

CINCO CONSEJOS PARA MANTENER UNA CORRECTA HIGIENE DE MANOS



Lávese las manos con agua y jabón

El lavado debe durar de 40 - 60 segundos

El uso de guantes no sustituye el lavado de manos

Evita problema de piel secando e hidratando las manos.

Evita usar anillos, manillas, reloj y esmaltes en uñas.



CONTAGIATE DE RESPONSABILIDAD Y COMPROMISO



Trabajemos por nuestra salud y la de nuestros familiares

Lavado de manos

Un buen lavado de manos es el método más sencillo, cómodo, barato e importante en el control de la transmisión y propagación de microorganismos.

Higiene de Manos con Usuarios









FORMATO DE REGISTRO ASISTENCIA CAPACITACIONES USUARIOS

Verifica	
Fecha	20/11/2009
Actualiza	
Código	015003

SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION PASADIZO

FECHA: Noviembre HORA: 10:00 LUGAR: Cúcuta

TEMA: Hepatosis Nódulos

N°	NOMBRE PACIENTE	N° CEDULA	NOMBRE FAMILIAR	FIRMA
1	Hilda apaya monroy	64.735.027	Yolabis Urrutia	Yolabis Urrutia
2	Guillermo Alvarez	3.941512	Alvaro Alvarez	Alvaro Alvarez
3	Eulogio Quiroga Mercado	6.629.997	Maria Quiroga	Maria Quiroga
4	Orlando Alvarez	6.831664	Ledy Alvarez	Ledy Alvarez
5	Rafael Contreras	99.503675	José Alberto Contreras	José Alberto Contreras
6	Adolfo Acosta	99.095080	Eliesid Acosta	Eliesid Acosta
7	Pablo Romero Perez	972333	Maria Fernanda	Maria F. Romero
8	Juan Conchita Ramirez	913133	Amaya Medina	Amaya Medina
9	Olga Lucia Alvarez	64.333.162	Alba Cecilia	Alba Cecilia
10	Jorge Hoyas	18.785064	Yenny Hoyas	Yenny Hoyas
11	Jose Palencia	3.924443	Jose Palencia	Jose Palencia
12	Ester Campo	3.5081204	Jose Pestana	Jose Pestana
13	Donald Pérez Hernández	9000058	Ledy Anaya Hernández	Ledy Anaya Hernández
14	Roberto Campo	6.814.252	Alida Sierra	Alida Sierra
15	Albia Vital S.	92.515632	Widy Alvarez	Widy Alvarez
16				
17				
18				
19				
20				

NOMBRE DEL RESPONSABLE:

Doris

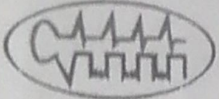
CARGO:

Coordinador

FIRMA:

Doris

SOCIEDAD CARDIOVASCULAR DEL CARIBE COLOMBIANO S.A.S.



FORMATO DE REGISTRO ASISTENCIA CAPACITACIONES USUARIOS

SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO

Versión	1
Fecha actualiza	8/07/2015
Código	PM-SIAU-IU-FO03

FECHA: 25/02/2022.

HORA:

LUGAR: Hospitalización.

TEMA: Higiene de Manos.

N°	NOMBRE PACIENTE	N° CEDULA	NOMBRE FAMILIAR	FIRMA
1	Simon Antonio Mercado Valencia	6797348	Julio Beth Mercado Valencia	Julio Beth M
2	Arturo Manuel Perez Perez	18779381	Arturo Perez	Arturo Perez
3	Neber Gabriel Pantoja Reinos	15042489	Helen Pantoja Luna	Helen Pantoja
4	Daniel del Cristo Patemina Teran	9037137	Peter Comino P	9.042.091 de San Onofre
5	Everlees Maria Osorio Caballero	23100382	Claudia Osorio	Claudia Osorio
6	Maria del Carmen Gomez de Valencia	22886152	Yohana Valencia Ordoz	Yohana Paleneta
7	Olga Maria Salgado Mendoza	25954702	Yolisy Salgado Salgado	Yolisy Salgado
8	Era Luz Arrieta Gale	23133669	Manuel PERE	Manuel PERE
9	Miriam Vitola Olonzon	64921873	SINDY Paola Muxillo	SINDY MUXILLO
10	Manuel Ignacio Revollo Lomand	9036034	Judith Velazquez de Pineda	33171101
11	Elsa Sofia Sierra Arrieta	23096472	Lina Meza	Lina Meza
12	Georgina Sienz Sierra	33167186	Isabel Alvarado	Isabel Alvarado
13	Marilus Gomez Martinez	23182441	Marilus Gomez	Marilus Gomez
14	Edith Maria			
15	Ingrid Chamorro Ixoa	1005663868	Ingrid Carlos Chamorro	Ingrid Chamorro
16	Yesica Acosta Bravo	64872052	Yesica Acosta	Yesica Acosta
17	LUCY SIMANA	64702292	LUCY SIMANA	LUCY SIMANA
18	Maria Elodia Patemina de Arroyo	33170867	Maria Mendez Arroyo	Maria Mendez
19	Elsa Sofia Sierra Arrieta	23096472	ALCIRA Aldana	ALCIRA Aldana
20				
21				
22				

NOMBRE DEL RESPONSABLE:

Neerth Acosta

CARGO:

Coordinadora Integral

FIRMA:

Neerth Acosta

SOCIEDAD CARDIOVASCULAR DEL CARIBE COLOMBIANO S.A.S.

FORMATO DE REGISTRO ASISTENCIA CAPACITACIONES USUARIOS

Versión

1

Fecha

8/07/2015

actualiza

PM-SIAU-

Código

IU-FO03

SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO

FECHA: 23/06/2022

HORA: 10:00 a.m. LUGAR:

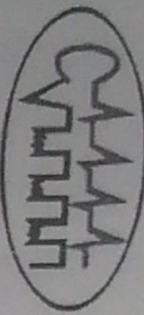
TEMA: Higienización de Manos - Barrios y Debarrios

N°	NOMBRE PACIENTE	N° CEDULA	NOMBRE FAMILIAR	FIRMA
1	Romiro Vergara	3915048	Angie Vergara	Angie g.v.
2	Maria Martinez	34895039	Maria Martinez	Marley Torres
3				
4	Dolores Ligado Vlanco		Maria Narvaez	
5	Andi Santiago Acosta C.	23206368	Manuel E. Jerez S.	Manuel Jerez S.
6	Gloria Oviedo Tuiran	64554757		Gloria Oviedo
7	Sixta Julia Polo pitaba	23120285	Yolanda Jaraba	Yolanda Jaraba
8	Edilberto Arias A.	92508887		Edilberto
9	Carolina Cueto de Santos	33169109	Olivia Santos	Olivia
10	Eduardo Polifio	380.5032	Eduardo Salazar	Eduardo
11	Luis Antonio Parra alvarez	92520246	Yurifer Parra	Yurifer Parra
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

NOMBRE DEL RESPONSABLE:

CARGO:

FIRMA:



SOCIEDAD CARDIOVASCULAR DEL CARIBE COLOMBIANO S.A.S.

FORMATO DE REGISTRO ASISTENCIA CAPACITACIONES USUARIOS

SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO

Versión	1
Fecha actualiza	8/07/2015
Código	PM-SIAU-IU-EC003

FECHA: 08/03/2022.

HORA:

LUGAR: Hospitalización - Consultas Externa

TEMA:

Higiene de manos

Nº NOMBRE PACIENTE

Nº CEDULA

NOMBRE FAMILIAR

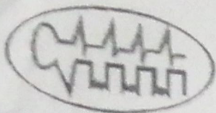
FIRMA

1	Marta de Pitalua	26023319	Cecilia de Pitalua	Cecilia de Pitalua
2	Maribel Pardo Acosta Florine	22280330	X MORELA COSTA 22867444	
3	Sebastián Isabel Escobar Martínez	1104409659	X Luis Harris Dora	X Luis Harris Dora
4	Ubaldo Gabriel Arreola Olascoaga	92028379.	X Yesenia Acosta	X Yesenia Acosta
5	Carlos recueta.	4079993.	X Carlos recueta	X Carlos recueta
6	Olinda Romero.	33165216	X Dolores Romero	X Dolores Romero
7	Alfonso Baurega.	33171325	X Rosa Valdivia	X Rosa Valdivia
8	Valeria Betoel H.	32700246	X Valeria Betoel	X Valeria Betoel
9	Faigy Solórzano	105622619	Faigy Solórzano	Faigy Solórzano
10	Luzmeri Bravo Blanco	64523744	Luzmeri Bravo B	Mexelis de la Cruz
11	José Alcides Alarín	34948782	Alcides Alcides	
12	Dagoberto Paredes	10848752	Dagoberto P	
13	Edgardo Sotero Ospina	71056286	Edgardo Sotero	Edgardo Sotero
14	Remberto Montaña Guleado.	39940530	Remberto Montaña	Remberto Montaña
15	Argimedes A. Teller Santos	14855937	Argimedes A. Teller	Argimedes A. Teller
16	Wesica Paola Valcío Ferrer	1102830315	Wesica Paola Ferrer	Wesica Paola Ferrer
17	-Marilyn Pafarmina Romero	64561628	Marilyn Pafarmina	Marilyn Pafarmina
18				
19				
20				
21				
22				

NOMBRE DEL RESPONSABLE:

CARGO:

FIRMA:



SOCIEDAD CARDIOVASCULAR DEL CARIBE COLOMBIANO S.A.S.

FORMATO DE REGISTRO ASISTENCIA CAPACITACIONES USUARIOS

Versión	1
Fecha actualiza	8/07/2015
Código	PM-SIAU-III-FO03

SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO

FECHA: Mayo

HORA: —

LUGAR: Estrada

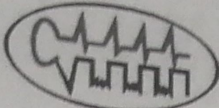
TEMA: Higiene de manos

N°	NOMBRE PACIENTE	N° CEDULA	NOMBRE FAMILIAR	FIRMA
1	Juan Vargas Herrera	407041	Betty Vargas	Juan Vargas Rodriguez
2	Henry Taramillo	6796943	Neyla Ortega	Neyla Ortega
3	Rosa Pae de La Pla	39087452	JAVIER LAPIAS	JAVIER LAPIAS
4	Luis Francisco Gutierrez	9105970	Miriam Gutierrez	Miriam Gutierrez
5	Margarita Rangel	25903912	Muzestela Rangel	Muzestela Rangel
6	Rose Soto	9025159	Betty Guevara	Betty Guevara
7	Elida Delasquez	33080168	Concepcion Cardozo	Concepcion Cardozo
8	Carlos Francisco	9353054	Rafael Francisco	Rafael Francisco
9	Pedro Ordoñez	9899056	Adixis Ordoñez	Adixis Ordoñez
10	Edis Romero	6807719	Huby Bravo	Huby Bravo
11	Ana Liris Arteaga	30668033	Edinson Bello	Edinson Jose Bello A.
12	Arnulfo Suarez P.	914617	Ana Suarez	Ana Suarez
13	Socorro Pineros	64865386	Marly paternina	Marly paternina pineros
14	Ana Victoria Monterrosa	23010774	Fernando Miranda	Fernando Miranda
15	Gegorio de Jesus Perez Martinez	72757700	Monica Norvaez Perez	Monica Norvaez
16				
17				
18				
19				
20				

NOMBRE DEL RESPONSABLE: J. J. J.

CARGO: Coord Insu

FIRMA: J. J. J.



SOCIEDAD CARDIOVASCULAR DEL CARIBE COLOMBIANO S.A.S.

FORMATO DE REGISTRO ASISTENCIA CAPACITACIONES USUARIOS

Versión 1
Fecha 2/07/2015
actualiza PM-SIAU-
Código IU-ED03

SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO

FECHA: Abril 27/15

HORA:

LUGAR:

Sala espera

TEMA: Hipertension

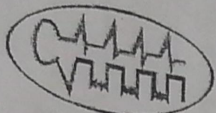
Manos

N°	NOMBRE PACIENTE	N° CEDULA	NOMBRE FAMILIAR	FIRMA
1	Maria Hernandez	23062504	Danna Luna	Danna Luna HDZ
2	Edinson Alverta	70370523	Gilmerina Nunez	Gilmerina Nunez
3	Davinson		Robinson Sampaio	
4	Delmirro Sierra	92277491	Yolanda Garzon	Yolanda Garcia
5	Yanet Corpas	64547892	Tatiana Corpas	Tatiana Corpas S.
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

NOMBRE DEL RESPONSABLE: [Firma]

CARGO: Coord. SIAU

FIRMA: [Firma]



SOCIEDAD CARDIOVASCULAR DEL CARIBE COLOMBIANO S.A.S.

FORMATO DE REGISTRO ASISTENCIA CAPACITACIONES USUARIOS

Versión	1
Fecha actualiza	8/07/2015
Código	PM-SIAU-IU-FO03

FECHA: Junio 12

SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO

TEMA: Higiene

HORA: 10:00

LUGAR: Subred

N°	NOMBRE PACIENTE	N° CEDULA	NOMBRE FAMILIAR	FIRMA
1	Carmen Mercado	22888978	Edgar Peña Mercado	<i>[Firma]</i>
2	Angelica Barrios	510069149	Ys Estela Alvarez	<i>[Firma]</i>
3	Princesa Alcazar	64516262	Rosaura Julio Alcazar	<i>[Firma]</i>
4	Francisco Meza y Perez	3907548	Mileydis Meza	<i>[Firma]</i>
5	Francisco Meza y Perez	9185.940	Daniela Putomina	<i>[Firma]</i>
6	Argemiro Barreto Sierra	110286184	Vener Berstel	<i>[Firma]</i>
7	Edelro Torres Alar	92503090	Vivian Torres	<i>[Firma]</i>
8	Julio Jimenez	92125304	Vivian Jimenez	<i>[Firma]</i>
9	Libardo Jimenez	9309221	Denis Salcedo	<i>[Firma]</i>
10	Hilda Anaya	33171717	Sandy Hernandez	<i>[Firma]</i>
11	Dominga Benites	64584055	Ana Rosa Benites	<i>[Firma]</i>
12	Ana Lidia Bertel	23102885	Edgar Gonzalez	<i>[Firma]</i>
13	Jorge Puerta	92225380	Samir Bustamant	<i>[Firma]</i>
14	Alfonso Rivero S.	18878699	Denis Rivero	<i>[Firma]</i>
15	Alfredo Blanco Navarro	4039581	Marellis Blanco	<i>[Firma]</i>
16	Orlando Martinez	4017076	Mavel Martinez	<i>[Firma]</i>
17	Carmen Chamorro	22903350	Edi Meza Chamorro	<i>[Firma]</i>
18	Nerida Marquez	23050297	Clara Castillo	<i>[Firma]</i>
19	Miguel Morales	3973263	Manuela Salgado	<i>[Firma]</i>
20	Aura Victoria	23100142	Yorbys Jimenez	<i>[Firma]</i>

NOMBRE DEL RESPONSABLE: [Firma]

CARGO: Coord

FIRMA: [Firma]