

## CONTROL DIARIO DE SINTOMAS ASOCIADOS A COVID-19

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

1. Fiebre	4. Tos	7. Pérdida de olor y/o sabor	
2. Malestar general	5. Dificultad respiratoria	8. Diarrea, vómito, náuseas	
3. Escalofríos	6. Convivencia con personas infectadas.	9. Dolor de cabeza, garganta, pecho o abdomen	
FECHA	EMPLEADO	SINTOMAS QUE PRESENTA	SEGUIMIENTO
01/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
01/02/2021	LUISA TORRES	NA	
01/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
01/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
01/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
01/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
01/02/2021	MARIAM ARROYAVE	2--8	GASTROENTERITIS
02/02/2021	CLAUDIA OCHOA	NA	
02/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
02/02/2021	LUISA TORRES	NA	
02/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
02/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
02/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
02/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
02/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	
03/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
03/02/2021	LUISA TORRES	NA	
03/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
03/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
03/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
03/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
03/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	
04/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
04/02/2021	LUISA TORRES	NA	
04/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
04/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
04/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
04/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
04/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	

05/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
05/02/2021	LUISA TORRES	NA	
05/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
05/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
05/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
05/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
05/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	

 <p>Laboratorio de Patología Dr. Rodrigo Restrepo</p>	<h2>CONTROL DIARIO DE SINTOMAS ASOCIADOS A COVID-19</h2>
--	--

Si usted presenta alguno de los siguientes síntomas, por favor regístrelo y comuníquelo a su jefe		
1. Fiebre	4. Tos	7. Pérdida de olor y/o sabor
2. Malestar general	5. Dificultad respiratoria	8. Diarrea, vómito, náuseas
3. Escalofríos	6. Convivencia con personas infectadas.	9. Dolor de cabeza, garganta, pecho o abdomen

FECHA	EMPLEADO	SINTOMAS QUE PRESENTA	FIRMA
08/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
08/02/2021	LUISA TORRES	NA	
08/02/2021	GLORIA NOREÑA	9	MIGRAÑA
08/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
08/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
08/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
08/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	
09/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
09/02/2021	LUISA TORRES	NA	
09/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
09/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
09/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	2--9	MIGRAÑA
09/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	
10/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
10/02/2021	LUISA TORRES	NA	
10/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
10/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
10/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
10/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	
11/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
11/02/2021	LUISA TORRES	NA	
11/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
11/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
11/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
11/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
11/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	
12/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
12/02/2021	LUISA TORRES	NA	
12/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
12/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
12/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	

12/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
12/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	

	<b>CONTROL DIARIO DE SINTOMAS ASOCIADOS A COVID-19</b>
---	--

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

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

FECHA	EMPLEADO	SINTOMAS QUE PRESENTA	FIRMA
15/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
15/02/2021	LUISA TORRES	NA	
15/02/2021	GLORIA NOREÑA	9	MIGRAÑA
15/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
15/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
15/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
15/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	
16/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
16/02/2021	LUISA TORRES	NA	
16/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
16/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
16/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
16/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	
16/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
17/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
17/02/2021	LUISA TORRES	NA	
17/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
17/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
17/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
17/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
17/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	
18/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
18/02/2021	LUISA TORRES	NA	
18/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
18/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
18/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
18/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
18/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	
19/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
19/02/2021	LUISA TORRES	NA	
19/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
19/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
19/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
19/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
19/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	

## CONTROL DIARIO DE SINTOMAS ASOCIADOS A COVID-19

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

1. Fiebre	4. Tos	7. Pérdida de olor y/o sabor	
2. Malestar general	5. Dificultad respiratoria	8. Diarrea, vómito, náuseas	
3. Escalofríos	6. Convivencia con personas infectadas.	9. Dolor de cabeza, garganta, pecho o abdomen	
FECHA	EMPLEADO	SINTOMAS QUE PRESENTA	FIRMA
22/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
22/02/2021	LUISA TORRES	NA	
22/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
22/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
22/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
22/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
22/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	
22/02/2021	CLAUDIA OCHOA	NA	
23/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
23/02/2021	LUISA TORRES	NA	
23/02/2021	GLORIA NOREÑA	NA	
23/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
23/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
23/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	
23/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
24/02/2021	DANIELA TABORDA	NA	
24/02/2021	LUISA TORRES	NA	
24/02/2021	GLORIA NOREÑA	2-3-5-7-8	SE REMITE A EPS- SE AISLA
24/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
24/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
24/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
24/02/2021	CLAUDIA OCHOA	NA	
24/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	
25/02/2021	CLAUDIA SANTAMARIA	NA	
25/02/2021	VANESSA HERNANDEZ	NA	
25/02/2021	ANDRES FLOREZ	NA	
25/02/2021	CLAUDIA OCHOA	NA	
25/02/2021	MARIAM ARROYAVE	NA	



Tesoro.



**CONTROL DIARIO DE SINTOMAS ASOCIADOS A COVID-19**

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

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

FECHA	EMPLEADO	SINTOMAS QUE PRESENTA	FIRMA
03-02-21	Martelne Arenas	Ninguno	Martelne Arenas
03-02-21	Claudia Ochoa	Ninguno	Claudia Ochoa
4-02-21	Claudia Ochoa	Ninguno	Claudia O.
4-02-21	Martelne Arenas	Ninguno	Martelne Arenas H
5-02-21	Claudia Ochoa	Ninguno	Claudia O.
5-02-21	Martelne Arenas	Ninguno	Martelne Arenas
8-02-21	Claudia Ochoa	Ninguno	Claudia O.
8-02-21	Martelne Arenas	Ninguno	Martelne Arenas A
09-02-21	Martelne Arenas	Ninguno	Martelne Arenas H
09-02-21	Claudia Ochoa	Ninguno	Claudia Ochoa
10-02-21	Claudia Ochoa	Ninguno	Claudia O.
10-02-21	Martelne Arenas H.	Ninguno	Martelne Arenas H.
11-02-21	Claudia Ochoa	Ninguno	Claudia O.
11-02-21	Martelne Arenas H	Ninguno	Martelne Arenas H
12-02-21	Claudia Ochoa	Ninguno	Claudia O.
12-02-21	Martelne Arenas H.	Ninguno	Martelne Arenas H
15-02-21	Claudia Ochoa	Ninguno	Claudia O.
15-02-21	Martelne Arenas H	Ninguno	Martelne Arenas
16-02-21	Claudia Ochoa	Ninguno	Claudia O.
16-02-21	Martelne Arenas H	Ninguno	Martelne Arenas H
17-02-21	Claudia Ochoa	Ninguno	Claudia O.
17-02-21	Martelne Arenas H	Ninguno	Martelne Arenas H
18-02-21	Claudia Ochoa	Ninguno	Claudia O.
18-02-21	Martelne Arenas H	Ninguno	Martelne Arenas H
19-02-21	Claudia Ochoa	Ninguno	Claudia O.
19-02-21	Martelne Arenas	Ninguno	Martelne Arenas H