

**AUTOREPORTE DE SINTOMAS DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA)
PARA INGRESO A INSTALACIONES ECOPETROL S.A.**

Este auto reporte de síntomas IRA hace parte de las acciones de prevención adoptadas por Ecopetrol S.A., orientadas a contener la expansión de la epidemia de Coronavirus COVID-19 y a preservar la salud de los trabajadores en las instalaciones de Ecopetrol S.A.

Por favor responda este cuestionario honestamente y entréguelo debidamente diligenciado antes de su ingreso a las instalaciones de Ecopetrol S.A.

Datos personales

Apellidos	Nombres	Identificación	Procedencia	Dependencia o Empresa

- ¿En los últimos catorce (14) días ha estado en algún país con casos confirmados de COVID-19 diferente a Colombia?
Si _____ No _____
- ¿Estuvo en contacto con alguien que haya viajado en los últimos catorce (14) días a algún país con casos confirmados?
Si _____ No _____
- ¿Ha estado en contacto con algún caso confirmado de COVID-19 en los últimos catorce días?
Si _____ No _____
- ¿Ha estado en contacto con algún caso considerado probable de COVID-19 en los últimos catorce días?
Si _____ No _____
- ¿En los últimos catorce días ha presentado alguno de los siguientes síntomas?

SÍNTOMA	SI	NO
Fiebre cuantificada mayor 38° C		
Tos		
Dificultad para respirar		
Malestar general		

- ¿Hoy presenta síntomas respiratorios?

SÍNTOMA	NO	SI
Fiebre		
Tos		
Dificultad para respirar		
Malestar general		
Congestión nasal – flujo nasal		
Dolor de garganta		
Consultó al servicio médico		

Todos los derechos reservados para Ecopetrol S.A. Ninguna reproducción externa copia o transmisión digital de esta publicación puede ser hecha sin permiso escrito. Ningún párrafo de esta publicación puede ser reproducido, copiado o transmitido digitalmente sin un consentimiento escrito o de acuerdo con las leyes que regulan los derechos de autor y con base en la regulación vigente.



Yo _____ identificado con CC: _____, trabajador de la empresa _____ declaro que las respuestas anteriores son verdaderas y confiables. Soy consciente del compromiso legal que adquiero al ocultar o dar información incompleta sobre mi estado de salud actual.

Firma _____

Teniendo en cuenta las recomendaciones vigentes emitidas desde el Comité de Respuesta a COVID-19, se autoriza Si _____ No _____ el ingreso a las instalaciones.

Motivo de la decisión: _____

Ingreso autorizado/rechazado por:

Nombre _____

Firma: _____

Fecha: _____

Criterios para autorización/rechazo de ingreso a las instalaciones:

1. Si la totalidad de respuestas a las seis preguntas es **No** el trabajador puede ingresar a las instalaciones.
2. Si la respuesta en cualquiera de las seis preguntas es **Si**, no se debe autorizar el ingreso a las instalaciones y deberá notificarse el caso de manera inmediata a la línea 01 8000 915556, donde se darán las recomendaciones sobre las medidas que debe acoger el trabajador.
3. Estos criterios aplican tanto para trabajadores directos de Ecopetrol, como para trabajadores de empresas contratistas. En este último caso, cuando el trabajador no cumpla los criterios para ingresar a las instalaciones, se notificará lo correspondiente al administrador del contrato, quien debe trasladar la información a la Empresa que corresponda, para que esta última aplique las medidas definidas en su respectivo plan de respuesta a la emergencia sanitaria.

COMITÉ RESPUESTA COVID-19

Todos los derechos reservados para Ecopetrol S.A. Ninguna reproducción externa copia o transmisión digital de esta publicación puede ser hecha sin permiso escrito. Ningún párrafo de esta publicación puede ser reproducido, copiado o transmitido digitalmente sin un consentimiento escrito o de acuerdo con las leyes que regulan los derechos de autor y con base en la regulación vigente.