

PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA PREVENIR CONTAGIO POR COVID19

Procedimiento para que los trabajadores notifiquen diariamente las condiciones de salud y presencia de síntomas

Diariamente hay una verificación de síntomas de COVID-19 y matriz de seguimiento reporte diario de síntomas bajo el formato de la ARL ALFA, con reporte por Google Drive (Digital), la cual se deja a continuación:

1. MANIFIESTA EXPRESAMENTE QUE DA SU CONSENTIMIENTO Y QUE ESTA INFORMADO DEL PROPÓSITO DE LA REALIZACIÓN DE LA SIGUIENTE ENCUESTA.

SI
NO

2. AUTORIZA A LA CONCESIÓN PARA EL MANEJO CONFIDENCIAL DE ESTA

INFORMACIÓN.SI
NO

3. APELLIDOS Y NOMBRES

4. DOCUMENTO No

5. ¿CUAL ES SU EPS?

6. ¿CUAL ES SU ARL?

ALFA
AXA COLPATRIA
SURA

7. REALIZA TRABAJO DESDE

CASA
PRESENCIAL

8. TURNO ASIGNADO PARA EL DÍA DE HOY



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

9. SEDE

Ventanilla única de servicios-VUS TEMINAL
Ventanilla única de servicios-VUS SEVILLANA
Ventanilla única de servicios-VUS SUR
Ventanilla única de servicios-VUS RICAURTE
Ventanilla única de servicios-VUS RESTREPO
Ventanilla única de servicios-VUS GALERIAS
Ventanilla única de servicios-VUS CHAPINERO
Ventanilla única de servicios-VUS AUTOPISTA 106
Ventanilla única de servicios-VUS SUBA
Ventanilla única de servicios-VUS 7 DE AGOSTO
Ventanilla única de servicios-VUS TOBERIN
Ventanilla única de servicios-VUS PARQUE CENTRAL BAVARIA
SERVICIOS CORPORATIVOS SATELITES
TORRE 26
CGDA
ACCIDENTALIDAD

10. ÁREA DE TRABAJO

Administrativa
Operaciones
Gestión Documental

11. NUMERO DE CELULAR

12. ¿YA DESCARGO LA APLICACIÓN CORONAPP Y REPORTO SU ESTADO DE SALUD?

SI
NO

13. PRESENTA DOLORES MUSCULARES

SI
NO



Carrera 13a No 29-26 - Local 151
Parque Central Bavaria | Bogotá, Colombia
PBX: 291 67 00 / 291 69 99
www.ventanillamovilidad.com.co
comunicaciones@circulemosdigital.com.co
contrato de concesión 2021-2519





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

14. PRESENTA DOLOR DE CABEZA

SI
NO

15. PRESENTA DOLOR DE GARGANTA

SI
NO

16. PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR (DISNEA)

SI
NO

17. PRESENTA ESCALOFRIOS

SI
NO

18. PRESENTA TOS

SI
NO

19. PRESENTA FIEBRE

SI
NO

20. PRESENTA FATIGA

SI
NO



Carrera 13a No 29-26 - Local 151
Parque Central Bavaria | Bogotá, Colombia
PBX: 291 67 00 / 291 69 99
www.ventanillamovilidad.com.co
comunicaciones@circulemosdigital.com.co
contrato de concesión 2021-2519





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

21. PRESENTA MALESTAR GENERAL

SI
NO

22. PRESENTA SECRECIÓN Y GOTEÓ NASAL

SI
NO

23. SE ENCUENTRA EN ESTADO DE EMBARAZO

SI
NO

24. MEDIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZO

SITP
TRANSMILENIO
MOTO
BICICLETA
CAMINAR
VEHICULO PROPIO
OTRO
NO

25. ¿QUE RUTA UTILIZO PARA TRASLADARSE? RELACIONE AVENIDAS, CALLES, NUMERO SI ES TRANSPORTE PÚBLICO.

26. ¿CUANTO TIEMPO INVIERTE EN PROMEDIO POR TRAYECTO EN SU TRASLADO CASA A TRABAJO O VICEVERSA?

0 A 30 MINUTOS
30 A 60 MINUTOS
60 A 90 MINUTOS
90 A 120 MINUTOS
MAS DE 120 MINUTOS



Carrera 13a No 29-26 - Local 151
Parque Central Bavaria | Bogotá, Colombia
PBX: 291 67 00 / 291 69 99
www.ventanillamovilidad.com.co
comunicaciones@circulemosdigital.com.co
contrato de concesión 2021-2519





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

27. TIENE ENFERMEDADES DE BASE

HIPERTENSION

DIABETES

SOBREPESO

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

OTRO

NO

28. EN SU VIVIENDA SE HAN EVIDENCIADO CASOS POSITIVOS DE COVID 19

SI

NO

29. VIVE CON PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS

SI

NO

30. VIVE CON ALGUIEN QUE TRABAJA EN EL SECTOR SALUD

SI

NO

31. ¿VIVE CON ALGUIEN QUE TENGA UNA CONDICIÓN MEDICA CATALOGADA COMO DE RIESGO FRENTE AL COVID 19? RESPONDA SI O NO; EN CASO DE SER AFIRMATIVO; ESCRIBA CUAL

32. ¿REALIZA PAUSAS ACTIVAS A DIARIO?

SI

NO