

Barraza Rodriguez Enrique: Junio-11-2020

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS										FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		CODIGO:	
AÑO:										REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP		FECHA:	
MES:													
DIA	Reglamento de maquilas	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antibufo	Bata Antibufo	Guantes	Botinas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
1	✓	✓	X	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	Barraza E	
2	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Barraza E	
3	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Barraza E	
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Barraza E	
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Barraza E	
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Barraza E	
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Barraza E	
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Barraza E	
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Barraza E	
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Barraza E	
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

6/11  
6/12  
6/13  
6/14  
6/15  
6/16  
6/17  
6/18  
6/19  
6/20  
6/21  
6/22  
6/23  
6/24



## FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO:

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP	
FECHA:	
MES:	
AÑO:	

FECHA:

[illegible]





## FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO:	
---------	--

FECHA:

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

**MES:**

AÑO:

[illegible]

6



Sandra Milera Montoya. Entrego: Junio - 11-2020



CLINICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO:

AÑO: \_\_\_\_\_  
MES: \_\_\_\_\_

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

FECHA:

DIA	Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antibiótico	Bata Antibiótico	Guantes	Pollinias	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
1	✓	✓		✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓			Respirador N95 en casos necesarios con PPEs con collar tipo de aislamiento.
2	✓	✓		✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓			
3	✓	✓		✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓			
4	✓	✓		✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓			
5	✓	✓		✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓			
6	✓	✓		✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓			
7	✓	✓		✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓			
8	✓	✓		✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓			
9	✓	✓		✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓			
10	✓	✓		✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓			
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

76/11  
6/11  
6/11  
6/11  
6/23  
6/24  
6/25  
6/26  
6/27  
6/30



FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**CODIGO:**

FECHA:

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

**MEAS:**

[illegible][illegible]







Julien Gallego Entregado: junio/2020

6



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CODIGO:

ANO:

MES:

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

FECHA:

DIA	Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Polígono Quirúrgico	Uniforme Antilluvio	Bata Antilluvio	Guantes	Pollainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JMGV	NO SIEMPRE DISPONIBLES DE UNIFORME ANTILLUVIO.
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JMGV	
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JMGV	
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JMGV	
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JMGV	
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JMGV	
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JMGV	
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JMGV	
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JMGV	
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JMGV	
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JMGV	
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JMGV	
13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JMGV	
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

36/12  
36/13  
36/16  
36/17  
36/18  
36/19  
06/20  
36/23  
06/24  
36/25  
36/26  
36/27  
06/30



FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO:	
---------	--

FECHA:

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

NAME:	
MES:	

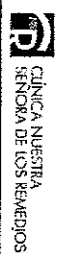
[illegible][illegible]





Mora Fernando Zaldar

Unicorp: Junio 14/2020



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO:

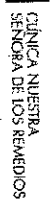
AÑO: \_\_\_\_\_  
MES: \_\_\_\_\_

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

FECHA:

DIA	Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Mongafas	Vest/Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antichuido	Bata Antichuido	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
1	✓			✓		✓						MP Zaldar	
2	✓			✓		✓						MP Zaldar	
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

16/11/2020



## FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO:	
---------	--

FECHA:

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

AÑO:	
MES:	

**OBSERVACIONES**

**NOMBRE Y FIRMA**


**Gorro**

**Mascari &  
Quiruga**



Monogafat

Visor/Care



**Pijama**  
**Quirúrgico**



Uniform  
Antifluoride

**Bata Antill**

Guant

Polai	
-------	--

[illegible]















## FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO:

**FECHA:**

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

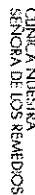
AÑO:	
MES:	

--	--

[illegible]

**FECHA:**

Handwritten signature: *[Signature]*



## FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**CODIGO:**

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

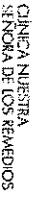
FECHA:

OBSERVACIONES

[illegible]







## FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

COD/GO:

FECHA:

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

[illegible]