CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109
NIT 901.397.763-3

Bogotá, 05 de junio del 2021.

COC109-PRY-005-05-06-2021

Señores
MEDINA & RIVERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S
INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTALATTEN: ING. ERIKA DEL ROSARIO SANDOVAL CABALLERO
Directora
InterventoríaCarrera
15 A # 121-12
PBX (1) 6203317
Bogotá

Referencia: CONTRATO PN DIRAF 06-6-10076-20, CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION Y DOTACION DE LA SEGUNDA FASE DEL DISTRITO Y ESTACION DE POLICIA CAUCASIA EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA DE LA REGION DE POLICA No. 6" LOTE 1: "FASE IIA – CONSTRUCCION Y DOTACION DEL URBANISMO, REDES ELECTRICAS E HIDROSANITARIAS EXTERNAS DE LA FASE DOS DEL DISTRITO Y ESTACION DE POLICIA CAUCASIA, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE"

Asunto: CONTRATO PN DIRAF 06-6-10076-20, Baja productividad por contagios COVID19.

Respetuoso Saludo:

- El contratista realiza el siguiente comunicado, referenciando casos positivos y casos sospechosos para Covid-19 de la siguiente manera:

  - ✓ 5 colaboradores positivos para Covid-19 se encuentran en aislamiento y proceso de recuperación con incapacidad médica de aprox. (Algunos con 4, 6 y 14 días de incapacidad), **se adjunta en correo carpeta de resultados de prueba e incapacidades médicas.**

NOMBRE	Nº CEDULA
José José Zapa Gomez	92.260.733
Jorge Elias Pastrana Sanchez	1.003.502.963
Daylwin Herazo Pastrana	1.063.287.728
Tibaldo Enrique Morales Ruiz	78.295.118
Henry Miguel Luna Payares	78.297.320

CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109
NIT 901.397.763-3

- ✓ 1 colaborador con síntomas en aislamiento preventivo y a espera de resultados, (toma de prueba 05/06/2021 y la respuesta seria emitida el día 11/06/2021 teniendo en cuenta que son 4 días hábiles para la entrega de dichos resultados)

NOMBRE	Nº CEDULA
Jairo Antonio Noriega	1.067.091.924

- ✓ 3 colaboradores del área Administrativa con resultado negativo, **se adjunta en correo carpeta de resultados prueba covid-19.**

NOMBRE	Nº CEDULA
Jose Julian Portnoy Morales	1.140.887.161
Lluleisa Gomez Araujo	1.028.140.655
José David Guzman	1.003.358.089

- ✓ Se cuenta con 14 personas activas de la parte operativa sin complicaciones ni síntomas de Covid-19 teniendo en cuenta que se está relacionando en este listado personal que salieron con la prueba negativa, se adjunta en correo resultados de prueba.

No	CONTRATISTA - OPERATIVO	
	Nombres	No de cedula
1	Yeferson Pérez Contreras	1.038.436.867
2	Daniel Alberto Luna Guzman	1.007.318.443
3	Jhonatan de Jesús Hernández Lazaro	1.038.130.033
4	Fidel Angel Gonzalez Gallego	80.278.724
5	Francisco Daniel Oviedo Díaz	1.067.096.480
6	Anderson Alvarez Ortega	8.058.159
7	Blas Emiro Yepes Pico	8.056.461
8	Jhon Jairo Suarez Peñate	1.007.517.771
9	Ronal David Correa Mejía	1.001.551.423
10	Jaider de Jesus Vergara Camargo	1.040.499.873
11	Luis Alfonso Bonilla Cadena	79.742.814
12	Heraldo Jose Diaz Dominguez	1.148.191.355
13	Andres David Ortega Florez	1.063.294.796
14	Jose Domingo Gonzalez Tapia	11.003.673

Por consecuencia los frentes de trabajo (Adoquín, vías, parqueaderos, cerramiento perimental e instalaciones eléctricas e hidrosanitarias) se encuentran afectadas con baja productividad por personal aislado con sospecha de síntomas o en su defecto por positivo para Covid-19

Cordialmente,

_____

José Julián Portnoy Morales
C.C 1.140.887.161
Residende de obra
CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109

JZ4

CLINICA REGIONAL DEL SAN JORGE I.P.S S.A
NIT 812005644-1

INCAPACIDAD MEDICA

							N°	64034	
APELLIDOS Y NOMBRES :	HERAZO PASTRANA DAYLWIN						N° HC :	1063287728	
E.P.S :	EPS SANITAS S.A.			N° AFILIACIÓN:	1063287728		N° PATRONAL:	NO APLICA	
INCAPACIDAD						N° DIAS	TIPO DE INCAPACIDAD		CODIGO DX
DESDE			HASTA			6	URGENCIAS		U071
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	Es Prorroga : No			
4	6	2021	9	6	2021				
CONTINGENCIA						FECHA ACCIDENTE DE TRABAJO			
Enfermedad General									
OBSERVACION	AISLAMIENTO OBLIGATORIO								

NOMBRE PROFESIONAL	FIRMA	REGISTRO	FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR
OYOLA VILLEGAS DUDIER CC 1069502648		1069502648	

Firmado Electrónicamente

Paciente	HERAZO PASTRANA DAYLWIN	**Identif.**	CC 1063287728
Recepción	87872	**Entidad**	CLINICA REGIONAL DEL SAN JORGE IPS S.A
Edad	30A 0M 0D	**SubEntidad**	CLINICA REGIONAL
Genero	MASCULINO	**Médico**	ASIGNADO NO
		Servicio	CONSULTA EXTERNA
Fecha De Recepción	04 jun. 2021 10:32:00 am	**Sede**	CLINICA REG HUMALIB
Fecha Toma de Muestra	04 jun. 2021 10:37:11 am		

Analisis	Resultado	Unidades	Intervalo de Referencia Biologico
INMUNOLOGIA			
PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA			
Proteina C Reactiva P.C.R.	24,00	mg/L	0 a 5,90
Observacion	Positivo	mg/L	
			Toma de Muestra 04/06/2021 10:37:11 a. m.
			Fecha Reporte 04 jun. 2021 11:17 am
	Reportado Por MARIA ESTER BAÑOS DELGADO		
Tecnica:			
MICROSCOPIA			
ORINA PARCIAL			
ESTUDIO FISICO-QUIMICO			
Color de orina	Amarillo		
Aspecto	Transparente		
Ph	5,00		5 a 8
Densidad	1.015,00		1005 a 1030
Proteinas	Negativa		Negativo
Glucosa	Negativa		Normal
Bilirrubina	Negativo		Negativo
Urobilinogeno	Normal		Normal
Sangre	Negativo		Negativo
Nitritos	Negativo		Negativo
EXAMEN MICROSCOPICO.			
Leucocitos	0-1	/Campo	
Hematies	0-1	/Campo	
Células Epiteliales	Escasas		
Bacterias	Escasas		
Moco	Escasas		
			Toma de Muestra 04/06/2021 10:37:10 a. m.
			Fecha Reporte 04 jun. 2021 11:17 am
	Reportado Por MARIA ESTER BAÑOS DELGADO		
Tecnica:			
QUIMICA			
DESHIDROGENASA LACTICA LDH			
Nivel De Deshidrogenasa Lactica Ldh.	422,70	U/L	230 a 460
			Toma de Muestra 04/06/2021 10:37:09 a. m.
			Fecha Reporte 04 jun. 2021 11:16 am
	Reportado Por MARIA ESTER BAÑOS DELGADO		
Tecnica:			

Humalib tomará las medidas de seguridad físicas, tecnológicas y/o administrativas que sean necesarias para garantizar la protección de datos de nuestros usuarios y partes interesadas (Ley 1581 de 2012)

SOLUCIONES EN SALUD

NIT: 900318561-1
Código de prestador: 230010171902

SOLUCIONES EN SALUD IPS CERTIFICA QUE:

El señor HENRY MIGUEL LUNA PAYARES identificado con cédula de ciudadanía No. 78.297,320 es actualmente un caso POSITIVO de SarsCov2 COVID-19 por lo cual amerita incapacidad medica durante 4 días desde el 02/06/2021 al 05/06/2021 mientras sale del cuadro de la enfermedad.

Para mayor constancia se firma por Médico tratante a los 02 días del mes de junio del 2021.

Atentamente,

Dr. Carlos Mario Arteaga Pérez
MEDICO
R M 1067881008
UNISINU

R.M. 1067881008

Calle 23 N° 16B - 08 / Barrio Pasatiempo.
Montería - Córdoba
cessolucionesintegrales@hotmail.com
7891043 3104984916

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

IPS EXCLUSIVA PROMEDAM CENTRO

Tipo Incapacidad Ambulatoria [X] Hospitalaria [ ]

Consecutivo: 602363938 Nro. Incapacidad EPS: 6883288

Fecha Expedición: 02/06/2021 08:11 AM Ciudad: MEDELLIN

Datos afiliado

Nombre del afiliado:	JORGE ELIAS PASTRANA SANCHEZ	ID:	CEDULA DE CIUDADANIA - 1003502963
Empleador:	CONSORCIO OBRAS CAUCASIA	ID:	NT - 901397763
Tipo cotizante:	DEPENDIENTE	Estado Incapacidad:	TRANSCRITA

Datos incapacidad/licencia

Contingencia:	Enfermedad General	Dias solicitados:	3
Dias en letras:	TRES	Procedimiento estetico	
Diagnóstico:	U072	decreto 047/2000 art 3 :	NO
Fecha inicial:	02/06/2021	Fecha final:	04/06/2021
Prorroga	N	Dias acumulados:	0
Observación		IBL	0

Datos del médico o IPS prestador del servicio

Nombre profesional:	NATHALIE ZAMORANO FERRER	Reg. Profesional:	5445313
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Ciudad prestador:	ITAGUI
Razón social prestatario:	PROMEDAN IPS	ID:	900852086

INCAPACIDAD TRANSCRITA

Se?or(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado est?n sujetos a verificaci?n, por lo tanto, ?stos pueden ser modificados.

Se?or(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podr? realizarlo a trav?s de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atenci?n m?s cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operaci?n, deber? adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez:

Persona Jur?dica: solicitud de pago, certificado de liquidaci?n original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de C?mara y Comercio (original no mayor a 30 d?as) o certificado de existencia y representaci?n legal, adem?s de la certificaci?n bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidaci?n original, fotocopia de la c?dula de ciudadan?a del empleador y una certificaci?n bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

Firma Medico

Servicio	: CONSULTA EXTERNA	**Sede**	: ADILAB CAUCASIA
Solicitud	: 33045374	**Fecha Recepción**	: 2021-05-31 16:40:08
Paciente	: JORGE ELIAS PASTRANA SANCHEZ	**Fecha Validación**	: 2021-06-02 15:49:53
Identificación	: 1003502963	**Fecha Impresión**	: 2021-06-02 16:07:35
Convenio	: NUEVA EPS NO POS	**Edad/Sexo**	: 24 / M

ANALISIS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

IDENTIFICACIÓN DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES AREA METROPOLITANA

Resultado: Tecnica: Deteccion molecular de SARS CoV-2 por RT-PCR	**Positivo**	
Tipo de Muestra:	**HISOPADO NASOFARINGEO**	

NOTA:
La obtencion de resultados Negativos no excluye la infeccion con el virus del SARS CoV-2 y no se debe utilizar como unico criterio para el tratamiento o la gestión de los pacientes o la toma de decisiones de salud publica. Las pruebas de deteccion virica ayudan a la hora de decidir si dejar de tomar precauciones adicionales en pacientes hospitalizados.

Validado Por

XIOMARA ESPINAL BEDOYA
BACTERIOLOGA
T.P. 5-2289-13

ADILAB
Un Laboratorio de Vida

33045368

Servicio	: CONSULTA EXTERNA	**Sede**	: ADILAB CAUCASIA
Solicitud	: 33045368	**Fecha Recepción**	: 2021-05-31 16:28:43
Paciente	: JOSE JOSE SAPA GOMEZ	**Fecha Validación**	: 2021-06-02 15:49:20
Identificación	: 92260733	**Fecha Impresión**	: 2021-06-02 16:07:05.
Convenio	: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	**Edad/Sexo**	: 41 / M

ANALISIS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

IDENTIFICACIÓN DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES AREA METROPOLITANA

Resultado: **Positivo**

Técnica: Detección molecular de SARS CoV-2 por RT-PCR

Tipo de Muestra: **HISOPADO NASOFARINGEO**

NOTA:
La obtención de resultados Negativos no excluye la infección con el virus del SARS CoV-2 y no se debe utilizar como unico criterio para el tratamiento o la gestión de los pacientes o la toma de decisiones de salud publica. Las pruebas de detección vírica ayudan a la hora de decidir si dejar de tomar precauciones adicionales en pacientes hospitalizados.

Validado Por:

XIOMARA ESPINAL BEDOYA
BACTERIOLOGA
T.P. 5-2289-13

CLINICA REGIONAL DEL SAN JORGE I.P.S S.A
NIT 812005644-1

INCAPACIDAD MEDICA

						N°	63894	
APELLIDOS Y NOMBRES :	MORALES RUIZ TIBALDO ENRIQUE					N° HC :	78295118	
E.P.S :	EPS SANITAS S.A.			N° AFILIACIÓN:	78295118	N° PATRONAL:	NO APLICA	

INCAPACIDAD						N° DIAS	TIPO DE INCAPACIDAD	CODIGO DX
DESDE			HASTA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	14	URGENCIAS	U071
28	5	2021	10	6	2021	Es Prorroga : No		

CONTINGENCIA	FECHA ACCIDENTE DE TRABAJO
Enfermedad General	

OBSERVACION	

NOMBRE PROFESIONAL	FIRMA	REGISTRO	FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR
CAMPO BEDOYA CRISTIAN CAMILO CC 1088538160		1088538160	

Firmado Electrónicamente

EPS
CALLE 17 N° 3-127 MONTELIBANO
Tel (4)7721565 Fax (4)7721566
Web

VIGILADO Supersalud

CLINICA REGIONAL DEL SAN JORGE

NIT 812005644-1
CALLE 17 Nº 3-107 CENTRO - MONTELIBANO - CÓRDOBA

Tel: 7721565 - 7721567

No. Recepción:

Usuario : MORALES RUIZ TIBALDO ENRIQUE
Edad: 52 AÑO(s) Sexo: M
Identificación: CC 78295118
Teléfono: 3145122138
Municipio: MONTELIBANO

Fecha: 28/05/2021
Empresa:
Profesional: MENDEZ M. KATERINE
EPS: EPS SANITAS SA

ESTUDIOS Y PARÁMETROS	RESULTADO
COVID-19 ANTÍGENO	
Tipo de muestra antígeno	HISOPADO NASOFARINGEO
Resultado de antígeno	
MÉTODO: TÉCNICA INMUNOCROMATOGRÁFICA	
Resultado	POSITIVO

OBSERVACIÓN: Esta prueba es para uso diagnóstico profesional in vitro y pretende ser una ayuda para diagnóstico temprano de la infección por SARS-CoV-2 en pacientes con Síntomas clínicos. Proporciona solo un resultado de prueba de detección inicial y se deben realizar métodos de diagnóstico alternativos más específicos para obtener una confirmación de la infección por COVID-19.

1. Un resultado negativo puede ocurrir si la cantidad de coronavirus presente en la muestra está por debajo de los límites de detección del ensayo o si se aplica una muestra de baja calidad.

2. Un resultado negativo de la prueba no puede excluir una infección reciente.

MENDEZ MANGONEZ KATERINE
BACTERIOLOGA
RESPONSABLE

528

IPS SU SALUD INTEGRAL S.A.S

NIT 812002613-1

CR 6 14 85 BRR CENTRO Montelíbano - Córdoba - MONTELIBANO - Córdoba

Tel : 7720387

0000276728

Usuario: BONILLA CARDENAS LUIS ALFONSO
Edad: 48 Año(s) Sexo:M
Identificación: CC-79742814
Teléfono: null
Municipio: CAUCASIA

No. Recepción: 276728
Fecha: 2021-06-03
Empresa: DIANA MARIA HERNANDEZ
Profesional: NAVAS DORIA FERNANDO
EPS: HERNANDEZ SALAZAR DIANA MARIA

ESTUDIOS Y PARÁMETROS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
PRUEBA RAPIDA DE ANTICUERPOS COVID 19		
Anticuerpos IgM COVID-19	Negativo	
Anticuerpos IgG COVID-19	Negativo	

OBSERVACIÓN : *IgG Positiva: Indica infección pasada. No descarta una infección futura.
*IgM Positiva: Indica infección activa, SE SUGIERE REALIZAR RT-PCR para la detección de SARS CoV2.
*IgM e IgG Positivas: Indica infección activa en fase tardía. SE SUGIERE REALIZAR RT-PCR para la detección de SARS cov2.
*IgM e IgG Negativas: Este resultado no descarta COVID-19, puede estar en la primera semana de la infección o no tener infección.
Si el individuo tiene síntomas respiratorios agudos o ha estado en contacto con un individuo sospechoso o confirmado de COVID-19 requiere RT-PCR SARS cov2.
Debe consultar a las líneas de atención de coronavirus 2019 o la red de atención
"IgM son los primeros anticuerpos que se producen y luego los IgG"
"Por modelos extraídos de SARS CoV, MERS Y datos recientes de SARS CoV 2, se sabe que se expresa la IgM de manera que sea detectables aproximadamente a los 7 – 14 días después del inicio de los síntomas"
Mientras que la IgG se expresa a niveles detectables aproximadamente a los 15 días después del inicio de síntomas. Sin embargo, en algunos casos ambos anticuerpos pueden ser producidos al tiempo. Por otro lado, la IgG puede permanecer de 2 – 3 meses"
Esta prueba no tiene carácter diagnóstico, está enfocada a realizar un tamizaje en la población. Sin embargo, es de recordar que algunas personas demoran en generar anticuerpos o seroconvertir, por lo que el resultado puede ser negativo para el momento de la prueba.
Dado que esta prueba no tiene carácter diagnóstico, se hace necesario que, para obtener un diagnóstico para COVID-19, se realice una prueba molecular de tipo RT-PCR.

Dr. Fernando Navas Doria
BACTERIOLOGO

NAVAS DORIA FERNANDO ANDRES
BACTERIOLOGIA

IPS SU SALUD INTEGRAL S.A.S

NIT 812002613-1

CR 6 14 85 BRR CENTRO Montelíbano - Córdoba - MONTELIBANO - Córdoba

Tel : 7720387

0000276728

Usuario: BONILLA CARDENAS LUIS ALFONSO
Edad: 48 Año(s) Sexo:M
Identificación: CC-79742814
Teléfono: null
Municipio: CAUCASIA

No. Recepción: 276728
Fecha: 2021-06-03
Empresa: DIANA MARIA HERNANDEZ
Profesional: NAVAS DORIA FERNANDO
EPS: HERNANDEZ SALAZAR DIANA MARIA

ESTUDIOS Y PARÁMETROS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

MÉTODO: NO APLICA
Fecha y Hora: 2021-06-03 12:33:21.0

NAVAS DORIA FERNANDO ANDRES
BACTERIOLOGIA

Los Resultados Marcados Con (*) Indica Dato Confirmado Para Rango Fuera De Lo Normal

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos | Minsalud

SISMUESTRAS
Registro Nacional de pacientes y resultados

REPORTE INDIVIDUAL DE RESULTADOS SARS COV2 DE LABORATORIO

Generado a través de SisMuestras el: ***jueves, 3 de junio de 2021 2:21***

PACIENTE

Nombre: DEIVI DAVID LAZARO VERTEL **Historia / ID:** CC **1038116286**

Fecha de Nacimiento: 17/11/1981 **Edad:** 39 **Sexo:** Masculino

Departamento de Residencia: ANTIOQUIA

Regimen: **Aseguradora:** NUEVA EPS

LABORATORIO

Laboratorio que Procesa: **ADILAB - AYUDAS DIAGNOSTICAS Y LABORATORIO CLINICO S.A.S** **Fecha de cargue:** miércoles, 2 de junio de 2021 6:18

Resultado: **NEGATIVO** **Tipo de Examen:** RT-PCR

MUESTRA

IPS que envia: ADILAB - AYUDAS DIAGNOSTICAS Y LABORATORIO CLINICO S.A.S

Fecha de toma de muestra: 31/05/2021 **Fecha de Resultado:** 2/06/2021

Departamento de toma Muestra: ANTIOQUIA **Municipio de toma Muestra:** CAUCASIA

Observaciones generales: 33045372

FIN DEL INFORME

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
SISMUESTRAS Registro Nacional de pacientes y resultados

Avenida Calle 26 N° 51-20, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (1) 2207700, Ext. 1703 - 1704
Correo electronico: contactenos@ins.gov.co
Página web: www.ins.gov.co
Línea gratuita nacional: 018000 113 400

"Nota aclaratoria
Este informe corresponde a la consulta de los resultados reportados al sistema de información SisMuestras por los diferentes laboratorios colaboradores autorizados de acuerdo a la Resolución 1619 de 2015, quienes son los responsables de emitir el informe del ensayo del laboratorio de las muestras analizadas de acuerdo a sus protocolos internos."

IPS SU SALUD INTEGRAL S.A.S

NIT 812002613-1

CR 6 14 85 BRR CENTRO Montelíbano - Córdoba - MONTELIBANO - Córdoba

Tel : 7720387

0000276727

Usuario: GUZMAN ALTAMIRANDA JOSE DAVID
Edad: 26 Año(s) Sexo:M
Identificación: CC-1003358089
Teléfono: null
Municipio: CAUCASIA

No. Recepción: 276727
Fecha: 2021-06-03
Empresa: DIANA MARIA HERNANDEZ
Profesional: ALVAREZ GONZALEZ RAQUEL
EPS: HERNANDEZ SALAZAR DIANA MARIA

ESTUDIOS Y PARÁMETROS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
PRUEBA RAPIDA DE ANTICUERPOS COVID 19		
Anticuerpos IgM COVID-19	Negativo	
Anticuerpos IgG COVID-19	Positivo	

OBSERVACIÓN : *IgG Positiva: Indica infección pasada. No descarta una infección futura.
*IgM Positiva: Indica infección activa, SE SUGIERE REALIZAR RT-PCR para la detección de SARS CoV2.
*IgM e IgG Positivas: Indica infección activa en fase tardia. SE SUGIERE REALIZAR RT-PCR para la detección de SARS cov2.
*IgM e IgG Negativas: Este resultado no descarta COVID-19, puede estar en la primera semana de la infección o no tener infección.
Si el individuo tiene síntomas respiratorios agudos o ha estado en contacto con un individuo sospechoso o confirmado de COVID-19 requiere RT-PCR SARS cov2.
Debe consultar a las líneas de atención de coronavirus 2019 o la red de atención
"IgM son los primeros anticuerpos que se producen y luego los IgG"
"Por modelos extraídos de SARS CoV, MERS Y datos recientes de SARS CoV 2, se sabe que se expresa la IgM de manera que sea detectables aproximadamente a los 7 – 14 días después del inicio de los síntomas"
Mientras que la IgG se expresa a niveles detectables aproximadamente a los 15 días después del inicio de síntomas. Sin embargo, en algunos casos ambos anticuerpos pueden ser producidos al tiempo. Por otro lado, la IgG puede permanecer de 2 – 3 meses"
Esta prueba no tiene carácter diagnóstico, está enfocada a realizar un tamizaje en la población. Sin embargo, es de recordar que algunas personas demoran en generar anticuerpos o seroconvertir, por lo que el resultado puede ser negativo para el momento de la prueba.
Dado que esta prueba no tiene carácter diagnóstico, se hace necesario que, para obtener un diagnóstico para COVID-19, se realice una prueba molecular de tipo RT-PCR.

Dr. Fernando Andres Navas Doria
BACTERIOLOGO

NAVAS DORIA FERNANDO ANDRES
BACTERIOLOGIA

IPS SU SALUD INTEGRAL S.A.S

NIT 812002613-1

CR 6 14 85 BRR CENTRO Montelibano - Córdoba - MONTELIBANO - Córdoba

Tel : 7720387

0000276727

Usuario: GUZMAN ALTAMIRANDA JOSE DAVID
Edad: 26 Año(s) Sexo:M
Identificación: CC-1003358089
Teléfono: null
Municipio: CAUCASIA

No. Recepción: 276727
Fecha: 2021-06-03
Empresa: DIANA MARIA HERNANDEZ
Profesional: ALVAREZ GONZALEZ RAQUEL
EPS: HERNANDEZ SALAZAR DIANA MARIA

ESTUDIOS Y PARÁMETROS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

MÉTODO: NO APLICA
Fecha y Hora: 2021-06-03 12:32:53.0

NAVAS DORIA FERNANDO ANDRES
BACTERIOLOGIA

Los Resultados Marcados Con (*) Indica Dato Confirmado Para Rango Fuera De Lo Normal

LABORATORIO CLINICO VIVIAN RAMIREZ I.P.S. S.A.

NIT 900549914-9

Sede Principal. Carrera 5 - No. 20-04 Esquina Primer Piso - Teléfono: 775 17 33 - 765 46 65 . - CHINU - Córdoba

I.P.S. S.A.S. Tel.: 775 17 13 - 765 46 65

0000386424

Usuario: GONZALEZ TAPIA JOSE DOMINGO
Edad. 44 Año(s) Sexo:M
Identificación: CC-11003673
Teléfono: 3107312839
Municipio: MONTELIBANO

Fecha: 2021-05-31
Empresa: MUTUAL COVID CONTRIBUTIVO
Profesional: NO ASIGNADO
No. Recepción:386424

ESTUDIOS Y PARÁMETROS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
SARS COV2 COVID 19 ANTIGENO		
Tipo de muestra antígeno	HISOPADO NASOFARINGEO	
Resultado de antígeno	NEGATIVO	

OBSERVACIONES : Esta prueba no permite la obtención de resultados cuantitativos ni de tasas de aumento en la concentración del antígeno
Si el resultado de la prueba es negativo pero los síntomas clínicos persisten, se recomienda realizar pruebas adicionales usando otros métodos clínicos. Un resultado negativo no descarta la presencia de antígenos del SARS-CoV-2 en la muestra, dado que la concentración del antígeno puede estar por debajo del límite de detección inferior.
Sensibilidad de la prueba: 97.3%
Especificidad de la prueba: 100.0%

MÉTODO: TÉCNICA INMUNOCROMATOGRÁFICA
Fecha Resultado: 2021-06-01 08:42:18.0

Belkys Paola Solano Sarmiento

SOLANO SARMIENTO BELKYS PAOLA
BACTERIOLOGA
VALIDADO

Yolima Macea Zabala

MACEA ZABALA YOLIMA DEL CARMEN
BACTERIOLOGA
RESPONSABLE

Los Resultados Marcados Con (*) Indica Dato Confirmado Para Rango Fuera De Lo Normal

CLINICA REGIONAL DEL SAN JORGE

NIT 812005644-1

CALLE 17 Nº 3-107 CENTRO - MONTELIBANO - CÓRDOBA

Tel: 7721565 - 7721567

Usuario: PORTNOY MORALES JOSE JULIAN
Edad: 24 AÑOS Sexo: M
Identificación: CC. 1140887161
Teléfono;
Municipio: MONTELIBANO

No. Recepción: 2942
Fecha: 31/05/2021
Empresa: NUEVA EPS
Profesional: MENDEZ M. KATERINE
EPS: NUEVA EPS

ESTUDIOS Y PARÁMETROS	RESULTADO
COVID-19 ANTÍGENO	
Tipo de muestra antígeno	**HISOPADO NASOFARINGEO**
Resultado de antígeno	
MÉTODO: TÉCNICA INMUNOCROMATOGRÁFICA	
Resultado	**NEGATIVO**

OBSERVACIÓN: Esta prueba es para uso diagnóstico profesional in vitro y pretende ser una ayuda para diagnóstico temprano de la infección por SARS-CoV-2 en pacientes con Síntomas clínicos. Proporciona solo un resultado de prueba de detección inicial y se deben realizar métodos de diagnóstico alternativos más específicos para obtener una confirmación de la infección por COVID-19

1. Un resultado negativo puede ocurrir si la cantidad de coronavirus presente en la muestra está por debajo de los límites de detección del ensayo o si se aplica una muestra de baja calidad.

2. Un resultado negativo de la prueba no puede excluir una infección reciente

---

MENDEZ MANGONEZ KATERINE
BACTERIOLOGA
RESPONSABLE

CLINICA REGIONAL DEL SAN JORGE

NIT 812005644-1

CALLE 17 Nº 3-107 CENTRO - MONTELIBANO - CÓRDOBA

Tel 7721565 - 7721567

Usuario: GOMEZ ARAUJO LLULEISA
Edad: 22 AÑOS Sexo: F
Identificación: CC. 1038140655
Teléfono:
Municipio: MONTELIBANO

No. Recepción: 2939
Fecha: 31/05/2021
Empresa: SAVIA SALUD
Profesional: MENDEZ M. KATERINE
EPS: SAVIA SALUD

ESTUDIOS Y PARÁMETROS	RESULTADO
COVID-19 ANTÍGENO	
Tipo de muestra antígeno	**HISOPADO NASOFARINGEO**
Resultado de antígeno	
MÉTODO: TÉCNICA INMUNOCROMATOGRÁFICA	
Resultado	**NEGATIVO**

OBSERVACIÓN: Esta prueba es para uso diagnóstico profesional in vitro y pretende ser una ayuda para diagnóstico temprano de la infección por SARS-CoV-2 en pacientes con Síntomas clínicos. Proporciona solo un resultado de prueba de detección inicial y se deben realizar métodos de diagnóstico alternativos más específicos para obtener una confirmación de la infección por COVID-19.

1. Un resultado negativo puede ocurrir si la cantidad de coronavirus presente en la muestra está por debajo de los límites de detección del ensayo o si se aplica una muestra de baja calidad.

2. Un resultado negativo de la prueba no puede excluir una infección reciente.

MENDEZ MANGONEZ KATERINE
BACTERIOLOGA
RESPONSABLE

CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109
NIT 901.397.763-3

Bogotá, 24 de mayo del 2021.

COC109-PRY-005-04-03-2021

Señores
MEDINA & RIVERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL ATTEN: ING. ERIKA DEL ROSARIO SANDOVAL CABALLERO

Directora
Interventoría
Carrera 15 A #
121-12
PBX (1) 6203317

Referencia: CONTRATO PN DIRAF 06-6-10076-20, CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION Y DOTACION DE LA SEGUNDA FASE DEL DISTRITO Y ESTACION DE POLICIA CAUCASIA EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA DE LA REGION DE POLICA No. 6" LOTE 1: "FASE II A – CONSTRUCCION Y DOTACION DEL URBANISMO, REDES ELECTRICAS E HIDROSANITARIAS EXTERNAS DE LA FASE DOS DEL DISTRITO Y ESTACION DE POLICIA CAUCASIA, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE"

Asunto: Respuesta a Oficios
M&R-436 – 076– 2021

Respetuoso Saludo:

Dando respuesta a las observaciones evidenciadas en los siguientes oficios nos permitimos dar respuesta:

CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109
NIT 901.397.763-3

Cordial saludo. La Interventoría en el estricto ejercicio de sus funciones, realiza las siguientes observaciones al Contratista en lo que respecta al área SGI, representados de la siguiente manera:

1. Reintegro de personal recuperados de Covid-19. La Interventoría comunica al Contratista que, para reintegrar laboralmente al personal que se encuentra en estos momentos en recuperación por contraer el virus Sars2 Covid-19, deben contar con, un Certificado de Reintegro Laboral, expedida por su EPS.

   Cabe recordar que, en vista que hemos obtenidos seis (6) casos positivos y tres (3) sospechosos se deben realizar el debido cerco epidemiológico.

   - Aislamiento preventivo, en casos sospechosos,
   - Aislamiento obligatorio, en caso de contraer el virus y,
   - Realizar cerco epidemiológico a las personas con las que se obtuvo contacto estrecho.

RTA/

Por parte del contratista se le ha estado entregando los soportes a interventoría de "certificados de reintegro" o en su defecto los "resultados de prueba covid19 negativas" del personal que fue aislado por contraer el virus Covid-19.

A continuación, relaciono los 6 soportes de reintegro/resultados prueba de personal que contrajo el virus pero que ya están recuperados.

Se adjunta en anexo 1.0 "Prueba negativa del colaborador Tibaldo Morales"
Se adjunta en anexo 2.0 "Certificado de reintegro del colaborador Daylwin Herazo"
Se adjunta en anexo 3.0 "Prueba negativa del colaborador Henry Luna"
Se adjunta en anexo 4.0 "Certificado de reintegro del colaborador Jorge Pastrana"
Se adjunta en anexo 5.0 "Certificado de reintegro del colaborador José Zapa"
Se adjunta en anexo 6.0 "Prueba negativa del colaborador José Portnoy"

A continuación, relaciono resultados de prueba negativas de colaboradores a los cuales se les hizo el cerco epidemiológico y que por precaución se les realizaron la prueba mencionada:

Se adjunta en anexo 7.0 "Prueba negativa Lluleisa Gómez"
Se adjunta en anexo 8.0 "Prueba negativa José Guzmán"
Se adjunta en anexo 9.0 "Prueba negativa Deyvi Lázaro"
Se adjunta en anexo 10. "Prueba negativa José Domingo"

2. Protocolo de bioseguridad. La Interventoría considera que, debido al incremento del pico por contagio del virus Sars2 Covid-19, se debe reforzar las medidas de cumplimiento al protocolo de bioseguridad.

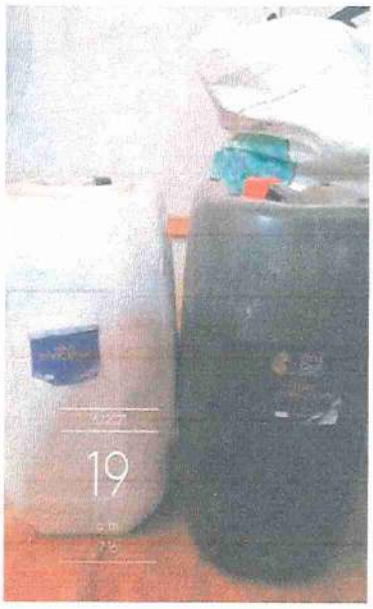
- Lavado de manos frecuentemente, mínimo cada tres (3) horas.
- Uso obligatorio del tapabocas.
- Control de condiciones de salud (personal de obra, sub-contratistas, proveedores, visitantes).
- El uso de gel antibacterial en casos de no contar con posibilidad de lavado de manos.
- Orden y aseo de sitios de trabajos.
- En lo posible evitar el contacto estrecho.

RTA/

El contratista cuenta con un punto de desinfección/lavado de manos, cuenta con 4 canecas lo cual 2 de ellas tienen suministro de jabón líquido y 2 de suministro de alcohol con el propósito de que el personal pueda hacer uso de lo mencionado, realizando así diariamente el lavado de manos para la prevención del virus Covid19.





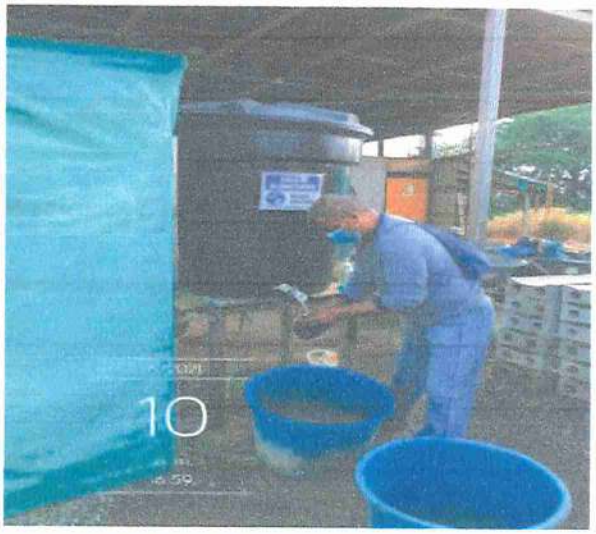


Adicional a ello diariamente se lleva un control de sintomatología Covid19 el cual es enviado a interventoría semanal.
Se adjunta en anexo 11 "control covid19"

CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109
NIT 901.397.763-3

Adjunto evidencias lavado de manos del personal de obra.

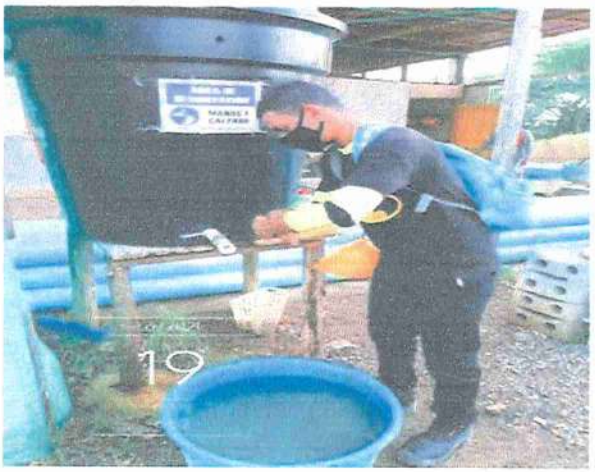












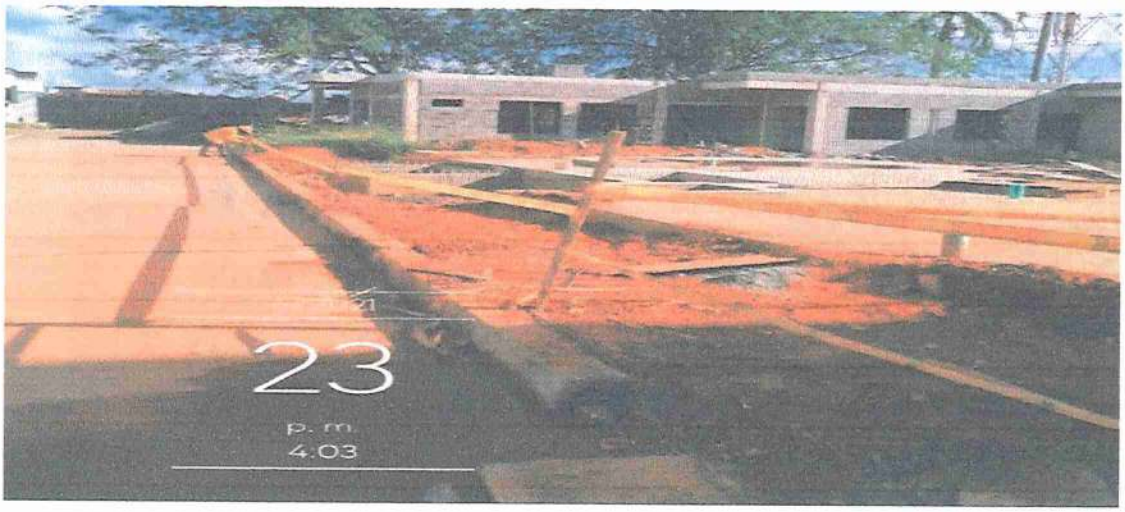
3. Señalizaciones y demarcaciones. La Interventoría sugiere al Contratista subsanar todo lo que respecta a:

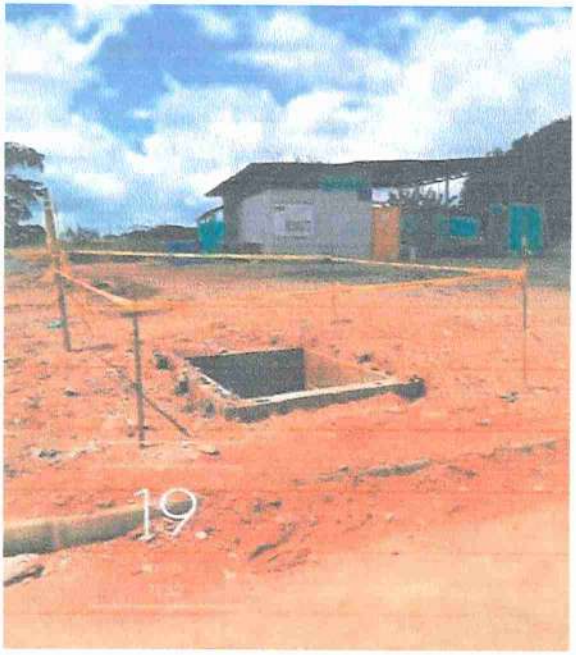
- Señalización y demarcación en frentes de trabajo.
- Implementar avisos informativos (transite con cuidado, uso obligatorio de EPPs, desniveles, entre otros),
- Señalizar puntos de acopios.
- Realizar cerramiento a las especies arbóreas que sean necesarias siempre y cuando se realicen actividad en su alrededor, con el fin de no causar daños al mismo.

RTA/

Adjunto evidencias de señalizaciones.

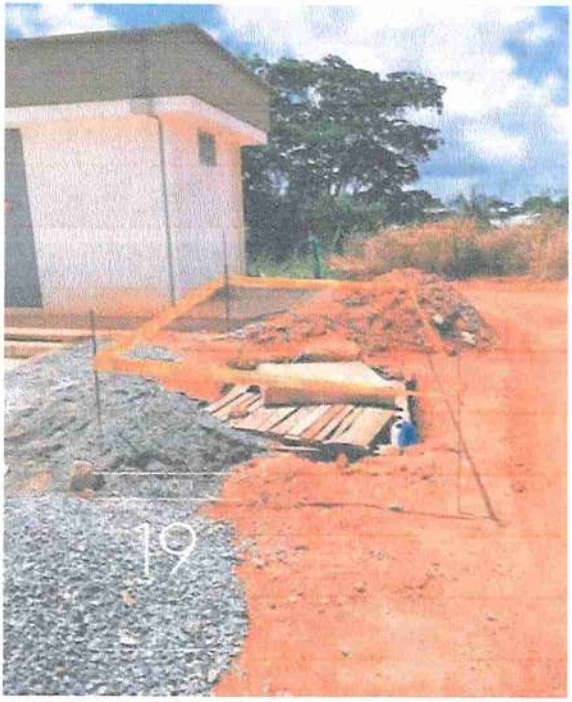





19


19


19


19

Encerramiento especies arbóreas





Avisos informativos.

Se tienen impresos los avisos solicitados serán desplegados en los frentes de trabajo cuando se subsane la caja menor ya que estos avisos deben ser empaquetados o plastificados para que la lluvia no los dañe.



4. Orden y aseo. La Interventoría comunica que es compromiso del Contratista dar seguimiento y a lo referente a orden y aseo, la obra debe quedar después que el personal culmine con sus actividades dejar los frentes de trabajo en completo orden y limpio, así mismo el compromiso es dejar los residuos de materiales en sus respectivos puntos de acopio.

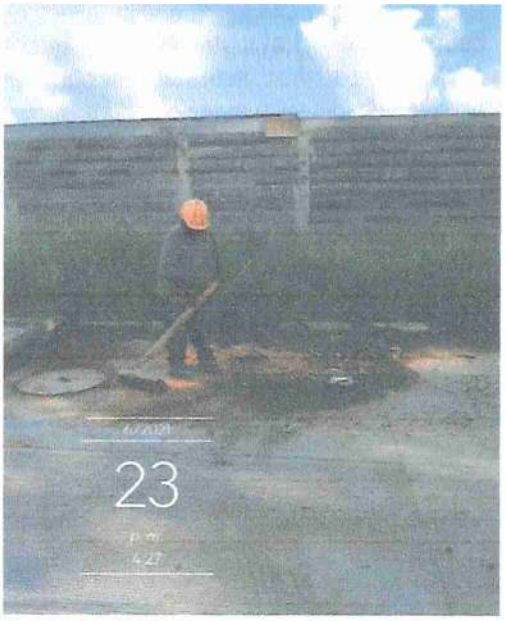
   Bajo mutuo acuerdo entre los Contratista de los Lotes 1 y 2, es compromiso del Contratista correspondiente realizar la debida limpieza de las baterías de baños, como mínimo dos (2) veces por semana en los días que corresponda.

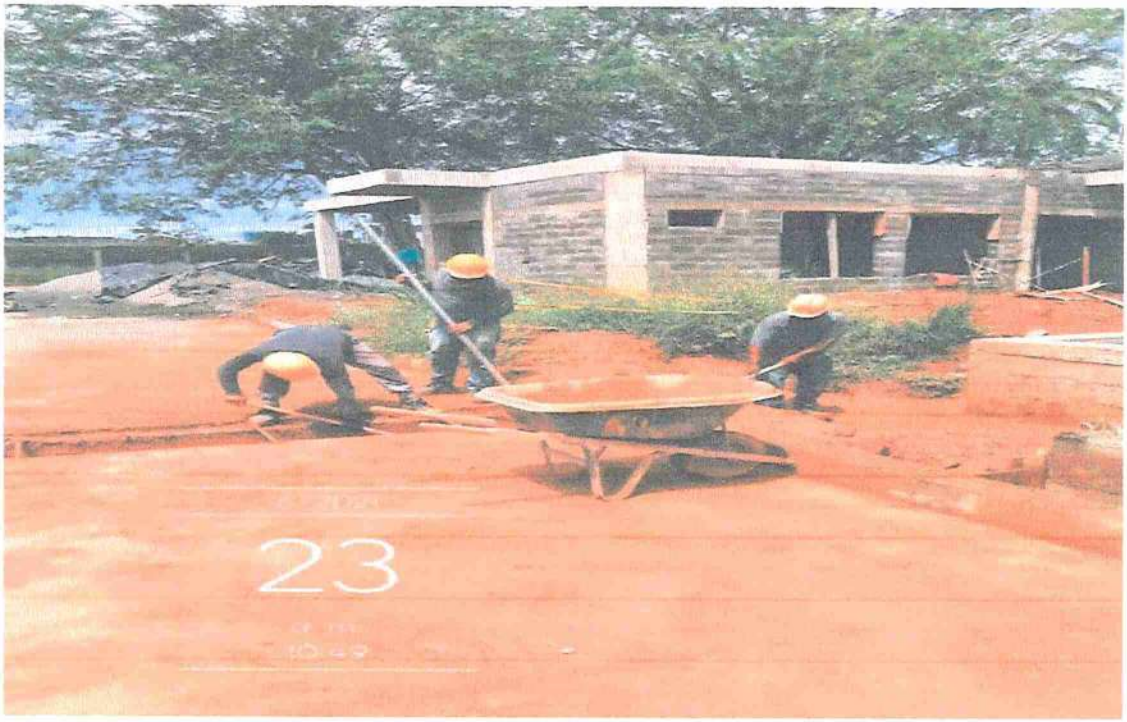
RTA/
Se realiza campañas de aseo en obra.



CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109
NIT 901.397.763-3







EL contratista se compromete a darle cumplimiento a los aseos asignados de los baños

5. Disposición de material de construcción. La Interventoría indica al Contratista que se debe dar manejo al material de construcción (excavación, escombro, entre otros) el cual se encuentran acopiado en obra, en vista que ya se cuenta con una gran cantidad de ello y sin manejo alguno.

RTA/

El contratista dispone de un sitio de disposición final y cuenta con una volqueta autorizada por la interventoría para realizar dicha actividad, cabe recordar que esta documentación fue enviada a interventoría en el informe mensual. Parte de este material de excavación se tiene dispuesto para relleno de la misma, actividad que es conjunto con el área técnica quien es el que tiene la debida programación de las actividades técnicas de obra.

Katherine Rivera
C.C 1012398062
Ing. Ambiental - SST

CLINICA REGIONAL DEL SAN JORGE

NIT 812005644-1

CALLE 17 N° 3-107 CENTRO - MONTELIBANO - CÓRDOBA

Tel: 7721565 - 7721567

Usuario : TIBALDO ENRIQUE MORALES RUIZ
Edad: 52 AÑOS Sexo: M
Identificación: CC. 78295118
Teléfono: 3205373066
Municipio: MONTELIBANO

No. Recepción:2143
Fecha: 18/06/2021
Empresa: SANITAS EPS
Profesional: MENDEZ M. KATERINE
EPS: SANITAS EPS

ESTUDIOS Y PARÁMETROS	RESULTADO
COVID-19 ANTÍGENO	
Tipo de muestra antigeno	HISOPADO NASOFARINGEO
Resultado de antigeno	
MÉTODO: TÉCNICA INMUNOCROMATOGRÁFICA	
Resultado	NEGATIVO

OBSERVACIÓN: Esta prueba es para uso diagnóstico profesional in vitro y pretende ser una ayuda para diagnóstico temprano de la infección por SARS-CoV-2 en pacientes con Síntomas clínicos. Proporciona solo un resultado de prueba de detección inicial y se deben realizar métodos de diagnóstico alternativos más específicos para obtener una confirmación de la infección por COVID-19.

1. Un resultado negativo puede ocurrir si la cantidad de coronavirus presente en la muestra está por debajo de los límites de detección del ensayo o si se aplica una muestra de baja calidad.

2. Un resultado negativo de la prueba no puede excluir una infección reciente.

MENDEZ MANGONEZ KATERINE
BACTERIOLOGA
RESPONSABLE RP 25999179

Valle del Sol
IPS

NIT. 901420803-8
Carrera 30 No 21-86. Barrio El triangulo. Montelibano- Córdoba
E-mail: valledelsol.ips@gmail.com

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

DATOS PERSONALES

Atención N°: 858

Ciudad y Fecha: MONTELÍBANO (CÓRDOBA, COLOMBIA) 19/06/2021 - 11:04 A. M. **Empresa:** SANITAS CAPITADO
Tipo Evaluacion Medica: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL **Cargo:** N/A
Nombres y Apellidos: HERAZO PASTRANA DAYLWIN **CC:** 1063287726 **de** **Fecha de Nacimiento:** 19/08/1990
Edad: 30 AÑOS **Lugar de Nacimiento:** **Dir. Residencia:** EL TRIANGULO
Estudios: PRIMARIA **Estado Civil:** SOLTERO(A) **E.P.S:** SANITAS **A.F.P:** NO REFIERE **A.R.L:** NO REFIERE

MOTIVO DE LA CONSULTA

"NECESITO QUE ME REPITAN LA PRUEBA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA SOLICTANDO REPETIR PRUEBA DE SARS COV2 PARA SABER SI TODAVIA TIENE COVID 19, PRESENTO SINTOMAS 03-06-21 CON REALIZACION DE ANTIGENO PARA SARS COV 2 CON RESULTADO POSITIVO, CUMPLIO DIAS DE AISLAMIENTO OBLIGATORIO, EN EL MOMENTO REFRIERE DOLOR EN REGION DORSAL, REALIZAICON RECIENTE DE RADIOGARFIA PARTICULAR QUE NO ARROJO ALTERACIONES.
NOTA ACLARATORIA: ESTO ES UNA CITA POR VIA TELEFONICA- TELECONSULTA, COMO METODO PREVENTIVO PARA EVITAR LA PROPAGACION DEL COVID 19, SE LE REALIZAN PREGUNTAS AL USUARIO PARA DESCARTAR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, NIEGA CONTATCO O NEXO EPIDEMIOLOGICO. NIEGA ANTECEDENTES DE VIAJE O CONTACTO CON PACIENTE BAJO SOSPECHA O DIAGNOSTICO CONFIRMADO DE COVID 19

ANTECEDENTES FAMILIARES

Item	Observación
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
CÁNCER	NO REFIERE
OTROS	NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Item	Observación
HTA	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
ENF RENAL	NO REFIERE
ENF ARTICULAR	NO REFIERE
TBC	NO REFIERE
VENEREAS	NO REFIERE
SIND CONVULSIVO	NO REFIERE
INMUNOLOGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALERGICOS	NO REFIERE
TRAUMATICO	NO REFIERE
QUIRURGICOS	NO REFIERE
ESCLEROTERAPIA PREVIA	NIEGA
PLANIFICACIÓN	NIEGA
FACTORES AGRAVANTES	NO REFIERE
OTRO	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo

SERVICIOS N° 0

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
IO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0

MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO



Firma:

Nombre: GUETTE INSIGNARES DANIELA PATRICIA

R. M.: 1143449413

Código de Seguridad

F889L6R858

PACIENTE

Firma:

Nombre: HERAZO PASTRANA DAYLWIN

CC: 1063287728

539

	*
	*

Genitales	Hallazgo
GENITALES EXTERNOS	*

Ojos	Hallazgo
ESCLERAS COLOR	*
ESTRABISMO	*
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	*
PUPILAS - NORMORREACTIVA A LA LUZ	*

Neurológico	Hallazgo
FUERZA MUSCULAR	**
SENSIBILIDAD	*

Oidos	Hallazgo
AUDICIÓN	*
OTOSCOPIA	*
PABELLÓN	*

Nariz	Hallazgo
RINORREA	*
SANGRADO (EPISTAXIS)	*
TABIQUE	*

Boca	Hallazgo
DENTADURA	*
MUCOSA ORAL	**

Extremidades	Hallazgo
DEFORMIDAD	*
EDEMAS	*
INSPECCION	*

Osteomuscular	Hallazgo
ARTICULACIONES	*

Otros Hallazgos	Hallazgo
OBSERVACIONES	EXAMEN FISICO Y SIGNOS VITALES NO REALIZADO POR MODALIDAD DE CONSULTA.

CONSULTAS REALIZADOS

Examen Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	N	NO APLICA

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
U071	COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

PLAN DE TRATAMIENTO

CASO COFNRIMADO DE COVID 19, CASO RECUEPRADO DE COVID 19, APCIENTE QUE HA CUMPLIDO MINIMO 10 DIAS DE AISLAMIENTO OBLIGATORIO, NO HA PRESENTADO EN LAS ULTIMAS 72 HORAS NI FIEBRE, NI TOS, NI DISNEA, NI USO DE ANALGESICOS PARA MANEJO DE PCIOS FEBRILES, POR LO TANTO SE CONDIERA CASO RECUPERADO,. NO ES NECESARIO NI PERTINENETE REALIZAR PRUEBA CONTROL SARS ANTIGENO SEGUN GUIAS DE MINSALUD. PACIENTE PEUDE REINTREGRARSE A LA VIDA SOCIAL Y LABORAL SIN RESTRICCIONES. PUEDE ASISTIR A SU ACTIVIDAD LABORAL CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAS, CONTINUAR USO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIMIENTO SOCIAL. VACUNACION CONTRA SARS COV2 EN UN PLAZO DE 90 DIAS POSTERIOR A PRIMOINFECCION.
RECOMEDNACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
ALCIO CARBONATO 600 MG + VITAMINA D 200 UI ABL (GEN FAR)	DAR 1 TAB VO DIA POR 30 DIAS	30	19/06/2021 11:17:45a. m.

SYNLAB

RESULTADOS DE EXÁMENES

Paciente:	HENRY MIGUEL , LUNA PAYARES		
Identificación:	78297320	Historia Clínica:	78297320
Fecha Nacimiento:	01/10/1972	Teléfono:	3119112448
Sexo/Edad:	Masculino / 48 A		
Médico:			
Servicio:	Consulta Externa		
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS EPS		
Sucursal:	COVID19 SANITAS SOLUCIONES EN SALUD IPS CORDOBA		

Orden de Trabajo:	**06034042**
Fecha de Recepción:	03/06/2021 12:28:21 p. m.
Fecha de Impresión:	08/06/2021 08:31:15 a. m.
Lugar de Entrega:	
Nr. Cama:	
Num Biopsia:	
Prioridad:	Rutina

Análisis	Resultado	V/Referencia
PCR PARA SARS COV2 (COVID 19)		
Técnica: PCR en tiempo real Metodo:metodo		
TIPO DE MUESTRA	Hisopado Nasofaringeo o faringeo	
Metodología: Protocolo de Berlin		
RESULTADO	Negativo	
FECHA TOMA DE MUESTRA	02.06.2021	
FECHA PROCESAMIENTO DE LA MUESTRA	05.06.2021	

Lina María Paz

Responsable: LINA MARIA PAZ HOYOS 05/06/2021 08:35:44 a. m.
Cargo: BACTERIOLOGOS DE PROCESO 1045080506

VERIFICADO Supervisado

Break Point V2.0. R.1.0

REMISION

Fecha de Atencion: 2021-06-09

Sede: PROMEDAN CENTRO
Paciente: JORGE ELIAS PASTRANA SANCHEZ **ID:** 1003502963
Contrato: INTEGRA EN SALUD PROMEDAN IPS UT CENTRO **Plan:** CONTRIBUTIVO **Semanas:** 90 **Rango:** 1
Tipo de Usuario: COTIZANTE **Sede Afiliado:** PROMEDAN CENTRO
Solicitada por: RODOLFO ANTONIO CORREA GIL - MEDICINA GENERAL

Diagnóstico Ppal.: B342
Diagnóstico Rel-1:
Diagnóstico Rel-2:
Diagnóstico Rel-3:

Especialidad Solicitada: 800 OTRAS

REMISION

CERTIFICADO PARA REINTEGRO LABORAL – SOCIAL 11/06/2021 A QUIEN INTERESE Se informa que de acuerdo con los lineamientos para el uso de pruebas moleculares RT-PCR y pruebas de antigeno y serológicas para SARS-COV-2 (COVID-19) en Colombia emitido por el Ministerio de salud y Protección Social en Julio de 2020 y según el consenso Colombiano de Atención, Diagnostico y Manejo de la infección por SARS-cov-2/COVID-19 en establecimientos de atención la salud y ante el cumplimiento de su aislamiento, finaliza su seguimiento por el personal de salud a partir de la fecha. Recuerde que, ante la aparición de nuevos síntomas o reactivación de los ya superados, puede acudir a la IPS través de los canales dispuestos para ello. No olvide mantener el distanciamiento social y las medidas preventivas como uso de tapabocas y lavado de manos frecuente. Puede reincorporarse a sus actividades normales al término de la incapacidad y/o aislamiento preventivo y no deben exigir una prueba para COVID-19 para reincorporarse al trabajo. Recuerde descargar y registrarse en la App "CORONAPP".



Profesional : RODOLFO ANTONIO CORREA GIL - 1047469687

Fecha: 09/06/2021 **Hora:** 08:10:12

Este documento ES VÁLIDO únicamente presentando la autorización emitida por Nueva EPS.

Carrera 49 Nº 45-35, Edificio Promedan Itagüí, piso 6
Teléfono: 4441117
www.promedan.com.co

Nit: 900.038.926-4

Certificado de Incapacidad				
Nº Incapacidad:	89291	Fecha:	08/06/2021 12:29:38	
Datos generales del paciente				
Nombre Afiliado:	JOSE JOSE ZAPA GOMEZ	Tipo Ident: CC	Nº:	92260733
Empresa:		Tipo Ident:	Nº:	890900842
Datos de la incapacidad o licencia				
Origen:	MEDICINA GENERAL	Dias Solicitados:	2	
Diagnostico 1:	COVID-19 (virus identificado)			
Codigo:	U071	Dias Autorizados:	2	
Prorroga:	NO	Accidente de Transito:		NO
Fecha Inicial:	2021/06/08	Fecha Final:	2021/06/09	
Observaciones:	inicial			
Datos del Profesional				
Nombre:	CC:1017157146-GUSTAVO ADOLFO FRANCO VALLEJO	Registro:	1017157146	
Especialidad:	Medico General			
Prestador:	PROMEDAN IPS: CAUCASIA			

medan IPS
NIT. 900.038.926-4

541

Coomeva | EPS

Historia Clínica

Historia: 177356936 **Fecha Historia: 08/06/2021 12:10:36 pm**
Identificación: CC 92260733 **Nombre Afiliado: Jose Jose Zapa Gomez**
Edad: 41 Años **Sexo: Masculino** **Estado Civil: UNION LIBRE** **Rango: Rango 1**
Dirección: CALLE 2136-21 **Telefono: 2213621**
Ciudad: Caucasia **Tipo Afiliado: Cotizante**
Empresa: Consorcio Obras Caucasia 109 **Cargo: Empleado Dependiente**
Centro Atención: Promedan Sede Caucasia - P P R
Profesional Médico: Gustavo Adolfo Franco Vallejo
Registro del Profesional Médico: 05097814

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

" sali positivo para COVID"

Se le brinda información del alcance de la Consulta telefónica (no presencial) que se ofrece como alternativa a la cita presencial, dadas las condiciones actuales de la pandemia COVID a nivel nacional. A través de esta atención se indagará el motivo de consulta y los síntomas para su respectivo análisis, en la medida en que sea posible desde este tipo de atención para establecer un diagnóstico, prescribir recomendaciones y tratamiento a seguir. En ningún caso, este servicio reemplaza la atención presencial y es posible que, tras el análisis de su estado de salud, se recomiende acudir a un servicio presencial, para lo cual se le brindarán las indicaciones pertinentes. Dada esta información el paciente acepta la atención telefónica y entiende el alcance de esta.

Enfermedad Actual

? Historial de viaje internacional o a zonas de Colombia con transmisión local comunitaria* en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas. NO

? Trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario, en ejercicio, que haya tenido contacto con caso confirmado o probable por COVID-19. NO

? Personas en alta movilidad en virtud de su ocupación laboral que haya tenido contacto estrecho*con caso confirmado o probable por COVID-19. NO

? Antecedentes de cntacto estrecho** en los últimos 14 días con un caso confirmado o probable con infección respiratoria aguda grave asociada a COVID-19 SI

paciente quien consulta con resultado de prueba antigenica para covid del 31/05/2021 POSITIVA, paciente quiens e realiza prueba por iniciativa propia debido a presentacion de sintomas de cefalea, fiebre subjetiva, sensacion de disnea, fatiga de medianos esfuerzos, tos no productiva, ahora en gran resolucion, paciente quien tuvo autoaislamiento, se automedica con azitromicina por 3 dias y acetaminofen, el dia de hoy continua con cuadro de fatiga, cealea tensional leve a moderad y sensacion de inestabilidad, tos no productiva esporadica, niega dificultad respiratona, niega sintomas gastrointestinales, niega expectoracion purulenta o hemoptoica, niega disfagia, niega odinofagia, niega otros sintomas, paciente con infeccion covid leve en proceso de resolucion, ahora en día 9 de aislamiento, con aislamiento preventivo obligatorio desde el 31/05/2021 hasta el 09/06/2021, se ordena aislamiento de gotas y contacto, paciente se continua manejo sintomatico, se dan signos de alarma y recomendaciones, paciente entiende y acata.

consultar si fiebre que no cede a la toma con acetaminofén, si dificultad respiratoria de aparición abrupta, si tos con sangre, si tos con expectoración purulenta, si diarrea o vomito de alto debito.

CERTIFICADO DE AISLAMIENTO DOMICILIARIO: SE SOLICITA AISLAMIENTO DOMICILIARIO POR 10 DÍAS DESDE EL MOMENTO DE LA EXPOSICIÓN O INICIO DE SINTOMAS (FECHA INICIAL: 31/05/2021 Y FECHA FINAL:09/06/2021)COMO MEDIDA DE PROTECCIÓN

COLECTIVA CON EL DIAGNOSTICO Z290 (AISLAMIENTO). SINO DESARROLLA SÍNTOMAS O MEJORA EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DEL AISLAMIENTO DEBE TENER REINTEGRO SOCIAL Y LABORAL AL DIA 11 . NOTA: EL AISLAMIENTO PREVENTIVO DEBERÁ SER ASUMIDO POR EL EMPLEADOR EN CONSIDERACIÓN A LA RESOLUCIÓN 385 DEL 12 DE MARZO DE 2020 ARTICULO 2 NUMERAL 2.6. ?LOS JEFES, REPRESENTANTES LEGALES, ADMINISTRADORES O QUIENES HAGAN SUS VECES? VERIFICARÁN LAS ACTIVIDADES QUE PODRÁ REALIZAR EL TRABAJADOR BAJO LAS MODALIDADES DE TRABAJO EN CASA, TELETRABAJO O LO QUE CONSIDERE. SE NOTIFICA ADEMAS QUE EL PACIENTE EN MENCION NO REQUIERE INCAPACIDAD MEDICA DEBIDO A QUE SU ESTADO CLINICO ACTUAL LE PERMITE REALIZAR ACTIVIDADES LABORALES DESDE CASA (TELETRABAJO) SI ES POSIBLE, PERO NO SE ENCUENTRA INCAPACITADO, SOLO CUMPLE CON TIEMPO DE AISLAMIENTO.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Observaciones Generales

PATOLOGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No

Realiza Actividades Recreativas : No

Sexualidad y planificación familiar

Uso De Preservativo : No

Enfermedad De Transmision Sexual : No

Metodo De Planificacion Familiar : No

Revision por Sistemas

Signos generales

Ha Presentado Fiebre? : No

Ha Tenido Escalofrio? : No

Pérdida De Apetito O Fatiga Relacionada Con Pérdida De Peso En Los Últimos Tres Meses Y Por Causa Desconocida? : No

Sudoración Nocturna Importante, Sin Causa Aparente. : No

Observaciones Generales

BIOMED VIDA IPS S.A.S

NIT. 900595873-0

0000221928

Sede: PRINCIPAL

Usuario: PORTNOY MORALES JOSE JULIAN
Edad: 24 Ano(s) Sexo: M
Identificación:CC-1140887161
Teléfono:3136743151 - 3136743151

No. Recepción: 0000221928
Fecha:2021-06-21 No. Autorizacion:
Empresa:ELKIN AICARDO CORDOBA JULIO
Profesional: A NO ASIGNADO

ESTUDIOS Y PARÁMETROS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS

SARS COV2 (COVID 19) Anticuerpos IgG	Positivo	
SARS COV2 (COVID 19) Anticuerpos IgM	Negativo	

*IgG Positiva: Indica infección pasada. No descarta una infeccion futura.
*IgM Positiva: Indica infección activa, SE SUGIERE REALIZAR RT-PCR para la detección de SARS CoV2.
*IgM e IgG Positivas: Indica infección activa en fase tardia. SE SUGIERE REALIZAR RT-PCR para la detección de SARS CoV2.
*IgM e IgG Negativas: Este resultado no descarta COVID-19, puede estar en la primera semana de la infección o no tener infección.
Si el individuo tiene sintomas respiratorios agudos o ha estado en cotacto con un individuo sospechoso o confirmado de COVID-19 requiere RT-PCR SARS CoV2.
Debe consultar a las lineas de atención de coronavirus 2019 o la red de atención
Bibliografia: Circular K2020090000238 de 12052020

MÉTODO: ENSAYO INMUNOCROMATOGRAFICO
Fecha y Hora: 2021-06-21 10:20:04.0

CAUSIL COGOLLO JESUS CARMELO

CLINICA REGIONAL DEL SAN JORGE

NIT 812005644-1

CALLE 17 Nº 3-107 CENTRO - MONTELIBANO - CÓRDOBA

Tel 7721565 - 7721567

Usuario: GOMEZ ARAUJO LLULEISA
Edad: 22 AÑOS Sexo: F
Identificación: CC. 1038140655
Teléfono:
Municipio: MONTELIBANO

No. Recepción: 2939
Fecha: 31/05/2021
Empresa: SAVIA SALUD
Profesional: MENDEZ M. KATERINE
EPS: SAVIA SALUD

ESTUDIOS Y PARÁMETROS	RESULTADO
COVID-19 ANTÍGENO	
	HISOPADO NASOFARINGEO
Tipo de muestra antígeno	
Resultado de antígeno	
MÉTODO: TÉCNICA INMUNOCROMATOGRÁFICA	
Resultado	**NEGATIVO**

OBSERVACIÓN: Esta prueba es para uso diagnóstico profesional in vitro y pretende ser una ayuda para diagnóstico temprano de la infección por SARS-CoV-2 en pacientes con Síntomas clínicos. Proporciona solo un resultado de prueba de detección inicial y se deben realizar métodos de diagnóstico alternativos más específicos para obtener una confirmación de la infección por COVID-19.

1. Un resultado negativo puede ocurrir si la cantidad de coronavirus presente en la muestra está por debajo de los límites de detección del ensayo o si se aplica una muestra de baja calidad.

2. Un resultado negativo de la prueba no puede excluir una infección reciente.

MENDEZ MANGONEZ KATERINE
BACTERIOLOGA
RESPONSABLE

IPS SU SALUD INTEGRAL S.A.S

NIT 812002613-1

CR 6 14 85 BRR CENTRO Montelíbano - Córdoba - MONTELIBANO - Córdoba

Tel : 7720387

0000276727

Usuario: GUZMAN ALTAMIRANDA JOSE DAVID
Edad: 26 Año(s) Sexo:M
Identificación: CC-1003358089
Teléfono: null
Municipio: CAUCASIA

No. Recepción: 276727
Fecha: 2021-06-03
Empresa: DIANA MARIA HERNANDEZ
Profesional: ALVAREZ GONZALEZ RAQUEL
EPS: HERNANDEZ SALAZAR DIANA MARIA

ESTUDIOS Y PARÁMETROS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
PRUEBA RAPIDA DE ANTICUERPOS COVID 19		
Anticuerpos IgM COVID-19	Negativo	
Anticuerpos IgG COVID-19	Positivo	

OBSERVACIÓN : *IgG Positiva: Indica infección pasada. No descarta una infección futura.
*IgM Positiva: Indica infección activa, SE SUGIERE REALIZAR RT-PCR para la detección de SARS CoV2.
*IgM e IgG Positivas: Indica infección activa en fase tardia. SE SUGIERE REALIZAR RT-PCR para la detección de SARS cov2.
*IgM e IgG Negativas: Este resultado no descarta COVID-19, puede estar en la primera semana de la infección o no tener infección.
Si el individuo tiene síntomas respiratorios agudos o ha estado en contacto con un individuo sospechoso o confirmado de COVID-19 requiere RT-PCR SARS cov2.
Debe consultar a las líneas de atención de coronavirus 2019 o la red de atención
"IgM son los primeros anticuerpos que se producen y luego los IgG"
"Por modelos extraídos de SARS CoV, MERS Y datos recientes de SARS CoV 2, se sabe que se expresa la IgM de manera que sea detectables aproximadamente a los 7 – 14 días después del inicio de los síntomas"
Mientras que la IgG se expresa a niveles detectables aproximadamente a los 15 días después del inicio de síntomas. Sin embargo, en algunos casos ambos anticuerpos pueden ser producidos al tiempo. Por otro lado, la IgG puede permanecer de 2 – 3 meses"
Esta prueba no tiene carácter diagnóstico, está enfocada a realizar un tamizaje en la población. Sin embargo, es de recordar que algunas personas demoran en generar anticuerpos o seroconvertir, por lo que el resultado puede ser negativo para el momento de la prueba.
Dado que esta prueba no tiene carácter diagnóstico, se hace necesario que, para obtener un diagnóstico para COVID-19, se realice una prueba molecular de tipo RT-PCR.

NAVAS DORIA FERNANDO ANDRES
BACTERIOLOGIA

IPS SU SALUD INTEGRAL S.A.S

NIT 812002613-1

CR 6 14 85 BRR CENTRO Montelibano - Córdoba - MONTELIBANO - Córdoba

Tel : 7720387

0000276727

Usuario: GUZMAN ALTAMIRANDA JOSE DAVID
Edad: 26 Año(s) Sexo:M
Identificación: CC-1003358089
Teléfono: null
Municipio: CAUCASIA

No. Recepción: 276727
Fecha: 2021-06-03
Empresa: DIANA MARIA HERNANDEZ
Profesional: ALVAREZ GONZALEZ RAQUEL
EPS: HERNANDEZ SALAZAR DIANA MARIA

ESTUDIOS Y PARÁMETROS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

MÉTODO: NO APLICA
Fecha y Hora: 2021-06-03 12:32:53.0

Dr. Fernando Navas Doria
BACTERIOLOGO

NAVAS DORIA FERNANDO ANDRES
BACTERIOLOGIA

Los Resultados Marcados Con (*) Indica Dato Confirmado Para Rango Fuera De Lo Normal

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos | Minsalud

SISMUESTRAS
Registro Nacional de pacientes y resultados

REPORTE INDIVIDUAL DE RESULTADOS SARS COV2 DE LABORATORIO

Generado a través de SisMuestras el: ***jueves, 3 de junio de 2021 2:21***

PACIENTE

Nombre: DEIVI DAVID LAZARO VERTEL **Historia / ID: CC** **1038116286**

Fecha de Nacimiento: 17/11/1981 **Edad:** 39 **Sexo:** Masculino

Departamento de Residencia: ANTIOQUIA

Regimen: **Aseguradora:** NUEVA EPS

LABORATORIO

Laboratorio que Procesa: **ADILAB - AYUDAS DIAGNOSTICAS Y LABORATORIO CLINICO S.A.S** **Fecha de cargue:** miércoles, 2 de junio de 2021 6:18

Resultado: **NEGATIVO** **Tipo de Examen:** RT-PCR

MUESTRA

IPS que envia: ADILAB - AYUDAS DIAGNOSTICAS Y LABORATORIO CLINICO S.A.S

Fecha de toma de muestra: 31/05/2021 **Fecha de Resultado:** 2/06/2021

Departamento de toma Muestra: ANTIOQUIA **Municipio de toma Muestra:** CAUCASIA

Observaciones generales: 33045372

FIN DEL INFORME

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
SISMUESTRAS Registro Nacional de pacientes y resultados

Avenida Calle 26 N° 51-20, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (1) 2207700. Ext. 1703 - 1704
Correo electronico: contactenos@ins.gov.co
Página web: www.ins.gov.co
Línea gratuita nacional: 018000 113 400

"Nota aclaratoria
Este informe corresponde a la consulta de los resultados reportados al sistema de información SisMuestras por los diferentes laboratorios colaboradores autorizados de acuerdo a la Resolución 1619 de 2015, quienes son los responsables de emitir el informe del ensayo del laboratorio de las muestras analizadas de acuerdo a sus protocolos internos."

LABORATORIO CLINICO VIVIAN RAMIREZ I.P.S. S.A.

NIT 900549914-9

Sede Principal, Carrera 6 - No. 20-04 Esquina Primer Piso - Teléfono: 775 17 33 - 765 46 65 - CHINU - Córdoba

I.P.S. S.A.S. Tel.: 775 17 13 - 765 46 65

0000386424

Usuario: GONZALEZ TAPIA JOSE DOMINGO
Edad: 44 Año(s) Sexo:M
Identificación: CC-11003673
Teléfono: 3107312839
Municipio: MONTELIBANO

Fecha: 2021-05-31
Empresa: MUTUAL COVID CONTRIBUTIVO
Profesional: NO ASIGNADO
No. Recepción:386424

ESTUDIOS Y PARÁMETROS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
SARS COV2 COVID 19 ANTIGENO		
Tipo de muestra antigeno	HISOPADO NASOFARINGEO	
Resultado de antigeno	NEGATIVO	

OBSERVACIONES : Esta prueba no permite la obtención de resultados cuantitativos ni de tasas de aumento en la concentración del antigeno
Si el resultado de la prueba es negativo pero los síntomas clínicos persisten, se recomienda realizar pruebas adicionales usando otros métodos clínicos. Un resultado negativo no descarta la presencia de antígenos del SARS-CoV-2 en la muestra, dado que la concentración del antigeno puede estar por debajo del límite de detección inferior.
Sensibilidad de la prueba: 97.3%
Especificidad de la prueba: 100.0%

MÉTODO: TÉCNICA INMUNOCROMATOGRÁFICA
Fecha Resultado: 2021-06-01 08:42:18.0

Belkys Solano Sarmiento

SOLANO SARMIENTO BELKYS PAOLA
BACTERIOLOGA
VALIDADO

Yolima Macea Zabala

MACEA ZABALA YOLIMA DEL CARMEN
BACTERIOLOGA
RESPONSABLE

Los Resultados Marcados Con (*) Indica Dato Confirmado Para Rango Fuera De Lo Normal

545

CONSORCIO OBRAS DE CAUCASIA	SG-SST	FOR-SST-037
		1
	CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19	24/04/2020
		1 DE 4

Nombre responsable de realizar el cuestionario	LLULEISA GOMEZ ARAUJO	Cargo	SST

Objetivo: Marque con una X si presenta algún signo de alarma, es necesario tomar las siguientes precauciones si la repuesta dada es SI.
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19.

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médicos para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la linea de emergencias y EPS e informar sobre los sintomas.
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura igual o superior a 38° centigrados	Fatiga	Malestar general	Secreccion nasal	Tos	Dificultar para respirar / sentir que le falta el aire	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato / o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
1	José David Guzman Altamiranda	1.003.358.089		19/06/2021	7AM	4PM											
2	Deivy David Lazaro Vertel	1.038.116.286		19/06/2021	7AM	4PM											
3	Yeferson Pérez Contreras	1.038.436.867		19/06/2021	7AM	4PM											
4	Daniel Alberto Luna Guzman	1.007.318.443		19/06/2021													
5	Jhonatan de Jesús Hernández Lazaro	1.038.130.033		19/06/2021	7AM	4PM											
6	José José Zapa Gomez	92.260.733		19/06/2021	7AM	4PM											
7	Fidel Angel Gonzalez Gallego	80.278.724		19/06/2021	7AM	4PM											
8	Francisco Daniel Oviedo Diaz	1.067.096.480		19/06/2021	7AM	4PM											
9	Anderson Alvarez Ortega	8.058.159		19/06/2021	7AM	4PM											
10	Jorge Elias Pastrana Sanchez	1.003.502.963		19/06/2021	7AM	4PM											
11	Blas Emiro Yepes Pico	8.056.461		19/06/2021	7AM	4PM											
12	Jhon Jairo Suarez Peñate	1.007.517.771		19/06/2021													
13	Ronal David Correa Mejia	1.001.551.423		19/06/2021	7AM	4PM											
14	Jaider de Jesus Vergara Camargo	1.040.499.873		19/06/2021	7AM	4PM											
15	Heraldo Jose Diaz Dominguez	1.148.191.355		19/06/2021	7AM	4PM											
16	Jairo Antonio Noriega	1.067.091.924		19/06/2021													
17	Daylwin Herazo Pastrana	1.063.287.728		19/06/2021													
18	Tibaldo Enrique Morales Ruiz	78.295.118		19/06/2021	7AM	4PM											
19	Henry Miguel Luna Payares	78.297.320		19/06/2021	7AM	4PM											
20	Andres David Ortega Florez	1.063.294.796		19/06/2021	7AM	4PM											
21	Jose Domingo Gonzalez Tapia	11.003.673		19/06/2021	7AM	4PM											
22	Uber Orlando Martinez hernandez	78.587.181		19/06/2021	7AM	4PM											
23	Yeison Arles Marquez Julio	1.038.118.578		19/06/2021	7AM	4PM											
24	Julio Cesar Pabon Pastrana	1.235.242.797		19/06/2021	7AM	4PM											
25	Lluleisa Gomez Araujo	1.038.140.655		19/06/2021													
26	Jose Julian Portnoy Morales	1140887161		19/06/2021													
27	Nilen Lallany Simanca Solorzano	323764407		19/06/2021													
28	Diego Hernando Ortiz Alturo	14249420		19/06/2021													
29	Sinecio Ladeuth Garces	15620459		19/06/2021													

546

CONSORCIO OBRAS DE CAUCASIA	SG-SST	FOR-SST-037
		1
	CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19	24/04/2020
		1 DE 4

Nombre responsable de realizar el cuestionario	LLULEISA GOMEZ ARAUJO	Cargo	SST

Objetivo: Marque con una X si presenta algun signo de alarma, es necesario tomar las siguientes precauciones si la repuesta dada es SI.
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19 *

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro medicos para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la linea de emergencias y EPS e informar sobre los sintomas
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura, guarda usted en la sombra?	Tengo	Malestar general	Secreciones nasal	Tos	Dificultar para respirar (falta de aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato y el gusto	Escalofrio	Dolor muscular	Observaciones
1	Jose David Guzman Altamiranda	1.003.358.089		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	Deivy David Lazaro Vertel	1.038.116.286		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	Yeferson Perez Contreras	1.038.436.867		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	Daniel Alberto Luna Guzman	1.007.318.443		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	Jhonatan de Jesus Hernandez Lazaro	1.038.130.033		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	Jose Jose Zapa Gomez	92.260.733		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	Fidel Angel Gonzalez Gallego	80.278.724		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	Francisco Daniel Oviedo Diaz	1.067.096.480		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	Anderson Alvarez Ortega	8.058.159		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
10	Jorge Elias Pestrana Sanchez	1.003.502.963		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
11	Blas Emero Yepes Pico	8.056.461		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
12	Jhon Jairo Suarez Peñate	1.007.517.771		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
13	Ronal David Correa Mejia	1.001.551.423	RONAL	17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
14	Jader de Jesus Vergara Camargo	1.040.499.873		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
15	Heraldo Jose Diaz Dominguez	1.148.191.355		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
16	Jairo Antonio Noriega	1.067.091.924		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
17	Dayner Herazo Pestrana	1.063.287.728		17/06/2021	7AM	4PM											
18	Tibaldo Enrique Morales Ruiz	78.295.118		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	
19	Henry Miguel Luna Reyares	78.297.320		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
20	Andres David Ortega Florez	1.063.294.796		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
21	Jose Domingo Gonzalez Tapia	11.003.673		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
22	Uber Orlando Martinez hernandez	78.587.181		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
23	Yerson Arleis Marquez Julio	1.038.116.576		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
24	Julio Cesar Pabon Pestrana	1.235.242.797		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
25	Lluleisa Gomez Araujo	1.038.140.656		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
26	Jose Julian Portnoy Morales	1140887161		17/06/2021													
27	Nilen Lailany Simanca Solorzano	323764407		17/06/2021	7AM	4PM		NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	
28	Diego Hernando Ortiz Alturo	14/494/0		17/06/2021	07:00 AM	4PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
29	Sinecio Ladeuth Garces	15620499		17/06/2021													

CONSORCIO OBRAS DE CAUCASIA	SG-SST	FOR SST-047
		1
	CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19	24/04/2020
		1 DE 4

Nombre responsable de realizar el cuestionario	LLULEISA GOMEZ ARAUJO	Cargo	SST

Objetivo: Marque con una X si presenta algún signo de alarma, es necesario tomar las siguientes prescauciones si la repuesta dadas es SI.
Medidas en caso de tener frebre o ser caso sospecho del Covid - 19.

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médicos para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la linea de emergencias y EPS e informar sobre los sintomas
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Tos	Dificultar para respirar	Dolor de garganta	Perdida repentina del olfato o el gusto	Fiebre	Dolor muscular	Observaciones
1	José David Guzman Altamiranda	1.003.358.089		18/06/2021									
2	Derry David Lazaro Vertel	1.038.116.266		18/06/2021									
3	Yeferson Pérez Contreras	1.038.436.867		18/06/2021									
4	Daniel Alberto Luna Guzman	1.007.318.443		18/06/2021									
5	Jhonatan de Jesus Hernández Lazaro	1.038.130.033		18/06/2021									
6	José José Zapa Gomez	92.260.733		18/06/2021									
7	Fidel Angel Gonzalez Gallego	80.278.724		18/06/2021									
8	Francisco Daniel Oviedo Diaz	1.067.096.480		18/06/2021									
9	Anderson Alvarez Ortega	8.058.159		18/06/2021									
10	Jorge Elias Pastrana Sanchez	1.003.502.963		18/06/2021									
11	Blas Emiro Yepes Pico	8.056.461		18/06/2021									
12	Jhon Jairo Suarez Peñate	1.007.517.771		18/06/2021									
13	Ronal David Correa Mejia	1.001.551.423		18/06/2021									
14	Jaider de Jesus Vergara Camargo	1.040.499.873		18/06/2021									
15	Heraldo Jose Diaz Dominguez	1.148.191.355		18/06/2021									
16	Jairo Antonio Noriega	1.067.091.924		18/06/2021									
17	Daylwin Herazo Pastrana	1.063.287.728		18/06/2021									
18	Tibaldo Enrique Morales Ruiz	78.295.118		18/06/2021									
19	Henry Miguel Luna Peyares	78.297.320		18/06/2021									
20	Andres David Ortega Florez	1.063.294.796		18/06/2021									
21	Jose Domingo Gonzalez Tapia	11.003.673		18/06/2021									
22	Uber Orlando Martinez hernandez	78.587.181		18/06/2021									
23	Yeison Arles Marquez Julio	1.038.118.578		18/06/2021									
24	Julio Cesar Pabon Pastrana	1.235.242.797		18/06/2021									
25	Lluleisa Gomez Araujo	1.038.140.655		18/06/2021									
26	Jose Julian Portnoy Morales	1140887161		18/06/2021									
27	Nilen Lallany Sinanca Solorzano	323764407		18/06/2021									
28	Diago Hernando Ortiz Alturo	14249420		18/06/2021									
29	Smeco Ladeuth Garces	15620459		18/06/2021									

CONSORCIO OBRAS DE CAUCASIA	SG-SST	FOR-SST-037
	CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19	1
		24/04/2020
		1 DE 4

Nombre responsable de realizar el cuestionario	LLULEISA GOMEZ ARAUJO	Cargo	SST

Objetivo: Marque con una X si presenta algún signo de alarma, es necesario tomar las siguientes precauciones si la repuesta dada es SI.
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecha del Covid - 19.

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médicos para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la linea de emergencias y EPS e informar sobre los sintomas.
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura igual o superior a 38° centigrados	Fatiga	Malestar general	Secrecion nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
1	José David Guzman Altamiranda	1.069.358.089		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	Deivy David Lazaro Vertel	1.038.116.286		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	Yeferson Pérez Contreras	1.038.436.867		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	Daniel Alberto Luna Guzman	1.007.318.443		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	Jhonatan de Jesús Heméndez Lazaro	1.038.130.033		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	José José Zapa Gomez	92.260.733		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	Fidel Angel Gonzalez Gallego	80.278.724		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	Francisco Daniel Oviedo Díaz	1.067.096.480		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	Anderson Alvarez Ortega	8.058.159		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
10	Jorge Elias Pastrana Sanchez	1.003.502.963		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
11	Blas Emiro Yepes Pico	8.056.461		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
12	Jhon Jairo Suarez Peñate	1.007.517.771		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
13	Ronal David Correa Mejia	1.001.551.423		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
14	Jaider de Jesus Vergara Camargo	1.040.499.873		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
15	Heraldo Jose Diaz Dominguez	1.148.191.355		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
16	Jairo Antonio Noriega	1.067.091.924		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
17	Daylwin Herazo Pastrana	1.063.287.728		15/06/2021													
18	Tibaldo Enrique Morales Ruiz	78.295.118		15/06/2021													
19	Henry Miguel Luna Payares	78.297.320		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
20	Andres David Ortega Florez	1.063.294.796		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
21	Jose Domingo Gonzalez Tapia	11.003.673		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
22	Uber Orlando Martinez hernandez	78.687.181		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
23	Juan Daniel Florez Gomez	1.129.807.126		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
24	Yeison Arleis Marquez Julio	1.038.118.578		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
25	Julio Cesar Pabon Pastrana	1.235.242.797		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
26	Lluleisa Gomez Araujo	1.038.140.655		15/06/2021	7AM	5PM		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
27	Jose Julian Portnoy Morales	1140887161		15/06/2021													
28	Nilen Lailany Simanca Solorzano	323764407		15/06/2021	7AM	5PM	—	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	Dolor Cabeza
29	Diego Hernando Ortiz Alturo	14249420		15/06/2021													
30	Sinecio Ladeuth Garces	15620459		15/06/2021													

SG-SST

FOR-SST-037
1
24/04/2020
1 DE 4

CONSORCIO OBRAS DE CAUCASIA

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Nombre responsable de realizar el cuestionario LLULEISA GOMEZ ARAUJO **Cargo** SST

Objetivo: Marque con una X si presenta algun signo de alarma, es necesario tomar las siguientes precauciones si la repuesta dada es SI.
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19.

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médicos para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la linea de emergencias y EPS e informar sobre los sintomas.
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura igual o superior a 38° centigrados	Fatiga	Malestar general	Secreccion nasal	Tos	Dificultar para respirar	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
1	José David Guzman Altamiranda	1.003.358.089		16/06/2021													
2	Dewy David Lazaro Vertel	1.038.116.286		16/06/2021													
3	Yeferson Pérez Contreras	1.038.436.867		16/06/2021													
4	Daniel Alberto Luna Guzman	1.007.318.443		16/06/2021													
5	Jhonatan de Jesús Hernández Lazaro	1.038.130.033		16/06/2021													
6	José José Zapa Gomez	92.260.733		16/06/2021													
7	Fidel Angel Gonzalez Gallego	80.278.724		16/06/2021													
8	Francisco Daniel Oviedo Diaz	1.067.096.480		16/06/2021													
9	Anderson Alvarez Ortega	8.058.159		16/06/2021													
10	Jorge Elias Pastrana Sanchez	1.003.502.963		16/06/2021													
11	Blas Emeo Yepes Pico	8.056.461		16/06/2021													
12	Jhon Jairo Suarez Peñate	1.007.517.771		16/06/2021													
13	Ronal David Correa Mejia	1.001.551.423		16/06/2021													
14	Jaider de Jesus Vergara Camargo	1.040.499.873		16/06/2021													
15	Heraldo Jose Diaz Dominguez	1.148.191.355		16/06/2021													
16	Jairo Antonio Noriega	1.067.091.924		16/06/2021													
17	Dayiven Herazo Pastrana	1.063.287.728		16/06/2021													
18	Tibaldo Enrique Morales Ruiz	78.295.118		16/06/2021													
19	Henry Miguel Luna Payares	78.297.320		16/06/2021													
20	Andres David Ortega Florez	1.063.294.796		16/06/2021													
21	Jose Domingo Gonzalez Tapia	11.003.673		16/06/2021													
22	Ulier Orlando Martinez hernandez	78.587.181		16/06/2021													
23	Juan Daniel Florez Gomez	1.129.807.126		16/06/2021	10 van a operar en la												
24	Yeison Arles Marquez Julio	1.038.118.578		16/06/2021													
25	Julio Cesar Pabon Pastrana	1.235.242.797		16/06/2021													
26	Lluleisa Gomez Araujo	1.038.140.655		16/06/2021													
27	Jose Julian Portnoy Morales	1140887161		16/06/2021													
28	Nilen Lallany Simanca Solorzano	323764407		16/06/2021													
29	Diego Hernando Ortiz Alturo	14249420		16/06/2021													
30	Senecio Ladeuth Garces	15620459		16/06/2021													