## PROTOCOLO DE INDUMENTARIA Y CALZADO

## **LINEAMIENTOS**

- USO OBLIGATORIO DE MASCARAS FACIALES EN PERSONAL DE ATENCION AL PÚBLICO
- LOS EPP SERAN PROVISTOS POR EL EMPLEADOR
- LIMITACION DE INGRESO AL LOCAL 1 PERSONA CADA 15mts2 (incluido el personal)
- NO SE HABILITARAN PROBADORES, como tampoco áreas para realizar la prueba de indumentaria
- NO SE PERMITIRA QUE EL COMPRADOR TENGA CONTACTO CON LA PRENDA.
- SOLO PODRA MANIPULAR O TOCAR EL PRODUCTO EL PERSONAL DE COMERCIO
  (En caso que el cliente quiera manipular la prenda se deberá ofrecer guantes plásticos
  descartables.)
- SE DEBE LLEVAR UN REGISTRO DIARIO DE LOS CLIENTES QUE INGRESAN AL LOCAL
- DEVOLUCIONES Y CAMBIOS:
  - **O HABRA DIAS Y HORARIOS ESPECIFICOS.**
  - **O LA PRENDA QUEDARA EN DEPOSITO POR 48HS.**
  - DEBE SER SANITIZADA CON ALCOHOL AL 70%
  - AL RECIBIR LA PRENDA, SE DESECHARA TODO EMBALAJE QUE ESTUVO EN CONTACTO CON EL EXTERIOR.
  - SE DEBE ACONDICIONAR EL SECTOR DE PREVENCION, DIVIDIENDO PRENDAS POR TIEMPO DE SANITIZACION: 24/36/48HS
  - SE DEBEN USAR BOLSAS DE CARTON.
- Se deberá distribuir alcohol en gel, sanitizantes varios e insumos de higiene en espacios comunes, así como también en el ingreso a los mismos.
- Garantizar la provisión de elementos de protección personal y kit de higienización.
- Implementación de medidas para mantener la distancia de seguridad.
- Cartel indicando capacidad máxima del local.
- En el ingreso debe haber un trapo o felpudo embebido en solución desinfectante.

## **RECOMENDACIONES**

- Organizar turnos de trabajo llevando al mínimo la convivencia simultanea de personas.
- Toma de temperatura de los trabajadores.
- Señalizar y poner a disposición del público información y cartelería.
- Utilización de una persona en el ingreso del local para evitar la aglomeración y realizar controles pertinentes.
- En el registro diario, se debe informar datos personales y temperatura del cliente.
- Horarios habilitados: Lunes a Viernes 9 a 17hs y Sábados 9 a 13hs



Domicilio:

Fecha:

## Completar todos los datos solicitados

Registro de Clientes

Nombre y apellido	DNI	Domicilio	Tel.	Presenta sintomas COVID- 19 (Si / No)	Hora de ingreso	Hora de egreso