CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: SST-FR-XXX FECHA: 01-06-2020

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirurgica	Monogafas	Visor /Careta	Pijama Quirurgica	Uniforme Antifluido	Bata Antifluido	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
26	06	20	X	—	5	—	—	—	—	—	—	—	—	Jesus [illegible]	5 N 95
01	07	20			5	—								Leonardo Quintero	N 95
01	07	20			5	—	—	—	—	—	—	—	—	Amparo U.	5 N95
01	07	20			5									Vaun A	5 N95

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.