

[illegible]

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		FORMTATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										CODIGO:			
AÑO:		REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP												FECHA:	
MES:															
DIA	Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES		
1	✓	1	1	0	1	1	Ø	1	1	20	2	Laura Solarte	26 Junio		
2	✓	2	1	0	1	1	Ø	1	1	62	2	Laura Solarte	27 Junio		
3	✓	1	1	1	1	1	Ø	1	1	32	2	Laura Solarte	30 Junio		
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

Laura A. Solarte.

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		FORMTATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										CODIGO: FECHA:	
AÑO: MES:		REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP										OBSERVACIONES	
DIA	Wallas de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caret	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	
1	50	4	1	1	1	1	4	1	1	45	4	Maria	13/06/2020 (4 botas ox)
2	15	5	1	1	1	1	5	1	1	22	5	Maria	14/06/2020 (5 botas ox)
3	37	1	1	1	1	1	0	1	1	33	1	Maria	17/06/2020
4	42	3	1	1	1	1	2	1	1	38	9	Maria	18/06/2020 (2 botas ox)
5	55	3	1	1	1	1	3	1	1	36	3	Maria	20/06/2020 (3 botas ox)
6	79	2	1	1	1	1	2	1	1	69	2	Maria	21-06-2020 (2 botas ox) + 3
7	39	2	1	1	1	1	2	1	1	32	3	Maria	23/06/2020 (botas ox) 2
8	35	3	1	1	1	1	2	1	1	47	3	Maria	25/06/2020 (botas ox) 2
9	✓	2	1	1	1	1	1	1	1	31	2	Maria	26/06-20 (botas ox) + 1
10	✓	3	1	1	1	1	3	1	1	42	4	Maria	27/06-20 (botas ox)
11	✓	3	1	1	1	1	3	1	1	32	3	Maria	30/06/20 (botas ox) 3
12	✓	4	1	1	1	1	4	1	1	40	4	Maria	01/07/20 (botas ox) 4
13	✓	3	1	1	1	1	2	1	1	84	3	Maria	02/07/20 (botas ox) 2
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

Maria Macpedalena Tamayo

Lieseny Anoyave

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		FORMTATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										CODIGO:	
AÑO:	MES:	REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP										FECHA:	OBSERVACIONES
DIA	Logo	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pilama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	
06/13 SI			4	1	1	1	3	1	1	1 28 pares	4	Lieseny Anoyave	
06/17 SI			4	1	1	1	3	1	1	1 33 pares	4	Lieseny Anoyave	
06/18 SI			3	1	1	1	2	1	1	1 32 pares	3	Lieseny Anoyave	
4	SI	3	0	1	1	1	2	1	1	1 29 pares	3	Lieseny Anoyave	19/junio/2020
5	SI	2	0	1	1	1	1	1	1	1 29 pares	2	Lieseny Anoyave	21/junio/2020
6	SI	4	0	1	1	1	0	1	0	15 pares	4	Lieseny Anoyave	22/junio/2020
7	SI	3	1	1	1	1	1	1	1	28 pares	3	Lieseny A.	24/junio/2020
8	SI	4	1	1	1	1	1	1	1	40 pares	4	Lieseny A.	25/junio/2020
9	SI	3	1	1	1	1	1	1	1	12 pares	3	Lieseny A.	26/junio/2020
10	SI	3	1	1	1	1	2	1	1	25 pares	3	Lieseny A.	01/julio/2020
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

Bata quirúrgica 2
Bata Qx 1
Bata Qx 2
Bata Qx (1)
Bata Qx (3) Overalls
Bata Qx (2)
Bata Qx (2)

Lieseny Anoyave

Claudia Muñoz

CINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		FORMTATO 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 Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantos	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
1	40	0	1	0	1	1	0	1	0	20	1	Claudia Muñoz	2 OVEROLES
2	42	2	1	1	1	1	0	1	2	21	3	Claudia Muñoz	
3	64	0	0	1	1	1	0	1	0	32	1	Claudia Muñoz	
4	52	3	1	0	1	1	0	1	1	28	3	Claudia Muñoz	JUNIO 19. (3 kits)
5	36	2	0	0	1	1	0	1	2	18	2	Claudia Muñoz	JUNIO 20.
6	46	0	1	0	1	1	0	1	2	23	1	Claudia Muñoz	JUNIO 23
7	72	4	0	1	1	1	0	1	2	36	4	Claudia Muñoz	JUNIO 24 3 OVEROLES 1 kit.
8	32	3	1	0	1	1	0	1	2	16	3	Claudia Muñoz	JUNIO 25 3 kits
9	56	3	1	1	1	1	0	1	2	28	3	Claudia Muñoz	JUNIO 28 2 kits 1 overol
10	26	3	0	0	1	1	0	1	1	13	3	Claudia Muñoz	JUNIO 29 3 kits
11	18	1	1	0	1	1	0	1	1	9	1	Claudia Muñoz	JUNIO 03 1 overol
12												Claudia Muñoz	
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

Claudia Muñoz

Angelica Borrero

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		FORMTATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										CODIGO:	
AÑO:	MES:	REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP										FECHA:	
DÍA	Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Montogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
1	20		1	0	1	1			1	1	7	1 ANGELICA BORRERO	junio 12/2020
2	35		1	0	1	1	2		1	15	5 ANGELICA BORRERO	15/06/2020 (2 OVEROLES) 1 Bata	
3	54	3	1	0	1	1	2	1	1	30	3	17/06/2020 1 Bata	
4	60	1	1	0	1	1	0	1	1	32	2	20/06/2020	
5	25	2	1	0	1	1	1	1	1	14	2	21/06/2020 1 Bata	
6	30	1	1	0	1	1	0	0	0	19	1	24/06/2020 1 overol	
7	47	1	1	0	1	1	0	1	1	23	1	29/06/2020	
8	58	1	1	0	1	1	0	1	1	29	1	30/06/2020	
9	26	3	1	1	1	1	2	1	1	13	3	01/06/2020 (2 Bata) (2 overol)	
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

Angelica Borrero

Ana Mana Ospina

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL										CODIGO:	
AÑO:	MES:	REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP										FECHA:	OBSERVACIONES
DIA	Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	
JUN 12	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
13	✓		-	-	-	-	-	-	-	-	-		
14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
16	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
17	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
18	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
19	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
20	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
21	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
22	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
23	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
24	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
25	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
26	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
27	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
28	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
29	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
30	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
1	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
2	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
3	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
4	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
5	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
6	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
7	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
8	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
9	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
10	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
11	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
12	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
13	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
14	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
15	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
16	✓	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
17													
18													
19													
20													

Ana Mana Ospina

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		FORMTATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										CODIGO:	
AÑO: 2020 MES: JUNIO		REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP										FECHA:	
DIA	Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
1	✓	1	1		✓			✓	✓	zopaves	✓	Diana Portela	
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

Diana Portela

DR. HANUEL AMORÉ ECHEVERRÍA
ESP. EN REHABILITACIÓN
CARDIACA Y PULMONAR
Reg. 768216-12 F.U.A.A.