

	Proceso: Seguridad y Salud en el Trabajo Macroproceso: Salud en el Trabajo		Código		
			Versión:	1	
			Clasificación:	Publico	
			Fecha:	8/05/2020	
FORMATO CONTROL DE ACCESO AL TRABAJADOR, CONTRATISTA O VISITANTE REFERENTE AL COVID19					
Aprobó: Silvia Margarita Carrizosa Camacho Gerente de Talento Humano		Revisó: Patricia Santa Álvarez Profesional Especializado Líder del SG-SST		Elaboró: Leidy Patiño Rodríguez Técnico Administrativo	
Objetivo:	Velar por su salud y la de todos los colaboradores de la Compañía, como parte de las medidas preventivas necesarias para el ingreso de las instalaciones, frente a la pandemia por el virus COVID19.				
Directrices:	1. Trabajador: Este formato se diligenciará siempre y cuando el trabajador al ingreso a las instalaciones presente una temperatura corporal igual o superior a 38° C. 2. Contratista y visitante: Este formato debiera diligenciarlo cada vez que ingrese a las instalaciones de la Compañía, independientemente del valor de su temperatura corporal.				
Nombres y apellidos:					
Identificación:		Teléfono de contacto:			
Empresa:		Dependencia:			
Marque con una X su respuesta					
Trabajador:	<input type="checkbox"/>	Contratista:	<input type="checkbox"/>	Visitante:	<input type="checkbox"/>
Nombre y celular de un contacto en caso de Emergencia:			Servicio de salud/EPS:		
Indique el valor de la temperatura del día de hoy al ingreso a las instalaciones:					
Responder las preguntas de forma sincera y objetiva permitirá tomar las medidas preventivas necesarias para favorecer su proceso de recuperación en el caso de cursar una infección respiratoria y contener un eventual suceso dentro de las instalaciones de la Compañía					
Señale cual de los siguientes síntomas a presentado en las últimas 24 horas			SI	NO	
Malestar general					
Congestión o moco nasal					
Dolor de garganta					
Tos					
Dificultad para respirar					
Temperatura mayor a 38°C					
Ninguno de los anteriores					
Otro, cual ¿?					
*Si alguna de las respuestas es positiva por favor:					
* Pongase en contacto con la Gerencia de Talento Humano - Seguridad y Salud en el Trabajo para activar el procedimiento de actuación frente al COVID19.					
* Póngase en contacto con su jefe directo y/o responsable de la actividad / trabajo para que en conjunto evalúen la posibilidad de realizar trabajo remoto por el tiempo de contingencia					
* Llame a las líneas #195 o #123, o a la línea nacional 018000 9555					
Noción de contagio			SI	NO	
¿Ha tenido contacto con personas con infección respiratoria en la última semana?					
Si ha tenido contacto por favor especifique:					
Compañero(s) de trabajo					
Proveedores					
Familiares					
Otros - ¿Quién?					
TRABAJADOR, CONTRATISTA O VISITANTE					
Declaro que la información sobre la condición de salud consignada en este documento, es veráz. En consecuencia cualquier omisión o falsedad que se comprobare al respecto será considerada como un riesgo para el manejo de nuestra salud y acepto las consecuencias jurídicas que se deriven de dicha omisión.					
Nombres y apellidos:					
Firma:					
Cel:					
Observaciones:					

Control de Cambios

N°	Descripción del Cambio	Fecha del Cambio	Quien Aprueba el Cambio	Versión Anterior
1	Creación Lista de chequeo para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del SARS-CoV-2 (COVID-19)	08/05/2020	Gerente de Talento Humano	APO-9-4-2-FR15