Laboratorio de Patología
Dr. Rodrigo Restrepo

# CONTROL DIARIO DE SINTOMAS ASOCIADOS A COVID-19

Si usted presenta alguno de los siguientes síntomas, por favor regístrelo y comuniquéselo a su jefe inmediato:

| | | |
|---|---|---|
| 1. Fiebre | 4. Tos | 7. Pérdida de olor y/o sabor |
| 2. Malestar general | 5. Dificultad respiratoria | 8. Diarrea, vómito, nauseas |
| 3.Escalofrios | 6. Convivencia con personas infectadas. | 9. Dolor de cabeza, garganta, pecho o abdomen |

| FECHA | EMPLEADO | SINTOMAS QUE PRESENTA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 24.09.20 | Vanessa Hdez | N.A | Vanessa |
| 24.09.20 | Claudia Ochoa | N.A | Claudia O. |
| 25-09-20 | Claudio Sandoval | 3, 4 | Claud J. |
| 25.09.20 | Claudia Ochoa | N.A | Claudia. O. |
| 26.09.20 | Claudia Ochoa | N.A | Claudia O. |
| 28 09.20 | Claudia Ochoa | N.A. | Claudia O. |
| 29.09.20 | Claudia Ochoa | N.A. | Claudia O. |
| 30-09.20 | Claudia Ochoa | N.A | Claudia O. |
| 1.10.20 | Claudia Ochoa | N.A | Claudia O. |
| 5.10 20 | Gloria Elena | N A | Gloria |
| 6 10 20 | Gloria Elena | N A | Gloria |
| 7.10 20 | Gloria Elena | N A | Gloria |
| 8 10 20 | Gloria Elena | N A | Gloria |
| 9 10 20 | Gloria Elena | N A | Gloria |
| 19.10.20 | Claudia Ochoa | N.A | Claudia O. |
| 19.10.20 | Vanessa Hdez | N.A | Vanessa |
| 19-10-20. | LUISA T. | N.A. | LUISA T. |
| 19-10-20 | Daniela T | N.A | Daniela T |
| 21.10.20 | Vanessa Hdez | N.A | Vanessa |
| 21/10/20 | LUISA TORRES | N.A | LUISA T. |
| 21/10/20 | Daniela T | N.A | Daniela T |
| 21/10/-20 | Angel Perez | N.A. | Angel. |
| 22.10-20 | Vanessa Hdez | N.A | Vanessa |
| 22/10/20 | LUISA T. | N.A. | LUISA T. |
| 22/10/20 | Daniela Tabarda | N.A | Daniela T |
| 23.10-20 | Vanessa Hdez | N.A | Vanessa |
| 23/10/20 | LUISA TORRES | N.A | LUISA T. |
| 23/10/20 | Daniela tabarda | N.A | Daniela T. |
| 26.10.20 | Vanessa Hdez | N.A | Vanessa |