CRIB	RONDA DE SEGURIDAD	VERSION: 3
		CODIGO: F-CMC-SP-22
	USO DE EPP	FECHA: 15/06/2021

SERVICIO	Unidades	UNIDAD	Cronicos

FECHA: 16-11-2021

EVALUACION					PLAN DE MEJORAMIENTO		
CRITERIO	SI	NO	NA	HALLAZGO	ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE
1. CARETA O VISOR, GAFAS	/	X					
2. GORRO	/	X					
3. MASCARILLA QUIRURGICA	X	/					
4. MASCARILLA N95	/	X					
5. BATA DESECHABLE O ANTIFLUIDOS	/	X					
6. OVEROL COMPLETO (Antifluidos)	X	/					
7. GUANTES DE LATEX	/	X					
8. BOTAS DE CAUCHO SI APLICA	/	X					
9. GUANTES DE NEOPRENO	/	X					
10. BOTAS PUNTA DE ACERO	/	X					
11. UNIFORME ANTIFLUIDOS (TRAJE DE MAYO)	X	/					
TOTAL:							

Responsable Inspección	Karol Coronado	Trabajador/funcionario Trazador	Alexander Cruz / Ala C 1118570099

CRIB	RONDA DE SEGURIDAD	VERSION: 3
		CODIGO: F-CMC-SP-22
	USO DE EPP	FECHA: 15/06/2021

SERVICIO	Unidades	UNIDAD	Cronicos

FECHA: 16-11-2021

EVALUACION					PLAN DE MEJORAMIENTO		
CRITERIO	SI	NO	NA	HALLAZGO	ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE
1. CARETA O VISOR, GAFAS	/	X					
2. GORRO	X	/					
3. MASCARILLA QUIRURGICA	X	/					
4. MASCARILLA N95	/	X					
5. BATA DESECHABLE O ANTIFLUIDOS	X	/					
6. OVEROL COMPLETO	/	X					
7. GUANTES DE LATEX	/	X					
8. BOTAS DE CAUCHO SI APLICA	X	/					
9. GUANTES DE NEOPRENO	/	X					
10. BOTAS PUNTA DE ACERO	/	X					
11. UNIFORME ANTIFLUIDOS (TRAJE DE MAYO)	X	/					
TOTAL:							

Responsable Inspección	Karol Coronado	Trabajador/funcionario Trazador	Nataly Melo / Nataly Melo 39584869

CRIB	RONDA DE SEGURIDAD	VERSION: 3
		CODIGO: F-CMC-SP-22
	USO DE EPP	FECHA: 15/06/2021

SERVICIO		UNIDAD	

FECHA:

EVALUACION					PLAN DE MEJORAMIENTO		
CRITERIO	SI	NO	NA	HALLAZGO	ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE
1. CARETA O VISOR, GAFAS							
2. GORRO							
3. MASCARILLA QUIRURGICA							
4. MASCARILLA N95							
5. BATA DESECHABLE O ANTIFLUIDOS							
6. OVEROL COMPLETO							
7. GUANTES DE LATEX							
8. BOTAS DE CAUCHO SI APLICA							
9. GUANTES DE NEOPRENO							
10. BOTAS PUNTA DE ACERO							
11. UNIFORME ANTIFLUIDOS (TRAJE DE MAYO)							
TOTAL:							

Responsable Inspección		Trabajador/funcionario Trazador	

CRIB	RONDA DE SEGURIDAD	VERSION: 3
		CODIGO: F-CMC-SP-22
	USO DE EPP	FECHA: 15/06/2021

SERVICIO: Unidades | UNIDAD: Cromcos

FECHA: 16-11-2021

EVALUACION					PLAN DE MEJORAMIENTO		
CRITERIO	SI	NO	NA	HALLAZGO	ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE
1. CARETA O VISOR, GAFAS	/						
2. GORRO	X	/					
3. MASCARILLA QUIRURGICA	X	/					
4. MASCARILLA N95	/	X					
5. BATA DESECHABLE O ANTIFLUIDOS	X	/					
6. OVEROL COMPLETO	/	X					
7. GUANTES DE LATEX	/	X					
8. BOTAS DE CAUCHO SI APLICA	/	X					
9. GUANTES DE NEOPRENO	/	X					
10. BOTAS PUNTA DE ACERO	/	X					
11. UNIFORME ANTIFLUIDOS (TRAJE DE MAYO)	X	/					
TOTAL:							

Responsable Inspección: Karol Coronado | Trabajador/funcionario Trazador: Carolina Chacón / Carolina Chacon 24042245

CRIB	RONDA DE SEGURIDAD	VERSION: 3
		CODIGO: F-CMC-SP-22
	USO DE EPP	FECHA: 15/06/2021

SERVICIO: Unidades | UNIDAD: Cromcos

FECHA: 16-11-2021

EVALUACION					PLAN DE MEJORAMIENTO		
CRITERIO	SI	NO	NA	HALLAZGO	ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE
1. CARETA O VISOR, GAFAS	/	X					
2. GORRO	X	/					
3. MASCARILLA QUIRURGICA	X	/					
4. MASCARILLA N95	/	X					
5. BATA DESECHABLE O ANTIFLUIDOS	X	/					
6. OVEROL COMPLETO	/	X					
7. GUANTES DE LATEX	/	X					
8. BOTAS DE CAUCHO SI APLICA	/	X					
9. GUANTES DE NEOPRENO	/	X					
10. BOTAS PUNTA DE ACERO	/	X					
11. UNIFORME ANTIFLUIDOS (TRAJE DE MAYO)	X	/					
TOTAL:							

Responsable Inspección: Karol Coronado | Trabajador/funcionario Trazador: Lorena Gomez 1019641834

CRIB	RONDA DE SEGURIDAD	VERSION: 3
		CODIGO: F-CMC-SP-22
	USO DE EPP	FECHA: 15/06/2021

SERVICIO: Unidades | UNIDAD: Cromcos

FECHA: 16-11-2021

EVALUACION					PLAN DE MEJORAMIENTO		
CRITERIO	SI	NO	NA	HALLAZGO	ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE
1. CARETA O VISOR, GAFAS	/	X					
2. GORRO	X	/					
3. MASCARILLA QUIRURGICA	X	/					
4. MASCARILLA N95	/	X					
5. BATA DESECHABLE O ANTIFLUIDOS	X	/					
6. OVEROL COMPLETO	/	X					
7. GUANTES DE LATEX	/	X					
8. BOTAS DE CAUCHO SI APLICA	/	X					
9. GUANTES DE NEOPRENO	/	X					
10. BOTAS PUNTA DE ACERO	/	X					
11. UNIFORME ANTIFLUIDOS (TRAJE DE MAYO)	X	/					
TOTAL:							

Responsable Inspección: Karol Coronado | Trabajador/funcionario Trazador: Jonny Sanabria 1049633612