

CODIGO:

FECHA:

FECHA:

[illegible]

C **CLÍNICA NUESTRA**
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

FECHA:

[illegible]

**CÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO:

[illegible][illegible]

**CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO:

FECHA:

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

[illegible]

**CÚNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO:

FECHA:

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

[illegible]

**CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

AÑO:	2020
------	------

MES:	10/10/2010
------	------------

CODIGO:

FECHA:

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

[illegible]

**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:

[illegible]

**CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

AÑO:
MES:

FECHA:

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

[illegible]

**CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

COMISO.

FECHA:

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

[illegible]



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.

[illegible]



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					
24	06	2020	Febrin Hurtado	C.E.	Kit completo	1	
24	06	2020	Nivesel Romero	CE	Kit completo	2	
24	06	2020	Diana Sterling	CE	Kit completo	1	
24	06	2020	Jairine Arroya	CE	Kit completo	1	
24	06	2020	DE Barba	CExt	Kit completo	1	
24	06	2020	DR. Espinoza	CE	Kit completo	1	
24	06	2020	Isbenzulez	CExt	Kit completo	1	
25	06	2020	José Martínez	CExt	Kit completo	1	
25	06	2020	Andrés Arce	CExt	Kit + NAs	2	
26	06	2020	Paula Arce	CE	Kit + NAs	1	
26	06	2020	Paula Arce	CE	Kit completo	1	
26	06	2020	Juan Pablo Arce	CE	Kit completo	1	
26	06	2020	Paime Olguin	CE	Kit completo	1	
26	06	2020	Sara Caffre	C.E.	Kit completo	1	
26	06	2020	Ximera Carr	C.E.	Kit completo	1	

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						
23	06	2020	Fernando Jimenez	C-Extrín	Kid completo	1		
23	06	2020	Consta/ Ciallop	CE	KIT completo	1		
23	06	2020	Armando Bump	AC.	KIT completo	1		
23	06	2020	Felipe Hysado	AC.	KIT completo	1		
23	06	2020	Miguel Follero	C-Ext	KIT completo	3		
23	06	2020	Andres Folsikey	C-Ext	Kid completo	1		
23	06	2020	DM LN	C-Ext	KIT + Kid	1		
23	06	2020	Atelbel Totonim	C-Ext.	Kit + N95	1		
23	06	2020	Italo Caporina	C-Ext	Kit + N95	1		
23	06	2020	Fabián	C-Ext	Kit + N95	1		
23	06	2020	Ordoñez	C-Ext	Kid completo	1		
23	06	2020	Wessid Puro	C-Ext	KIT	1		
24	06	2020	Kora Chdo.	C-Ext	Kit + H3	43		
24	06	2020	Deiner Giranada	C-Ext	KIT + N95	1		
24	06	2020	Andrés Bení	C-Ext	KIT	1		



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					
18	06	2020	José Vazquez	C. ext	Kit. + N95	1	
18	06	2020	Luz Adriana Peña	C. ext	Kit	1	
18	06	2020	Natalia Ojeda A.	C. ext	N95	1	
18	06	2020	Amaral Ara	C. ext	N95 Kit	1	
18	06	2020	D. E. Trojillo	C. ext	Kit	1	
18	06	2020	D. E. Rodríguez	C. ext	Kit	1	
18	06	2020	D. E. Salazar	C. ext	Kit	1	
18	06	2020	D. E. Osorio	C. ext	Kit	2	
19	06	2020	Raúl Dugue	C. ext	Kit	1	
19	06	2020	Juan Pablo Arech	C. ext	Kit	1	
19	06	2020	Jaime Plazo	C. ext	Kit	1	
19	06	2020	Sandra Placín	C. ext	Kit	1	
19	06	2020	D. E. Jarama	C. ext	Kit	1	
19	06	2020	D. E. Renter	C. ext	Kit	1	
23	06	2020	Natalia Ibarra	Rehabi	Kit	3	