



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
10	VI	2020	Doris Rubie Porra	Camar	Mascarilla N95	1	Doris Porra
10	VI	2020	Jackeline Berco	Química	N95	1	
10	VI	2020	Ange Arce	Química	N95	1	Ange Arce
10	VI	2020	Miguel A. Osorio	Química	N95	1	
12	VI	2020	Stalin Domínguez	Camar	N95	1	Stalin Domínguez
13	VI	2020	Doris Berco	Química	N95	1	Doris Berco
14	VI	2020	Silvio Arayo	Química	N95	1	Silvio Arayo
16	VI	2020	Hidalgo Patricia	Química	N95	1	Hidalgo Patricia
16	VI	2020	Elisa Morales	Camar	N95	1	Elisa Morales
16	VI	2020	Diana Peña G.	Camar	N95	1	Diana Peña
17	VI	2020	Geitz Jaraque	Camar	N95	1	Geitz Jaraque
18	VI	2020	Miguel A. Osorio	Química	N95	1	
19	VI	2020	Florencia Schachal	Camar	N95	1	Florencia Schachal
21	VI	2020	Geitz Jaraque	Camar	N95	1	Geitz Jaraque
22	VI	2020	Cecilia A. Rivas	Camar	N95	1	Cecilia A. Rivas



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
12	1	20	Miguel A. Diaz	DA	U 95	1	
18	05	20	Diana Peña	Camarero	N 95	1	
14	05	20	Dora E. Peña	Depa	U 95	1	
17	05	20	DASOTONSON	CANTAR	N 95	1	
18	05	20	Diana Perez	CANTAR	N 95	1	
19	05	20	Amy Arce	Camarero	N 95	1	
19	05	20	Mary Rocha-C	CANTAR	N 95	1	
19	05	20	Defrahn Sanchez	CANTAR	N 95	1	
19	05	20	M A OSORCIO	DA	U 95	1	
19	05	20	Hector Arenas	DA	N 95	1	
21	1	20	Doris Portus	Camarero	P 95	1	
23	1	20	Diana Burgos	CANTAR	N 95	1	
24	1	20	Anil Zende Salas	CANTAR	N 95	1	
27	05	20	M A OSORCIO	CANTAR	N 95	1	
02	06	20	1	U 95	N 95	1	



**Código: SST-FR-047**

**Formato:** Entrega de Elementos de Protección Personal

**Fecha:** 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

[illegible]

