

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: ST-FR-047

Fecha: 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento, igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

[illegible]

2011 20
2011 20

Carolina Petters DCI. MFA
Dr. Cobb Uu. EEE

200

2

Dr. C. D.






Código: SST-FR-047

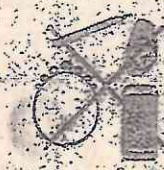


Fechta: 17/Junio/2014

| FECHA DE ENTREGA | | | NOMBRE TRABAJADOR | AREA | NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) | CANTIDAD | FIRMA |
|------------------|-----|------|-------------------|-------------|--|----------|------------------|
| D | M | A | | | | | |
| 13 | NOV | 2020 | JUAN R. ARELLANO | UCI infecto | N95 | 1 | Juan R. Arellano |
| 13 | NOV | 2020 | NATALIA ALCAZAR | UCI infecto | N95 | 1 | Natalia Alcazar |
| 13 | NOV | 2020 | LUZ AMPARO KENZEL | UCI infecto | N95 | 1 | Luz Delmarite |
| 13 | NOV | 2020 | EDILSA JIMENEZ | UCI infecto | N95 | 1 | Edilisa |
| 13 | NOV | 2020 | ANDRES SANCHEZ | UCI infecto | N95 | 1 | Andres Sanchez |
| 13 | NOV | 2020 | JUAN M. AVELLANO | UCI infecto | N95 | 1 | Juan M. Avellan |
| 13 | NOV | 2020 | PABLO BUSTAMANTE | UCI infecto | N95 | 1 | Pablo |
| 13 | NOV | 2020 | ANAYITHA | UCI infecto | N95 | 1 | Anayitha |
| 13 | NOV | 2020 | FRANCY ALONSO | UCI infecto | N95 | 1 | Francy |
| 13 | NOV | 2020 | ALEXANDIA LOPEZ | UCI infecto | N95 | 1 | Alexandra |
| 13 | NOV | 2020 | SANDRO CATEL | UCI infecto | N95 | 1 | Sandro |
| 13 | NOV | 2020 | FRANCY AMPARO | UCI infecto | N95 | 1 | Francy |
| 13 | NOV | 2020 | MERCIANELLA B. | UCI infecto | N95 | 1 | Merciel |
| 13 | NOV | 2020 | GLADIS | UCI infecto | N95 | 1 | Gladi |

1015 2410

‘‘ଶତ୍ରୁକାୟାଂଶଂ’’

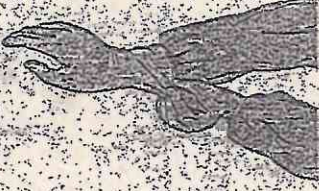
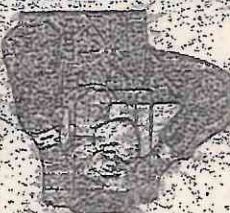
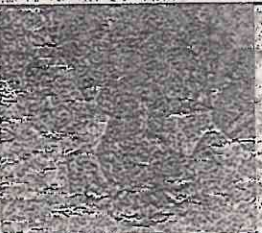

| Nº | Nombre | Descripción | Imagen | Observaciones y Verifique que todo está en su lugar |
|----|---------------------------|---|---|---|
| 5 | Micro Gases | Coloque las manijas |  | |
| 9 | Corta desechable | Coloque el segundo como desechable, verifique que cubra las Ombas |  | |
| 10 | Corta o Protección Facial | Coloque la correa, con cuidado para que no muera el punto desechable |  | |
| 11 | Guantes Externos | Realice la colocación de los guantes externos, asegurándose que queden sobre el punto de la boca entubado |  | |
| 12 | Ventilador | Realice la postura de la cadera y finalmente ajuste de la parte trasera |  | |


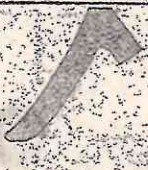

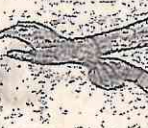
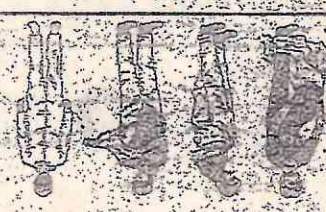


| LISTA DE CHEQUEO AREA (GERENCIA, UCI, HOSPITALIZACIÓN, PARTOS, CUARAN) | | | |
|--|---|--|---|
| N° | PROCEDIMIENTO | INGRESO AL VESTIR | |
| | | ACCION | SI 1 NO |
| 1 | Retiro de accesorios | Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, celular, etc) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | Ventilar | Ventile que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | Higiene de manos | Realice el Higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4 | Guaantes limpios | Colocar guantes limpios internos | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5 | Traje Especial | Colocar Traje Especial, verificar que sea de su talla y asegure que al estar los brazos no se come en las mangas | N/A |
| 6 | Respirador o Mascara N 95 | 1. Sujete la copa con la mano, suela primero la talle interior del lado de debajo de las orejas, luego suela la parte superior del lado de encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7 | Mono gases | Coloque mono gases | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | ILUSTRACION | | |
| |  |  |  |

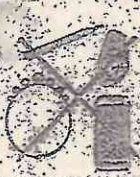
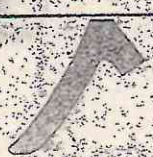

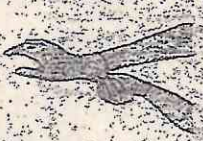
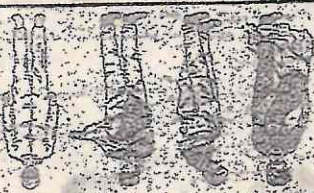
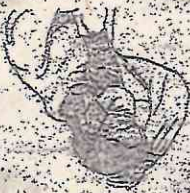
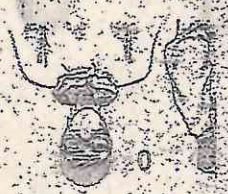
20 NOV 2020

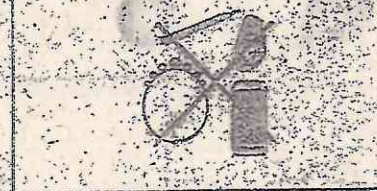
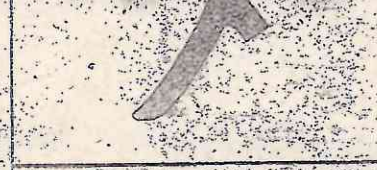
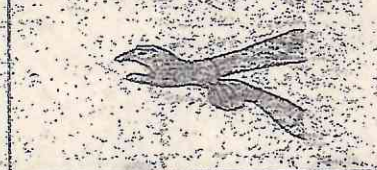
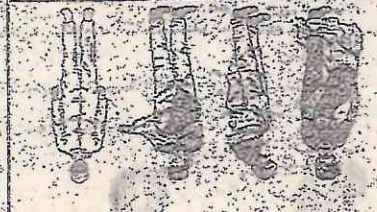
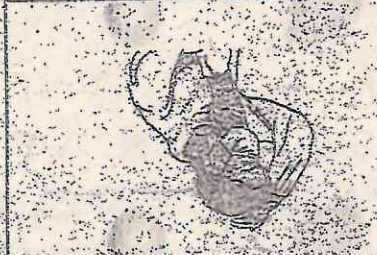
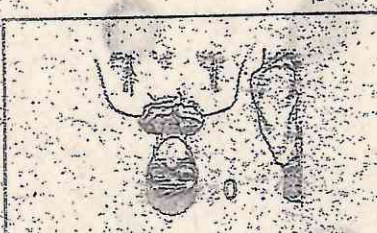
VERIFICADOR: Doris Zúñiga

OPERADOR: J. A. C. C.

| Detengase y verifique que todo está en su lugar | | | | |
|---|-----------------------------|--|--------------|---|
| 12 | Verificar | Realice la postura de la cadera y finalmente ajuste de la parte trasera. | | |
| 11 | Guantes Externos | Realice la colocación de los guantes externos asegurándose que queden sobre el punto de la base antebrazo. | |  |
| 10 | Coloque o Proteccion Facial | Coloque la carita, con cuidado para que no mueva el punto de respiración. | |  |
| 9 | Gorro desechable | Coloque el segundo gorro desechable, verifique que cubra las Orejas. | 1 solo gorro |  |
| 8 | Mono gris | Coloque las mangas. | |  |

| LISTA DE CHEQUEO AREA (URGENTES, UCI, HOSPITALIZACIÓN, PARTOS, CUAR) POSTURA DE EPP ANTE COVID-19 | | | |
|---|---------------------------|--|---|
| N° | PROCEDIMIENTO | INGRESO AL VESTIR | |
| | | ACCION | SI NO ACCION CORRECTA |
| 1 | Retiro de accesorios | Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadenas, celular, etc.) |  |
| 2 | Verificar | Verifique que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento. |  |
| 3 | Higiene de manos | Realice el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido. |  |
| 4 | Guañes limpios | Colocar guantes limpios internos. |  |
| 5 | Traje Especial | Colocar Traje Especial, verificar que sea de su talla y asegurarse que al estirar los brazos no se come en los mangos. | NA  |
| 6 | Respirador o Mascara N-95 | 1. Sujete la copa con la mano, suelte primero la Bujía inferior desplazando debajo de las orejas, luego suelte la Bujía superior desplazando por encima de las orejas. 2. Ajuste la lentes de escote sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste. |  |
| 7 | Mono gases | Coloque mono gases |  |

| LISTA DE CHEQUEO AREA (URGENTES, UCI, NORMALIZACION, PARTOS, CUMAR) | | | | |
|---|----------------------------|--|---|---|
| N° | PROCEDIMIENTO | ACCION | ACCION CORRECTA | |
| | | | SI | NO |
| INGRESO AL VESTIR | | | | |
| | Retiro de accesorios | Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, celular, etc) |  | |
| | Verificar | Verifique que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento. |  | |
| 3 | Higiene de manos | Realice el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido. |  | |
| 4 | Guantes Internos | Colocar guantes limpios internos. |  | |
| 5 | Traje Especial | Colocar Traje Especial, verificar que sea de su talla y asegúrese que al estar los brazos no se corra en las mangas. | N/A |  |
| 6 | Respirador o Mascara N. 95 | 1. Sujete la copa con la mano, luego pínchela fuertemente. 2. Ajuste la lamina de escape sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste. | |  |
| 7 | Mono gases | Coloque mono gases | |  |

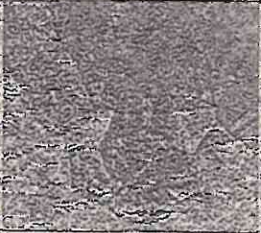
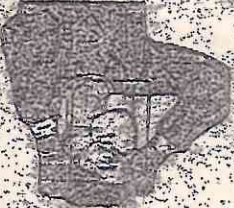
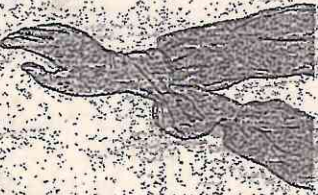


18 NOV 2020

VERIFICADOR: Doris Zuniga




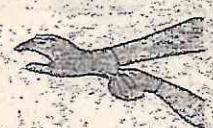
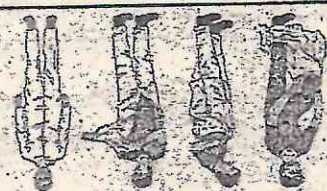

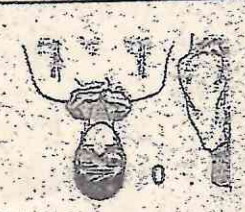
OPERADOR: Diana Hernandez

| Detenga y verifique que todo está en su lugar | | | | |
|---|--|---|--|--|
| 12. Verificar | | Revisar la postura de la cara y hacer el ajuste de la cinta trasera | | |
| 11. Gafas Externas | | Realice la colocación de las gafas externas asegurándose que quedan sobre el punto de la cara | | |
| 10. Gafas de Protección Facial | | Coloque la cara, con cuidado para que no mueva el punto de conexión | | |
| 9. Cinto de Seguridad | | Coloque el segundo cinto desdoblable, verifique que cubra los Ombros | | |
| 8. Mono Gaseo | | Coloque los mangos | | |



LISTA DE CHEQUEO AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACIÓN, PARTOS, C/AMAR)

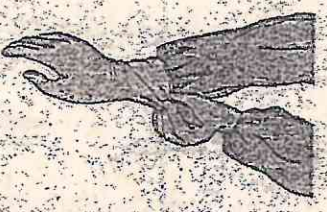
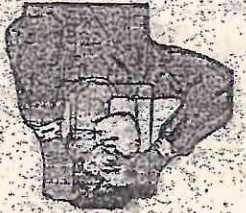


POSTURA DE EPP ANTE COVID-19

| Nº | PROCEDIMIENTO | ACCION | | INGRESO AL VESTIR | ILUSTRACION |
|----|---------------------------|--------|----|-------------------|---|
| | | SI | NO | | |
| 1 | Retiro de accesorios | | | ✓ |  |
| 2 | Verificar | | | ✓ |  |
| 3 | Higiene de manos | | | ✓ |  |
| 4 | Gaules Internos | | | ✓ |  |
| 5 | Traje Especial | | | NA |  |
| 6 | Raspirador o Mascara N-95 | | | ✓ |  |
| 7 | Mono gases | | | ✓ |  |

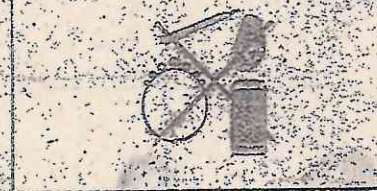
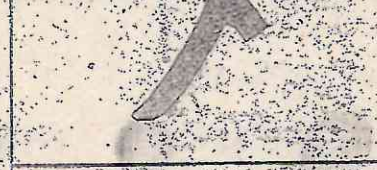
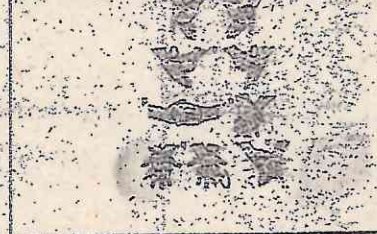
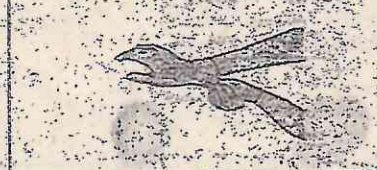
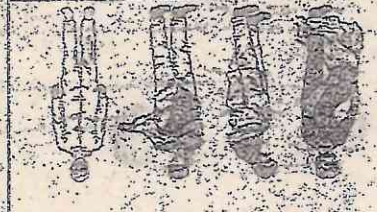
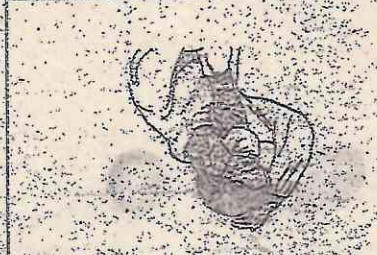
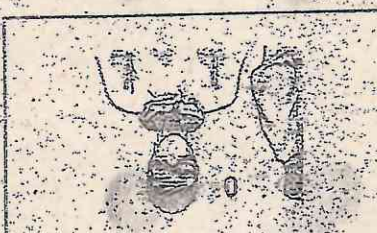
18 NOV 2020

VERIFICADOR: DONS ZUNIGA

OPERADOR: Isabella Bello Carrizosa

| Delintense y verifique que todo está en su lugar | | | |
|--|----------------------------|--|---|
| 12 | Verificar | Realice la postura de la cadera y finalmente ajuste de la parte trasera | |
| 11 | Guañiles Externos | Realice la colocación de los guantes externos, asegurándose que queden sobre el puño de la bata ampliando |  |
| 10 | Cubete o Protección Facial | Colóquese la careta, con cuidado para que no mueva el gorro desechable |  |
| 9 | Gorro desechable | Coloque el segundo gorro desechable; verifique que cubra las Orejas |  |
| 8 | Monopelaje | Colóquese las monopatillas |  |

| LISTA DE CHEQUEO AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CUAMU) | | | | |
|--|---------------------------|--|-------------------------------------|----|
| N° | PROCEDIMIENTO | ACCION | ACCION CORRECTA | |
| | | | SI | NO |
| INGRESO AL VESTIR | | | | |
| | Retiro de accesorios | Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, celular, etc.) | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | Verificar | Verifique que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | Higiene de manos | Realice el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | Guantes limpios | Colocar guantes limpios internos. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 5 | Traje Especial | Colocar Traje Especial, verificar que sea de su talla y asegúrese que al estar los brazos no se coma en los mangos. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 6 | Respirador o Mascara N-95 | 1. Sujete la copa con la mano, luego presione la brilla inferior dejando debajo de las orejas, luego cubra la nariz superior dejando por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de escape sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 7 | Mono gases | Coloque mono gases | <input checked="" type="checkbox"/> | |



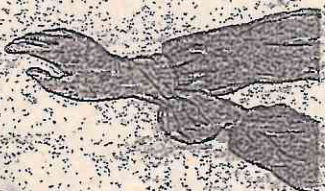
ILUSTRACION







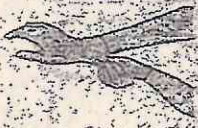
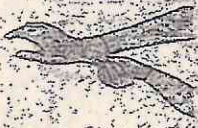
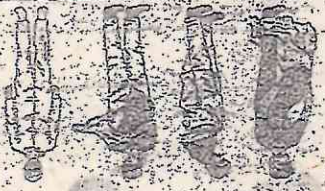
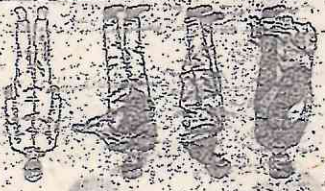


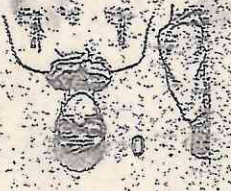
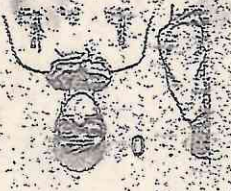
19 - NOV - 2020

VERIFICADOR: DORIS ZUNIGA

OPERADOR: JAVIER PENA G

| Detengase y verifique que todo está en su lugar. | | | | |
|--|---|--|--|--|
| 12. Verificar | Realice la postura de la cara y asegure el ajuste de la | | | |
| 11. Gafas Externas | Realice la colocación de las gafas externas, asegurándose que quedan sobre el punto de la cara. | | | |
| 10. Gafas o Protección Facial | Coloque la correa, con cuidado para que no mueva el punto de contacto. | | | |
| 9. Cinto de seguridad | Coloque el segundo gordo de cada lado, verifique que | | | |
| 8. Mono gris | Coloque las mangas | | | |



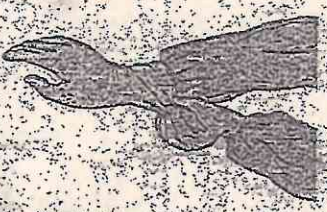
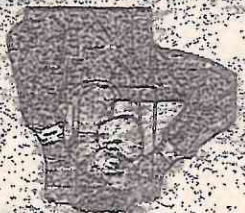
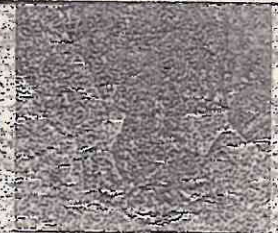

| LISTA DE CHEQUEO AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CUIDAR) POSTURA DE EPP ANTE COVID-19 | | | | |
|---|---------------------------|--|---|---|
| N° | PROCEDIMIENTO | ACCION | INGRESO AL VESTIR | |
| | | | SI | NO |
| | | | ACCION CORRECTA | |
| | | | ILUSTRACION | |
| 1 | Rastro de accesorios | Realice el rastreo de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, celular, etc) |  |  |
| 2 | Verificar | Verifique que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento. |  |  |
| 3 | Higiene de manos | Realice el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido. |  |  |
| 4 | Guantes limpios | Colocar guantes limpios internos. |  |  |
| 5 | Traje Especial | Colocar Traje Especial, verificar que sea de su talla y asegurarse que al vestir los brazos no se coma en los mangos. |  |  |
| 6 | Respirador o Mascara N-95 | 1. Sujete la copa con la mano, antes primero la gilla inferior dejando debajo de las orejas, luego súbala, la gilla superior dejando por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de acopio sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste. |  |  |
| 7 | Mono gafas | Coloque mono gafas |  |  |

Delgado
Perez

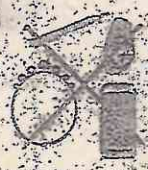
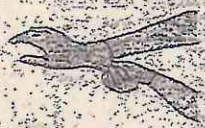
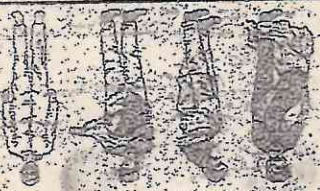
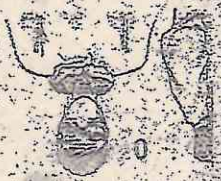
19 NOV 2020

VERIFICADOR: DOMIS ZUNIGA

OPERADOR:

| Desmonte y verifique que todo está en su lugar | | | | |
|--|--|---|---|---|
| 12. Verificar | | Realice la prueba de la carta y movimiento ajuste de la parte trasera | | |
| 11. Gantes Externos | | Realice la colocación de los guantes externos, asegurándose que quedan sobre el punto de la bata anillo | ✓ |  |
| 10. Gantes o Protección Facial | | Coloque la correa, con cuidado para que no mueva el gomo desechable | ✓ |  |
| 9. Gomo desechable | | Coloque el segundo gomo desechable, verifique que abra las Ombas | ✓ |  |
| 8. Mono gases | | Coloque los mangos | ✓ |  |

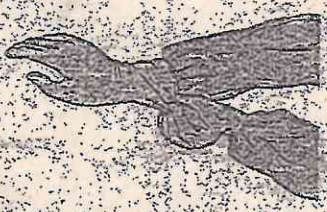
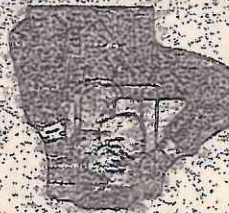


| LISTA DE CHEQUEO AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CUMAR) | | | | INGRESO AL VESTIR | | ACCIÓN | PROCEDIMIENTO | N° |
|--|--|----|----|-------------------|---|--------|----------------------------|----|
| ACCIÓN CORRECTA | | SI | NO | | | | | |
| ILUSTRACIÓN | | ✓ | ✓ | 1 | Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, celular, etc) | | Retiro de accesorios | 1 |
| | | | | 2 | Verifique que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento. | | Verificar | 2 |
| | | | | 3 | Realice el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido. | | Higiene de manos | 3 |
| | | | | 4 | Colocar guantes limpios internos | | Guantes internos | 4 |
| | | | | 5 | Colocar Traje Especial, verificar que sea de su talla y asegurarse que al estirar los brazos no se coma en las mangas. | N/A | Traje Especial | 5 |
| | | | | 6 | 1. Sujete la copa con la mano, sues primero la malla inferior dejando debajo de los omóplatos, luego suela la malla superior dejando por encima de los omóplatos. 2. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice ventilación de ajuste. | ✓ | Respirador o Mascara N° 95 | 6 |
| | | | | 7 | Coloque mono gases | ✓ | Mono gases | 7 |



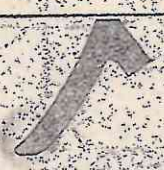
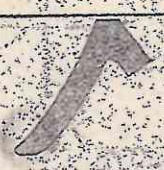


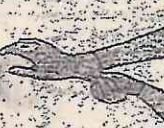
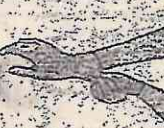
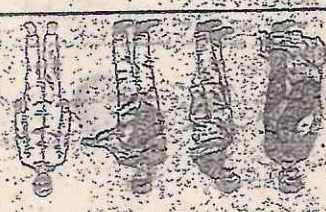
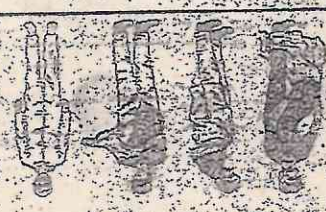


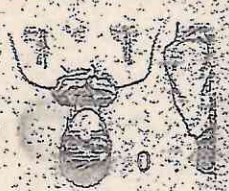
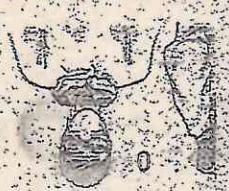


17 NOV 2020

fuera

OPERADOR: *[Signature]*
 VERIFICADOR: *[Signature]*

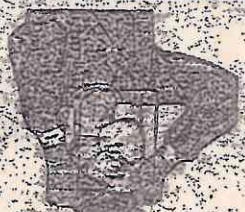
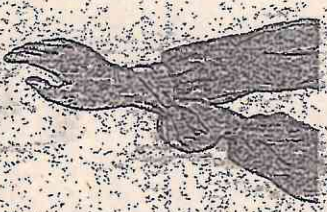
| Detalles y verifique que todo está en su lugar | | | | |
|--|---|--|--|---|
| 12. Verificar | Realice la postura de la cinta y asegure el ajuste de la parte trasera. | | | |
| 11. Cuentas Externas | Realice la colocación de los cuentes externos asegurándose que quedan sobre el punto de la cinta. | | |  |
| 10. Cables e Protección Pectoral | Coloque la cinta, con cuidado para que no mueva o bota desordenada. | | |  |
| 9. Cinto desmontable | Coloque el segundo gomo desmontable, verifique que cubra las Ojales. | | |  |
| 8. Mono Gates | Coloque los monogates. | | |  |




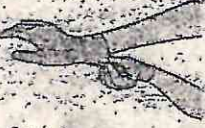



| LISTA DE CHEQUEO AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CUIDAR) | | | | |
|---|---------------------------|---|---|---|
| N° | PROCEDIMIENTO | ACCION | INGRESO AL VESTIR | |
| | | | SI | NO |
| ILUSTRACION | | ACCION CORRECTA | | |
| 1 | Retiro de accesorios | Realiza el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, celular, etc) |  |  |
| 2 | Verificar | Verifique que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento. |  |  |
| 3 | Higiene de manos | Realice el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido. |  |  |
| 4 | Guañas limpias | Colocar guantes limpios internos. |  |  |
| 5 | Traje Especial | Colocar el traje Especial, verificar que sea de su talla y asegurarse que al entrar los brazos no se corra en las mangas. |  |  |
| 6 | Respirador o Mascara N-95 | 1. Sujetar la copa con la mano, sujetar primero la anilla inferior dejando debajo de las orejas, luego entre la anilla superior dejando por encima de las orejas. 2. Ajustar la lamina de escape sobre el dorso de la nariz y realizar verificación de ajuste. |  |  |
| 7 | Mono gafas | Coloque mono gafas |  |  |

20 NOV 2020

OPERADOR: WILFREDO OLIVERA
 VERIFICADOR: DORIS ZUNIGA

| Defectos y Verifique que todo está en su lugar | | | |
|--|---|--|--|
| 12. Verificar | Realice la postura de la cadera y miembros ajuste de la parte trasera | | |
| 11. Cuentas Externas | Realice la colocación de las cuentas externas asegurándose que queden sobre el punto de la bota | | |
| 10. Cables o Protección Perna | Coloque la cinta con cuidado para que no mueva el punto de sujeción | | |
| 9. Codo desmontable | Coloque el segundo codo desde abajo, verifique que cubra los Ombos | | |
| 8. Mono Gase | Coloque las mangas | | |


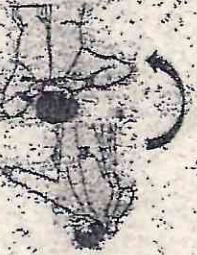







| Nº | PROCEDIMIENTO | ACCIÓN | INGRESO AL VESTIR | | ILUSTRACIÓN |
|----|----------------------|--|-------------------|----|---|
| | | | SI | NO | |
| 1 | Retiro de accesorios | Realiza el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, etc) | ✓ | |  |
| 2 | Verificar | Verifique que cuente con todos los elementos de protección necesarios para el procedimiento. | ✓ | |  |
| 3 | Higiene de manos | Realice el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido. | ✓ | |  |
| 4 | Guañes limpios | Colocar guantes limpios | ✓ | |  |
| 5 | Polainas desechables | Colocar polainas desechables que cubran la mayor parte posible de sus zapatos. Evite desenterrarlos de hacer este paso. Evite Caerse. | ✓ | |  |
| 6 | Bata de manga larga | Colóquese bata desechable de manga larga, evitando sujeción a sus respectivas bridas. Este protegerá el cuello y plomado | ✓ | |  |
| 7 | Respirador N95 | 1. Sujete la correa con la mano, suba primero la hebilla anterior dejando debajo de las orejas. Luego sujeta la hebilla superior de la correa. 2. Ajuste la lamina de acopte sobre el dorso de la nariz. 3. Sujete la correa con la mano, suba primero la hebilla anterior dejando debajo de las orejas. Luego sujeta la hebilla superior de la correa. 4. Realice verificación de ajuste. 5. Ajuste la lamina de acopte sobre el dorso de la nariz. 6. Ajuste la correa con la mano, suba primero la hebilla anterior dejando debajo de las orejas. Luego sujeta la hebilla superior de la correa. 7. Realice verificación de ajuste. | ✓ | |  |

| LISTA DE VERIFICACION | | |
|---|--|------------|
| Antes de iniciar el procedimiento verifique que tenga a disposicion los siguientes EPP. | | |
| CANTIDAD | EPP | DISPONIBLE |
| 2 | Guantes limpios | si |
| 1 | Bata manga larga o Traje Especial | si |
| 1 | Gorro desechable | si |
| 1 | Polainas desechables | si |
| 1 | Mono gafas | si |
| 1 | Careta | si |
| 1 | Mascarilla N-95, o Mascarilla quirurgica | si |
| 1 | Micropore | si |

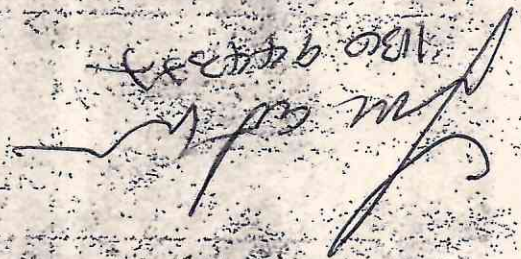
Handwritten signature

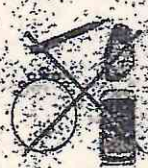
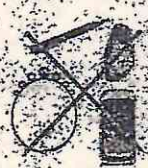
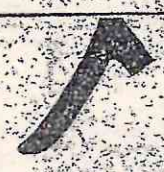
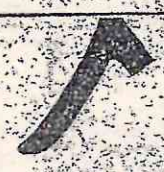


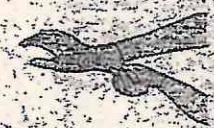
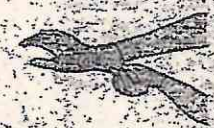
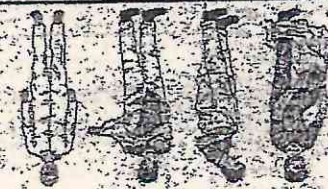
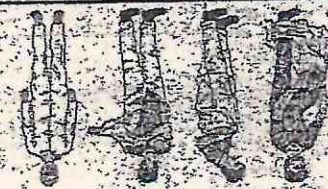
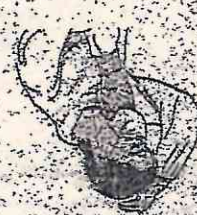
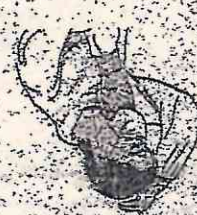
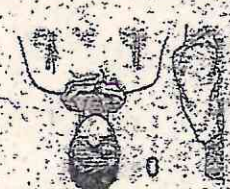
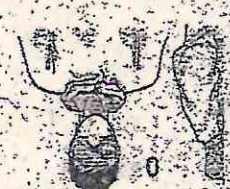
Handwritten text: 20/Nov 10

| LISTA DE CHEQUEO, ÁREA URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACIÓN, PARTOS, CIAMAR) | | | |
|--|----------------------|---|-------|
| POSTURA DE EPP ANTE COVID-19 | | | |
| N° | PROCEDIMIENTO | ACCIÓN | |
| | | ACCIÓN CORRECTA | SI NO |
| 1 | Retiro de accesorios | Realiza el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, etc) | ✓ |
| 2 | Verificar | Verifica que cuente con todos los elementos de protección necesarios para el procedimiento. | ✓ |
| 3 | Higiene de manos | Realiza el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido. | ✓ |
| 4 | Guañes limpios | Colocar guantes limpios | ✓ |
| 5 | Polainas desechables | Colocar polainas asegurándose que cubran la mayor parte posible de sus zapatos. Trate de mantenerse lejos de hacer este paso. Evite Caerse. | ✓ |
| 6 | Bata de manga larga | Colóquese bata desechable de manga larga, asegurando sus respectivas tiras. Esta protegerá el cuello y plomado | ✓ |
| 7 | Respirador N95 | 1. Sujete la correa con la mano, suba primero la banda interior del lado de la oreja, luego suba la banda superior del otro lado, sujetando la correa con la mano, suba primero la banda interior del lado de la oreja, luego suba la banda superior del otro lado. 2. Ajuste la tarrina de acople sobre el dorso de la nariz por encima de las orejas. 3. Realice la verificación de ajuste. 4. Ajuste la tarrina de acople sobre el dorso de la nariz por encima de las orejas, luego suba la banda superior del otro lado. 5. Realice la verificación de ajuste. | ✓ |
| INGRESO AL VESTIR | | | |
| ILUSTRACIÓN | | | |
|        | | | |

| LISTA DE VERIFICACION | | Antes de iniciar el procedimiento verifique que tenga a disposicion los siguientes EPP. | |
|-----------------------|---|---|----|
| CANTIDAD | EPP | DISPONIBLE | |
| | | SI | NO |
| 2 | Guantes limpios | ✓ | |
| 1 | Bata manga larga o Traje Especial | ✓ | |
| 1 | Casco desechable | ✓ | |
| 1 | Polainas desechables | ✓ | |
| 1 | Mono gafas | ✓ | |
| 1 | Careta | ✓ | |
| 1 | Mascarilla N-95 o Mascarilla quirurgica | ✓ | |
| 1 | Micropore | ✓ | |

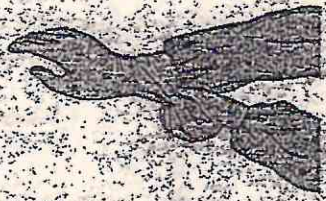
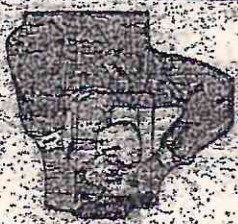


Luc Delaiba Salgado
 20/Nov 2020
 21/


 180 94333

| LISTA DE CHEQUEO AREA (UNCENCOMS, UOI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CUMAR) | | | | | |
|--|------------------------------|---|---|---|-------------|
| Nº | PROCEDIMIENTO | ACCION | INGRESO AL VESTIR | | ILUSTRACION |
| | | | SI | NO | |
| ACCIÓN CORRECTA | | | | | |
| 1 | Retiro de accesorios | Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadenas, celular, etc.) |  |  | |
| 2 | Verificar | Verifique que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento. |  |  | |
| 3 | Higiene de manos | Realice el Higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido. |  |  | |
| 4 | Guantes limpios | Colocar guantes limpios internos. |  |  | |
| 5 | Traje Especial | Colocar Traje Especial, verificar que sea de su talla y asegurarse que al vestir los brazos no se comben en las mangas. |  |  | |
| 6 | Respirador o Mascarilla N-95 | Colocar la copa con la mano, luego, guiar primero la inferior, después de los ojos, luego sobre la nariz superior, después por encima de las orejas, y realizar verificación de ajuste. |  |  | |
| 7 | Monogafas | Coloque monogafas. |  |  | |

19
00 / Nov 20
01

OPERADOR: M. Lucanillo - Betancourt
 VERIFICADOR: 102 Rafael Volpjo

| Destálgase y ventile que todo está en su lugar | | | |
|--|---|---|--|
| Verificar | | | |
| 12 | Realice la postura de la careta y finalmente ajuste de la parte lateral | | |
| 11 | Realice la colocación de los guantes externos asegurándose que quedan sobre el puño de la bata antiétnico |  | |
| 10 | Coloque la careta, con cuidado para que no muera el bote desechable |  | |
| 9 | Coloque el segundo goro desechable, ventile que cubra las Orejas |  | |
| 8 | Coloque las mangas |  | |

| LISTA DE CHEQUEO, AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CIAMAR) | | | |
|--|--|-------------------------------------|--------------------------|
| POSTURA DE EPP ANTE COVID-19 | | | |
| Nº | PROCEDIMIENTO | ACCION | |
| | | SI | NO |
| INGRESO AL VESTIR | | | |
| 1 | Retiro de accesorios | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Realiza el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, etc) | | |
| 2 | Ventilar | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Verifica que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento. | | |
| 3 | Higiene de manos | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Realiza el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido. | | |
| 4 | Guantes infames | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Colocar guantes infames | | |
| 5 | Polainas desechables | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Colocar polainas desechables que cubran la mayor parte posterior de sus zapatos. Trate de sentarse antes de hacer este paso. Evite Caerse. | | |
| 6 | Bata de manga larga | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Colóquese bata desechable de manga larga estéril, sujetando sus respectivas bridas. Esta protegerá al chaleco plomado. | | |
| 7 | Respirador N95 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 1. Sujete la copa con la mano, sube primero la hila interior superior del lado de las orejas, luego sujeta la hila superior del lado de las orejas, luego sujeta la hila superior del lado de las orejas, luego sujeta la hila superior del lado de las orejas. 2. Ajuste la tuerca de ajuste sobre el dorso de la nariz. 3. Ajuste la tuerca de ajuste sobre el dorso de la nariz. 4. Realice ventilación de ajuste. | | |
| | 1. Sujete la copa con la mano, sube primero la hila interior superior del lado de las orejas, luego sujeta la hila superior del lado de las orejas, luego sujeta la hila superior del lado de las orejas, luego sujeta la hila superior del lado de las orejas. 2. Ajuste la tuerca de ajuste sobre el dorso de la nariz. 3. Ajuste la tuerca de ajuste sobre el dorso de la nariz. 4. Realice ventilación de ajuste. | | |

LISTA DE VERIFICACION

Antes de iniciar el procedimiento verifique que tenga a disposicion los siguientes EPP.

| CANTIDAD | EPP | DISPONIBLE | |
|----------|---|-------------------------------------|--------------------------|
| | | SI | NO |
| 2 | Guantes limpios | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | Bata manga larga o Traje Especial | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | Corro desechable | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | Pajinas desechables | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | Mono gafas | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | Careta | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | Mascarilla N-95 o Mascarilla quirurgica | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | Microporo | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Lina Marcela Romero

Nov 20/20

la Celula Vello