	CAT CONSTRUCCIONES Y EXPLANACIONES S.A.S.				
	NIT 901263300-1				
	FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD				
	Vigencia: JUNIO de 2021		**Código:** SST-F-001		**Página: 12 de 1**

FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD

INFORMACION BASICA DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: LUIS CARLOS JIMENEZ

NUMERO DE IDENTIFICACION: 12.968.657

SERVICIO QUE PRESTA: AUX DE OBRA

SEMANA No: 2 (15-16 DE ENERO) **DEL** **AÑO:** 2021 **HORA:** 7:00 AM

EPS: EMSSANAR **AFP:** PORVENIR **ARL:** POSITIVA

INFORMACION DEL CONTACTO - ACUDIENTE

NOMBRES DEL CONTACTO: CAROLINA JIMENEZ **N° TEL:** 3508437882

PARENTESCO: NIETA **DIRECCION:** V/ CAMPUCANA (MOCOA)

Marque con x las respuestas afirmativas y trazar una barra invertida si es negativa.

PREGUNTAS	*MES DE ENERO DE 2021* *SEMANA 2* L	M	M	J	V	S	PUNTAJE
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?					/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?					/	/	
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?					/	/	
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?					/	/	
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL COVID 19							0

>2 X POR DIA	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
> de 3 A 5 x POR DIA	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
> de 6 A 11 x POR DIA	Acuda a consulta con el médico EPS o IPS e informe a su superior inmediatamente
12 O MAS POR DIA	**Solicite asistencia medica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)**

OBSERVACIONES SG-SST

TRABAJANDO	**AISLAMIENTO EN CASA**	**AISLAMIENTO EN CASA CON OBSERVACION MEDICA**	**AISLAMINETO EN HOSPITAL**

Barrio El Peñol

Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com

Mocoa– Putumayo – Colombia

Escaneado con CamScanner

	CAT CONSTRUCCIONES Y EXPLANACIONES S.A.S.				
	NIT 901263300-1				
	FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD				
	Vigencia: JUNIO de 2021		**Código:** SST-F-001		**Página: 12 de 1**

FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD

INFORMACION BASICA DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ANGELMIRO VALDERRAMA

NUMERO DE IDENTIFICACION: 96.357.546

SERVICIO QUE PRESTA: AUX DE OBRA

SEMANA No: 2 (15-16 DE ENERO) **DEL** **AÑO: 2021** **HORA: 7:00 AM**

EPS: EMSSANAR **AFP:** PORVENIR **ARL:** POSITIVA

INFORMACION DEL CONTACTO - ACUDIENTE

NOMBRES DEL CONTACTO: ISLENY VALDERRAMA **N° TEL:** 3228417613

PARENTESCO: HERMANA **DIRECCION:** V/ CAMPUCANA (P.)

Marque con x las respuestas afirmativas y trazar una barra invertida si es negativa.

PREGUNTAS	***MES DE ENERO DE 2021***						**PUNTAJE**
	SEMANA 2						
	L	M	M	J	V	S	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?					/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)					/	/	
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?					/	/	
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?					/	/	
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?					/	/	
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL COVID 19							0

>2 X POR DIA	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
> de 3 A 5 x POR DIA	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
> de 6 A 11 x POR DIA	Acuda a consulta con el médico EPS o IPS e informe a su superior inmediatamente
12 O MAS POR DIA	**Solicite asistencia medica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)**

OBSERVACIONES SG-SST

TRABAJANDO	**AISLAMIENTO EN CASA**	**AISLAMIENTO EN CASA CON OBSERVACION MEDICA**	**AISLAMINETO EN HOSPITAL**

Barrio El Peñol

Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com

Mocoa– Putumayo – Colombia

Escaneado con CamScanner

	CAT CONSTRUCCIONES Y EXPLANACIONES S.A.S.				
	NIT 901263300-1				
	FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD				
Versión: 1	**Vigencia:** JUNIO de 2021		**Código:** SST-F-001		**Página: 06 de 1**

FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD

INFORMACION BASICA DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JUAN PABLO ROSERO

NUMERO DE IDENTIFICACION: 1.124.864.748

SERVICIO QUE PRESTA: AUX DE OBRA

SEMANA No: 2 (14-16 DE ENERO) **DEL AÑO:** 2021 **HORA:** 7:00 AM

EPS: EMSSANAR **AFP:** PORVENIR **ARL:** POSITIVA

INFORMACION DEL CONTACTO - ACUDIENTE

NOMBRES DEL CONTACTO: MANUELA CARLOSAMA **N° TEL:** 3123625945

PARENTESCO: TIA **DIRECCION:** V/ SAN ANTONIO (P.)

Marque con x las respuestas afirmativas y trazar una barra invertida si es negativa.

PREGUNTAS	*MES DE ENERO DE 2021* *SEMANA 2* L	M	M	J	V	S	PUNTAJE
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)				/	/	/	
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?				/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)				/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)				/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)				/	/	/	
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)				/	/	/	
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)				/	/	/	
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)				/	/	/	
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)				/	/	/	
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?				/	/	/	
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?				/	/	/	
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?				/	/	/	
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL COVID 19							0

>2 X POR DIA	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
> de 3 A 5 x POR DIA	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
> de 6 A 11 x POR DIA	Acuda a consulta con el médico EPS o IPS e informe a su superior inmediatamente
12 O MAS POR DIA	**Solicite asistencia medica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)**

OBSERVACIONES SG-SST

TRABAJANDO	**AISLAMIENTO EN CASA**	**AISLAMIENTO EN CASA CON OBSERVACION MEDICA**	**AISLAMINETO EN HOSPITAL**

Escaneado con CamScanner

	CAT CONSTRUCCIONES Y EXPLANACIONES S.A.S.				
	NIT 901263300-1				
	FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD				
Versión: 1	**Vigencia:** JUNIO de 2021		**Código:** SST-F-001		**Página: 07 de 1**

FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD

INFORMACION BASICA DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: EDILSON CERON NAVARRO

NUMERO DE IDENTIFICACION: 1.124.853.224

SERVICIO QUE PRESTA: AUX DE OBRA

SEMANA No: 2 (14-16 DE ENERO) **DEL** **AÑO:** 2021 **HORA:** 7:00 AM

EPS: EMSSANAR **AFP:** PORVENIR **ARL:** POSITIVA

INFORMACION DEL CONTACTO - ACUDIENTE

NOMBRES DEL CONTACTO: DEIBY TATIANA ALEGRIA **N° TEL:** 3204972777

PARENTESCO: ESPOSA **DIRECCION:** B/ VILLA ROSA 2 (P.)

Marque con x las respuestas afirmativas y trazar una barra invertida si es negativa.

PREGUNTAS	MES DE ENERO DE 2021 SEMANA 2						PUNTAJE
	L	M	M	J	V	S	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	/	/	/	/	/	/	
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL COVID 19							0

>2 X POR DIA	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
> de 3 A 5 x POR DIA	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
> de 6 A 11 x POR DIA	Acuda a consulta con el médico EPS o IPS e informe a su superior inmediatamente
12 O MAS POR DIA	**Solicite asistencia medica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)**

OBSERVACIONES SG-SST

TRABAJANDO	**AISLAMIENTO EN CASA**	**AISLAMIENTO EN CASA CON OBSERVACION MEDICA**	**AISLAMINETO EN HOSPITAL**

Barrio El Peñol

Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com

Mocoa– Putumayo – Colombia

Escaneado con CamScanner

	CAT CONSTRUCCIONES Y EXPLANACIONES S.A.S.				
	NIT 901263300-1				
	FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD				
Versión: 1	**Vigencia:** JUNIO de 2021		**Código:** SST-F-001		**Página: 09 de 1**

FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD

INFORMACION BASICA DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN JANSASOY

NUMERO DE IDENTIFICACION: 1.124.863.519

SERVICIO QUE PRESTA: AUX DE OBRA

SEMANA No: 2 (11-16) DE ENERO) **DEL AÑO:** 2021 **HORA:** 7:00 AM

EPS: EMSSANAR **AFP:** PORVENIR **ARL:** POSITIVA

INFORMACION DEL CONTACTO - ACUDIENTE

NOMBRES DEL CONTACTO: ANGEL JANSASOY **N° TEL:** 3115401612

PARENTESCO: PADRE **DIRECCION:** V/ SAN ANTONIO (P.)

Marque con x las respuestas afirmativas y trazar una barra invertida si es negativa.

PREGUNTAS	*MES DE ENERO DE 2021* *SEMANA 2* L	M	M	J	V	S	PUNTAJE
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	/	/	/	/	/	/	
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL COVID 19							0

>2 X POR DIA	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
> de 3 A 5 x POR DIA	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
> de 6 A 11 x POR DIA	Acuda a consulta con el médico EPS o IPS e informe a su superior inmediatamente
12 O MAS POR DIA	**Solicite asistencia medica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)**

OBSERVACIONES SG-SST

TRABAJANDO	**AISLAMIENTO EN CASA**	**AISLAMIENTO EN CASA CON OBSERVACION MEDICA**	**AISLAMINETO EN HOSPITAL**

Barrio El Peñol

Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com

Mocoa– Putumayo – Colombia

Escaneado con CamScanner

	CAT CONSTRUCCIONES Y EXPLANACIONES S.A.S.				
	NIT 901263300-1				
	FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD				
Versión: 1	**Vigencia:** JUNIO de 2021		**Código:** SST-F-001		**Página: 10 de 1**

FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD

INFORMACION BASICA DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: CAMPO RUBIANO DUARTE

NUMERO DE IDENTIFICACION: 18.195.053

SERVICIO QUE PRESTA: MAESTRO DE OBRA

SEMANA No: 2(11-16) DE ENERO) **DEL AÑO:** 2021 **HORA:** 7:00 AM

EPS: EMSSANAR **AFP:** PORVENIR **ARL:** POSITIVA

INFORMACION DEL CONTACTO - ACUDIENTE

NOMBRES DEL CONTACTO: EROINA LASSO **N° TEL:** 3103376310

PARENTESCO: ESPOSA **DIRECCION:** CORREGIMIENTO DE SAN PEDRO-COLON (P.)

Marque con x las respuestas afirmativas y trazar una barra invertida si es negativa.

PREGUNTAS	*MES DE ENERO DE 2021* *SEMANA 2* L	M	M	J	V	S	PUNTAJE
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	/	/	/	/	/	/	
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL COVID 19							0

>2 X POR DIA	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
> de 3 A 5 x POR DIA	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
> de 6 A 11 x POR DIA	Acuda a consulta con el médico EPS o IPS e informe a su superior inmediatamente
12 O MAS POR DIA	**Solicite asistencia medica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)**

OBSERVACIONES SG-SST

TRABAJANDO	**AISLAMIENTO EN CASA**	**AISLAMIENTO EN CASA CON OBSERVACION MEDICA**	**AISLAMINETO EN HOSPITAL**

Escaneado con CamScanner

	CAT CONSTRUCCIONES Y EXPLANACIONES S.A.S.				
	NIT 901263300-1				
	FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD				
	Vigencia: JUNIO de 2021		**Código:** SST-F-001		**Página: 12 de 1**

FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD

INFORMACION BASICA DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JOSE LUIS DELGADO

NUMERO DE IDENTIFICACION: 18.195.428

SERVICIO QUE PRESTA: OPERADOR

SEMANA No: 2 (11-16 DE ENERO) **DEL AÑO:** 2021 **HORA:** 7:00 AM

EPS: MEDIMAS **AFP:** PORVENIR **ARL:** POSITIVA

INFORMACION DEL CONTACTO - ACUDIENTE

NOMBRES DEL CONTACTO: ADRIANA BURBANO **N° TEL:** 3138639326

PARENTESCO: ESPOSA **DIRECCION:** B/ SANTO TOMAS COLON (P.)

Marque con x las respuestas afirmativas y trazar una barra invertida si es negativa.

PREGUNTAS	***MES DE ENERO DE 2021***						**PUNTAJE**
	SEMANA 2						
	L	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	/	/	/	/	/	/	
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL COVID 19							0

>2 X POR DIA	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
> de 3 A 5 x POR DIA	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
> de 6 A 11 x POR DIA	Acuda a consulta con el médico EPS o IPS e informe a su superior inmediatamente
12 O MAS POR DIA	**Solicite asistencia medica y test clínico para COVID19 (aislese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)**

OBSERVACIONES SG-SST

TRABAJANDO	**AISLAMIENTO EN CASA**	**AISLAMIENTO EN CASA CON OBSERVACION MEDICA**	**AISLAMINETO EN HOSPITAL**

Barrio El Peñol

Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com

Mocoa– Putumayo – Colombia

Escaneado con CamScanner

	CAT CONSTRUCCIONES Y EXPLANACIONES S.A.S.				
	NIT 901263300-1				
	FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD				
Versión: 1	**Vigencia:** JUNIO de 2021		**Código:** SST-F-001		**Página: 12 de 1**

FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD

INFORMACION BASICA DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MANUEL ANDRES ACOSTA

NUMERO DE IDENTIFICACION: 15.571.785

SERVICIO QUE PRESTA: SISOMA

SEMANA No: 2 (11-16 DE ENERO) **DEL AÑO:** 2021 **HORA:** 7:00 AM

EPS: EMSSANAR **AFP:** PORVENIR **ARL:** POSITIVA

INFORMACION DEL CONTACTO - ACUDIENTE

NOMBRES DEL CONTACTO: PAOLA GUERRERO **N° TEL:** 3123841962

PARENTESCO: ESPOSA **DIRECCION:** B/ MADRIGAL-MOCOA (P.)

Marque con x las respuestas afirmativas y trazar una barra invertida si es negativa.

PREGUNTAS	*MES DE ENERO DE 2021* *SEMANA 2* L	M	M	J	V	S	PUNTAJE
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	/	/	/	/	/	/	
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL COVID 19							0

>2 X POR DIA	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
> de 3 A 5 x POR DIA	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
> de 6 A 11 x POR DIA	Acuda a consulta con el médico EPS o IPS e informe a su superior inmediatamente
12 O MAS POR DIA	**Solicite asistencia medica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)**

OBSERVACIONES SG-SST

TRABAJANDO	**AISLAMIENTO EN CASA**	**AISLAMIENTO EN CASA CON OBSERVACION MEDICA**	**AISLAMINETO EN HOSPITAL**

Barrio El Peñol

Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com

Mocoa– Putumayo – Colombia

Escaneado con CamScanner

	CAT CONSTRUCCIONES Y EXPLANACIONES S.A.S.				
	NIT 901263300-1				
	FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD				
Versión: 1	**Vigencia:** JUNIO de 2021		**Código:** SST-F-001		**Página:** 13 de 1

FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD

INFORMACION BASICA DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: FIDEL MUÑOS CERON

NUMERO DE IDENTIFICACION: 18.125.422

SERVICIO QUE PRESTA: AUX DE OBRA

SEMANA No: 2 (11-16) DE ENERO) **DEL AÑO:** 2021 **HORA:** 7:00 AM

EPS: **AFP:** **ARL:**

INFORMACION DEL CONTACTO - ACUDIENTE

NOMBRES DEL CONTACTO: ROSAURA CERON **N° TEL:** 3124568547

PARENTESCO: MADRE **DIRECCION:** SAN ANTONIO

Marque con x las respuestas afirmativas y trazar una barra invertida si es negativa.

PREGUNTAS	MES DE ENERO DE 2021 / SEMANA 2						PUNTAJE
	L	M	M	J	V	S	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	/	/	/	/	/	/	
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL COVID 19							0

>2 X POR DIA	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
> de 3 A 5 x POR DIA	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
> de 6 A 11 x POR DIA	Acuda a consulta con el médico EPS o IPS e informe a su superior inmediatamente
12 O MAS POR DIA	**Solicite asistencia medica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)**

OBSERVACIONES SG-SST

TRABAJANDO	AISLAMIENTO EN CASA	AISLAMIENTO EN CASA CON OBSERVACION MEDICA	AISLAMIENTO EN HOSPITAL

Barrio El Peñol

Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com

Mocoa– Putumayo – Colombia

Escaneado con CamScanner

	CAT CONSTRUCCIONES Y EXPLANACIONES S.A.S.				
	NIT 901263300-1				
	FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD				
	Vigencia: JUNIO de 2021		**Código:** SST-F-001		**Página: 13 de 1**

FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD

INFORMACION BASICA DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JORGE LUIS GONZALES

NUMERO DE IDENTIFICACION: 1.124.214.704

SERVICIO QUE PRESTA: TOPOGRAFO

SEMANA No: 2 (11-16 DE ENERO) **DEL AÑO:** 2021 **HORA:** 7:00 AM

EPS: MEDIMAS **AFP:** PORVENIR **ARL:** POSITIVA

INFORMACION DEL CONTACTO - ACUDIENTE

NOMBRES DEL CONTACTO: ANDRES GONZALES **N° TEL:** 3123970808

PARENTESCO: HERMANO **DIRECCION:** B/ EL PEÑOL (P.)

Marque con x las respuestas afirmativas y trazar una barra invertida si es negativa.

PREGUNTAS	*MES DE ENERO DE 2021* *SEMANA 2* L	M	M	J	V	S	PUNTAJE
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	/	/	/	/	/	/	
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL COVID 19							0

>2 X POR DIA	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
> de 3 A 5 x POR DIA	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
> de 6 A 11 x POR DIA	Acuda a consulta con el médico EPS o IPS e informe a su superior inmediatamente
12 O MAS POR DIA	**Solicite asistencia medica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)**

OBSERVACIONES SG-SST

TRABAJANDO	**AISLAMIENTO EN CASA**	**AISLAMIENTO EN CASA CON OBSERVACION MEDICA**	**AISLAMINETO EN HOSPITAL**

Barrio El Peñol

Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com

Mocoa– Putumayo – Colombia

Escaneado con CamScanner

	CAT CONSTRUCCIONES Y EXPLANACIONES S.A.S.				
	NIT 901263300-1				
	FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD				
Versión: 1	**Vigencia:** JUNIO de 2021		**Código:** SST-F-001		**Página: 14 de 1**

FORMATO PARA EL AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD

INFORMACION BASICA DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: PAULO CESAR BURBANO

NUMERO DE IDENTIFICACION: 5.348.968

SERVICIO QUE PRESTA: RESIDENTE DE OBRA

SEMANA No: 2 (11-16 DE ENERO) **DEL AÑO:** 2021 **HORA:** 7:00 AM

EPS: **AFP:** **ARL:**

INFORMACION DEL CONTACTO - ACUDIENTE

NOMBRES DEL CONTACTO: JULIO BURBANO **N° TEL:** 3178956029

PARENTESCO: PADRE **DIRECCION:** COLON (P.)

Marque con x las respuestas afirmativas y trazar una barra invertida si es negativa.

PREGUNTAS	*MES DE ENERO DE 2021* *SEMANA 2* L	M	M	J	V	S	PUNTAJE
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	/	/	/	/	/	/	
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	/	/	/	/	/	/	
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL COVID 19							0

>2 X POR DIA	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
> de 3 A 5 x POR DIA	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
> de 6 A 11 x POR DIA	Acuda a consulta con el médico EPS o IPS e informe a su superior inmediatamente
12 O MAS POR DIA	**Solicite asistencia medica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)**

OBSERVACIONES SG-SST

TRABAJANDO	**AISLAMIENTO EN CASA**	**AISLAMIENTO EN CASA CON OBSERVACION MEDICA**	**AISLAMINETO EN HOSPITAL**

Barrio El Peñol
Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com
Mocoa– Putumayo – Colombia

Escaneado con CamScanner