

## CORONAVIRUS COVID-19 EN EL SECTOR SALUD

Fecha

12/06/2020

Número de la Semana

1

**Plan de mejora (para incumplimientos)**

|                 |     |
|-----------------|-----|
| COMPLIMENTO EPP | 86% |
|-----------------|-----|

**Secretario(a) Copasst**

### Profesional en SST

**Nombre y firma de los representantes por los trabajadores**

**Firma representante API**

Fecha de envío a la ARL