalvaro	3	Secreta	Gerencia	Tania Ojalvaro
16-07-20	Jairo Carrasco R.	3	Prod. Adm.	Calidad	Jairo Carrasco
16-07-20	Ana Maria Torres C.	1	Enfermera	Urgencias	Ana Maria Torres
16-07-20	Yessenia Montoya	1	Enfermera	G. ne	Yessenia Montoya



**NOMBRE DEL ELEMENTO:**

*Caretas facial*

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	CANTIDAD	CARGO	SERVICIO	FIRMA
10/07/20	Diego Zapata D.	1	Direc. Fin	Financi.	Irene D.
10/7/20	Diana Montoya C.	2	Urgen. e	Aux. Atus	Diana M.
10/07/20	Isabel Benal	1	q. H	q. H	Isabel B.
10 Julio 20	Lady Parra	2	Urgen.	Aux. Adm	Lady P.
10-07	Johana Hdez	1	Aux Ad	Urgencia	Johana H.
10-07	Natalia Zapata	1	Aux Ad	Geston H	Natalia Z.
10-07	Maria Isabel Upe.	5	Aux Ad	Sistema	Maria Upe.
10-07	Maria Isabel B.	1	Aux Adm	Suministro	Maria Isabel B.
10-07-20	MARY MUNEZA	1	AUX ADM	Aud Medica	MARY
10-07-20	Daniela Martinez	1	Aux Adm	Aud Medica	Daniela M.
10-07-20	Laura E. ALVAREZ	1	AUX. ADM.	AUX. MEDICA	Laura E. Alvarez
10-7-2020	Natalia Isaza	1	Aux. Ad	Imagen	Natalia I.
10.07.2020	Diana Gonzalez	1	Aux. Ad	Auditoria	Diana Gonzalez
10.07.2020	Zuly H. Tangamye C.	1	Aux Adm.	Auditoria	Zuly H.T.C
10-7-20	Paula Andrea Rana O	1	Geston	Auditoria	Paula Rana O
10-7-20	Jose Alejandro Cossio	1	MDico	Auditoria	Jose A.
10-7-20	Alexander Pacheco	1	Analisis adm	Auditoria	Alexander Pacheco
10-07-2020	Astori Polvorin	1	Aux. Adm	Aud. Acad	Astori P.
10-07-20	Stefania Vela	4	Aux. Adm	Estad	Stefania V.
10-07-20	Natacha Gonzalez	4	Aux Adm	Coordina.	Natacha G.
16/7/20	Angelica Montoya Alvarez	1	Tec Admon	Estadística	Angelica M.















