



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]

Deeds



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					
25	06	20	Lea Aguilera	Q	N 95	01	
25	06	2010	Julian Guzman	CA	N 95	01	
25	06	2020	Elizabeth Escobar	CA	N 95	01	
25	06	2010	Cortez	CA	N 95	01	
25	06	2010	Albino Lopez	Q	N 95 + Gafas	01	
25	06	2010	Albino Lopez	Q	N 95 + Gafas	01	
25	06	2010	Ignacio Oval	CA	N 95	01	
25	06	2010	R. Ferrero	CA	N 95	01	
25	06	2010	J.P. Procter	CA	N 95	01	
25	06	2010	Odinara Larino	CA	N 95	01	
26	06	2010	Juan Guzman	CA	N 95	01	
26	06	20	D. Escobar	CA	N 95	1	
26	06	20	Diego Alcazar	CA	N 95	1	
26	06	20	Antonio Luján	CA	N 95	01	
26	06	2010	Leon Aguilera	CA	N 95	1	

Medicos



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	Cabo Carlos	CT	W 95	1	Carlos
24	06	2020	Diaz Diego	CP	N 95	1	Diego D.
24	06	2020	Unare	CP	N 95	1	Unare
24	06	2020	hospans	CP	N 95	1	hospans
24	06	2020	Juan Carlos del	CP	N 95	1	Juan Carlos del
24	06	2020	Daza	CP	N 95	1	Daza
24	06	2020	Paul Astiza	CP	N 95	1	Paul Astiza
24	06	2020	Ray Salazar	CP	N 95	1	Ray Salazar
24	06	2020	Luis Penan	CP	N 95	1	Luis Penan
24	06	2020	Jose Pineda	CP	N 95	1	Jose Pineda
24	06	2020	Sebastian Guajal	CP	N 95	1	Sebastian Guajal
24	06	2020	Diego Miranda	CP	N 95	1	Diego Miranda
24	06	2020	Diego Melendez	CP	N 95	1	Diego Melendez
24	06	2020	Ignacio Lopez	CP	N 95	1	Ignacio Lopez
24	06	2020	Jorge Ordaz	CP	N 95	1	Jorge Ordaz

Jefe
Medicos



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Medicos.

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	Sebastian Aguila	CA	N 95	01	
18	06	2020	Katherine Hernandez	CA	N 95	01	
18	06	2020	R. Fernandez	CA	N 95	01	
18	06	2020	Rubén	CA	N 95	01	
18	06	2020	Lesale Lopez	NLC	N 95	01	
19	06	2020	Aibelaida	CA	N 95	01	
19	06	2020	Ajustos	CA	N 95	01	
19	06	2020	Cardinala Figueroa	CA	N 95	01	
19	06	2020	Df Coello	CA	N 95	01	
19	06	2020	Dra Elizabeth	CA	N 95	01	
19	06	2020	Dra Lucely Gama	CA	N 95	01	
19	06	2020	Milva Huan	CA	N 95	01	
19	06	2020	Df Hosbans	CA	N 95	01	
19	06	2020	Christian Mend	CA	N 95	01	



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: SST-FR-047

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					
13	06	2012	Castellanos J	CA	N 95 + botas	1	
23	6	2020	Díaz Franco Acosta CX	CX	N 95	1	
23	06	2020	Shel	CX	N 95	1	
23	06	2020	Maiganta Zafra CX	CX	N 95	01	
23	06	2020	Diego Cruz	CX	N 95	01	
23	06	2020	Carolina Tigreros	CX	N 95	01	
23	06	2020	Luis delgado	CX	N 95	01	
23	06	2020	Fernández	CX	N 95	01	
23	06	2020	Husben	CX	N 95	1	
13	06	2020	Mina Becda	CX	N 95	1	
24	06	2020	Figueroa	CX	N 95	1	
24	06	2020	Andrés Pardo	CX	N 95	1	
24	6	2020	García	CX	N 95	1	
24	6	2020	Condeza G.	CX	N 95	1	
24	06	2020	Luis Felipe M.	CA	N 95	1	



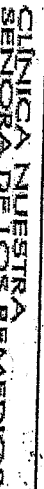
Código: SST-FR-047

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.

FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
19	06	2020	Nandano Regdo	Cx	N 95	01	[Signature]
19	06	20	Galea Gelo	Cx	N 95	01	[Signature]
19	09	20	Hepo Ropz	Cx	N 95	01	[Signature]
19	09	2020	Juan P. Acevedo	Cx	N 95	01	[Signature]
19	09	2020	Indira Erazo	Cx	N 95	01	[Signature]
19	09	2020	Adriana Llano	Cx	N 95	01	[Signature]
18	09	2020	Dr Jorge Andres	Cx	N 95	1	[Signature]
20	06	2020	J. Aschillo	Cx	N 95	01	[Signature]
20	06	2020	Juan C. Ramos	Cx	N 95	1	[Signature]
20	10	20	Vernil Bealw	Cx	N 95	1	[Signature]
20	6	20	Soraya J. Lopez	Cx	N 95	1	[Signature]
20	6	20	[Signature]	Cx	N 95	1	[Signature]
11	11	20	[Signature]	Cx	N 95	1	[Signature]
20	6	20	Di Arboleda	Cx	N 95	1	[Signature]
20	6	20	Dr. Belin	Cx	N 95	01	[Signature]



Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: SST-FR-047

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]

170X

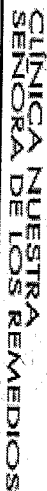
1-800-368-2772

Código: ST-FR-047

Fecha: 17/Junio/2014

FECHA DE ENTREGA

Li
O
X



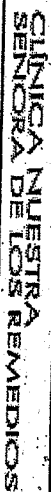
Código: ST-FR-047

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						
23	06	2020		Jenny Ospina A.	CX	N95.	1	Jenny Ospina
23	06	2020		Saidia Cue	CX	N95	1	Saidia Cue
23	06	2020		Paco Cea	CC	N95	1	Paco Cea
23	06	2020		Gloria H	CX	N95	1	Gloria H
23	06	2020		Fabian Mejias	CX	N95	1	Fabian Mejias
24	06	2020		Johy P. Pk	CX	N95	1	Johy P. Pk
24	06	2020		Yulke Puallila	CX	N95	1	Yulke Puallila
25	06	2020		Jeny Espino	CX	N95	1	Jeny Espino
25	06	2020		Eily Laureaga A	Cirugia	N95	1	Eily Laureaga A
25	06	2020		Oscar Posel	CX	N95	1	Oscar Posel
25	06	2020		Elisabeth Delg.	CX	N95	1	Elisabeth Delg.
28	06	2020		Zuly R. Pk	CX	N95	1	Zuly R. Pk
28	06	2020		Catalina Gaby	CX	N95	1	Catalina Gaby
25	06	2020		Soyoo Duran	CX	N95	1	Soyoo Duran



Código: ST-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]

7

Circularities

Circulantes



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					
17	06	2010	Fabiola Briceño	CA	N-95	1	Fabiola B.
18	06	2010	Dora	CA	N-95	1	Dora
18	6	2010	Yvett Dore	CX	N-95	1	Yvett D.
18	6	2010	Yllean Mosquera	CX	N-95	1	Yllean M.
18	6	2010	Martha Lucía Pene	CX	N-95	1	Martha L.R.
18	6	2010	PIANA C	CX	N-95	1	PIANA C
18	6	2010	Jessica J	CX	N-95	1	Jessica J
18	06	2010	Maria Hurtado	CA	N-95	1	Maria Hurtado
19	06	2010	Wanda Noriega	CA	N-95	1	Wanda Noriega
19	06	2010	Dayana A. Amis	CX	N-95	1	Dayana A.
19	06	2010	Martha F. Fendón	CA	N-95	1	Martha F.
19	06	2010	Jasveleen R.	CX	N-95	1	Jasveleen R.
19	06	2010	Rafael Ceron	CA	N-95	1	Rafael Ceron
20	06	2010	Yvett Dore	CX	N-95	1	Yvett Dore
20	06	2010	Yvett Dore	CX	N-95	1	Yvett Dore



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Circulantes

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					
20	06	2020	Ashel Fiala	CP	N-95	1	Ashel
20	06	2020	Decece	CR	N-95	1	Decece
20	06	2020	Deyanis Am	CA	N-95	1	Deyanis
20	06	2020	Fueller	OP	N-95	1	Fueller
21	06	2020	Yessica	CA	N-95	1	Yessica
23	06	2020	Moira T	CA	N-95	1	Moira T
23	06	2020	Wisca Vargas	CA	N-95	1	Wisca Vargas
23	06	2020	Yaceth S	CA	N-95	1	Yaceth S
23	06	2020	Martha Loreline	CA	N-95	1	Martha Loreline
23	06	2020	Diana Vergara	CA	N-95	1	Diana Vergara
24	06	2020	Yessica Jim	CA	N-95	1	Yessica Jim
24	06	2020	Fabrizio Bana	CA	N-95	1	Fabrizio Bana
24	06	2020	Ashel Fiala	CA	N-95	1	Ashel Fiala
24	06	2020	Wisca Vargas	CA	N-95	1	Wisca Vargas
24	06	2020	Yessica	CA	N-95	1	Yessica

Circulantes

Revisión



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	06	2020	Jose M. Lopez	CX	N-95 Bata	1	Jose M. Lopez
13	06	2020	Alfonso Lopez	CX	N-95 Bata	1	Alfonso M. Lopez
13	6	20	Lorena C	CX	N-95 Bata	1	Lorena C
13	6	20	Wilson Ramon	CX	N-95 Bata	1	Wilson Ramon
16	6	20	Hector Lemus	CX	N-95 Bata	1	Hector Lemus
16	6	20	Geny Gileta	CX	N-95 Bata	1	Geny Gileta
16	6	2020	Alfonso Lopez	CX	N-95 Bata	1	Alfonso Lopez
17	6	20	Lorena C	CX	N-95 Bata	1	Lorena C
18	6	20	Lorena C	CX	N-95 Bata	1	Lorena C
18	6	20	Jose Carlos Garcia	CX	N-95 Bata	1	Jose Carlos Garcia
18	6	20	Hector	CX	N-95 Bata	1	Hector
19	06	2020	Jonathan Cruz	CX	N-95 Bata	1	Jonathan Cruz
19	06	2020	Yviesca Nestora	CX	N-95 + Bata	1	Yviesca Nestora
23	06	2020	Gustavo	CX	N-95	01	Gustavo
23	06	2020	Yviesca	CX	N-95	01	Yviesca



**CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

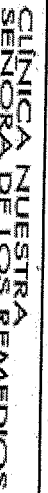
Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: SST-FR-047	Fecha: 17/Junio/2014
--------------------	----------------------

Recreation

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						
20	06	20		Loreidy Lopez	Recopero	N-95	1	Loreidy C
20	06	20		Wilton Ramirez	Recopero	N-95	1	Wilton R
20	06	20		Johnny D'Goz	Recopero	N-95	1	Johnny D'Goz
20	6	20		MEJIDE Ortiz	Recop	N-95	1	MEJIDE Ortiz
20	06	20		Delmar Sarm	Recopero	N-95	1	Delmar Sarm
20	06	20		Asma Chica	Recopero	N-95	1	Asma Chica
21	06	20		Loreidy C	Recopero	N-95	1	Loreidy C



Código: SST-FB-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]

Jefes



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					
15	06	2020	Yoliana Riquelme	CX	N95	01	Yoliana Riquelme
16	06	2020	Martha Cordero	CA	N95	01	Martha Cordero
18	06	2020	Martha Yoliana R.	CX	N95	01	Yoliana Riquelme
19	06	2020	Yoliana Riquelme	CA	N95	01	Yoliana Riquelme
19	06	2020	Martha Cordero	CX	N95	01	Martha Cordero
20	06	2020	Yoliana Riquelme	CX	N95	01	Yoliana Riquelme
19	06	2020	Yoliana Riquelme	CX	N95	01	Yoliana Riquelme
22	06	2020	Yoliana Riquelme	CX	N95	01	Yoliana Riquelme
24	06	2020	Yoliana Riquelme	CX	N95	01	Yoliana Riquelme
25	06	2020	Martha Cordero	CX	N95	01	Martha Cordero
26	06	2020	Yoliana Riquelme	CX	N95	01	Yoliana Riquelme



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Central
-Sustitución

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					
26	04	20	Dora Ocampo	C. Est.	N. 95	1	
27	04	20	Miriam Roldan	C. Est.	N. 95	1	Miriam Roldan
2	05	2020	Mona Feacade C	C. Central	N. 95	1	Mona Feacade
21	05	20	Bathya	Central	N. 95	1	
24	05	20	Glorig 6	Central	N. 95	1	
02	06	20	Daniela	Central	N. 95	1	Daniela V.
05	06	2020	Gloriga Gaozon	Central	N. 95	1	Cecilia V
08	06	2020	Cecilia	Central	N. 95	1	
09	06	2020	Cecilia	Central	N. 95	1	Cecilia
17	06	2020	Luisa	Central	N. 95	1	Cecilia
19	06	2020	ERICA VALDEZ	Central	N. 95	1	ERICA VALDEZ
20	Junio	2020	Mona Feacade C	Central	N. 95	1	Mona Feacade
23	Junio	2020	Gloriga G	Central	N. 95	1	Gloriga
23	Junio	2020	Mona Feacade C	Central	N. 95	1	Feacade
26	06	2020	Luisa Rite	Central	N. 95	1	Luisa Rite