

SEGUIMIENTO A EJECUCION DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

AUDITOR: _____

FECHA: _____

AREA: _____

CIUDAD: _____

DESCRIPCION	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
DISPONIBILIDAD DE EPP						
TAPABOCAS						
ALCOHOL PERSONAL						
GEL ANTIBACTERIAL DISPENSADORES						
CANECA PARA DISPOSICION DE DESECHOS TOXICOS						
AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACION						
EJECUCION DE PROTOCOLOS DE BIO SEGURIDAD						
DESINFECCION DE ZAPATOS						
TOMA DE TEMPERATURA						
RECORDATORIO DE LAVADO DE MANOS						
RECORDATORIO DE DISTANCIMIENTO						
CORREO Y/O WHATSAPP INFORMATIVO SOBRE CUIDADOS BIOSEGURIDAD						
ENVIO DE LINK PARA REPORTE AL ARL DEL ESTADO DE SALUD						
DESINFECCION DE MERCANCIAS						
ACCESO RESTRINGIDO A PERSONAS EXTERNAS						
DESINFECCION DE AREAS DE MAYOR ROTACION : ESCALERAS, PASAMANOS, BAÑOS, ETC						

FIRMA DEL AUDITOR _____