



FORMATO

CODIGO SOA-S1-F53

VERSION 1

FECHA 18/05/2020

PÁGINA 1 DE 2

CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

| Nº | NOMBRE DEL COLABORADOR | IDENTIFICACIÓN | CARGO | AREA AL QUE PERTENECE | FECHA DE ENTREGA | SELECCIONE CON UNA " X " |               |                        |                   |                 |  |                  |          | FIRMA |         |
|----|------------------------|----------------|-------|-----------------------|------------------|--------------------------|---------------|------------------------|-------------------|-----------------|--|------------------|----------|-------|---------|
|    |                        |                |       |                       |                  | TAPABOCAS DESECHABLE     | TAPABOCAS N95 | MONOGAFAS DE SEGURIDAD | CARETA PROTECTORA | BATA DESECHABLE | CONJUNTO DE CAMISA Y PANTALÓN DESECHABLE | GORRO DESECHABLE | POLAINAS |       | GUANTES |
| 1  |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 2  |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 3  |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 4  |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 5  |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 6  |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 7  |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 8  |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 9  |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 10 |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 11 |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 12 |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 13 |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 14 |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 15 |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 16 |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 17 |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 18 |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 19 |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |
| 20 |                        |                |       |                       |                  |                          |               |                        |                   |                 |  |                  |          |       |         |

OBSERVACIONES:

|   |   |                 |            |
|---|---|-----------------|------------|
|  | <b>FORMATO</b>  | <b>CODIGO</b>   | SOA-S1-F53 |
|   | <b>CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL</b> | <b>VERSIÓN</b>  | 1          |
|   |   | <b>VIGENCIA</b> | 18/05/2020 |
|   |   | PÁGINA 2 DE 2   |            |

**INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL FORMATO  
" CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL "**

**OBJETIVO:** Realizar un seguimiento oportuno de la entrega de los elementos de protección personal al personal de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.

**ALCANCE:** Aplica para jefes o líderes del proceso de todos los servicios de la E.S.E Carmen Emilia Ospina encargadas del suministro de elementos de protección personal de la entidad.

**Para el diligenciamiento correcto del formato tenga en cuenta lo siguiente:**

**NOMBRE DEL COLABORADOR** Registre el nombre y apellido completo de quién recibe la entrega de los elementos de protección personal

**IDENTIFICACIÓN** Registre el número de identificación de la persona quién recibe los elementos de protección personal

**CARGO** Registre el cargo de la persona que recibe los elementos de protección personal.

**ÁREA AL QUE PERTENECA** Registre el área al que pertenece la persona que recibe los elementos de protección personal.  
Ejemplo : Urgencias

**FECHA DE ENTREGA** Registre el día, mes y año en que se realiza la entrega de elementos de protección personal

**SELECCIONE CON UNA "X"** Registre con una "X " los elementos de protección personal entregados según corresponda :  
(Tapabocas desechable, tapabocas N° 95, Monogafas de seguridad ,careta protectora, bata desechable, conjunto de camisa y pantalón desechable, gorro desechable, Polainas, guantes)

**FIRMA:** Registre la firma del personal quién recibe los elementos de protección personal

| <b>CONTROL DE DOCUMENTOS</b>   |   |   |
|--|---|---|
| Versión  | Descripción del cambio  | Fecha de aprobación   |
| 1  | Elaboración del documento: Con la finalidad de tener un control de entrega de elementos de protección personal de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina. | 18/05/2020  |
| Nombre: Anara Paola Barreto.<br>Cargo: Apoyo profesional salud Ocupacional | Nombre: Monica Bibiana Marínez M.<br>Cargo: Coordinadora de Calidad   | Nombre: Claudia Marcela Camacho Varón.<br>Cargo: Subgerente |
| <b>Elaboró</b>   | <b>Revisó</b>   | <b>Aprobó</b>   |