

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

ANO:	MES:	REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP										FECHA:	OBSERVACIONES
DIA	Higiene de manos	GORTO	Respirador N95	Mascarilla Quirurgical	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirurgical	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	
16	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Paula Juep	
17	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Paula Juep	
18	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Paula Juep	
19	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
20	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
21	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
22	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
23	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
24	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
25	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
26	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
27	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
28	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
29	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
30	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		

PAULA ANDREA LUGO CATECIA

**ÚNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO:

FECHA:

REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP

AÑO:

MES:

[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					
18	06	2020	José Vazquez	C. ext	Kit. + NRS	1	
18	06	2020	Luz Adriana Pérez	C. ext	Kit	1	
18	06	2020	Natalia Olegueta D.	C. ext	NRS	1	
18	06	2020	Amanda Acosta	C. ext	NRS 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	Raula Deque	C. ext	Kit	1	
19	06	2020	Guillermo Acosta	C. ext	Kit	1	
19	06	2020	Jaime Olmos	C. ext	Kit	1	
19	06	2020	Servicio Médico	C. ext	Kit	1	
19	06	2020	D. E. Guerrero	C. ext	Kit	1	
19	06	2020	D. E. Pérez	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					
16	06	2020	Hugo F. Cerecedo	C/EXT.	7 PAPA BOCALOS N95	1	
06	06	2020	Diego Esteban	C/EXT.	5. BOCALOS N95.	1	
16	06	2020	Enrique	C/EXT.	BOCALOS N95 + C/EXT.	1	
16	06	2020	Enrique	C/EXT.	N95	1	
16	06	2020	Amalia G. Linares	C. EXT.	Kit completo	3	
16	06	2020	Jorge Cardona	C. EXT.	Kit	1	
16	06	2020	Natalia Lozano	EXT.	Natalia Lozano	1	
17	06	2020	Deiner Granado	C. EXT.	Kit + N95	1	
17	06	2020	Miguel Alvarado	C/EXT.	Kit + completo + N95	3	
17	06	2020	Diego Esteban	C. EXT.	Kit	1	
17	06	2020	Diego Esteban	C. EXT.	Kit + BOCALOS N95	2	
17	06	2020	Diego Esteban	C. EXT.	Kit	1	
17	06	2020	Diego Esteban	C. EXT.	Kit + N95	1	
17	06	2020	Diego Esteban	C. EXT.	Kit completo	2	
17	06	2020	Diego Esteban	C. EXT.	Kit completo	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					
11	06	2010	Enna Rún Pen	C. Externa	Kit completo	1	Enna Rún Pen
11	06	2010	Cesar Rodriquez	C. Ext.	Bata 19	1	Cesar Rodriquez
12	06	2010	Fabian Arredondo	C. E.	Kit completo	1	Fabian Arredondo
12	06	2010	Juan Pablo Acuña	C-E	Kit completo	1	Juan Pablo Acuña
12	06	2010	German Ramirez	C-E	—	—	German Ramirez
12	06	2010	Monessa Romero	C-E	Kit completo	1	Monessa Romero
12	06	2010	D.R. Ramirez	C. Ext.	Bata. Gomo.	2	D.R. Ramirez
12	06	2010	Jaime Olivo	C. Ext.	Kit	1	Jaime Olivo
16	06	2010	Roberto A. Herrera	C. E. OBL	Kit completo + NQS	1	Roberto A. Herrera
16	06	2010	Crystal X. Gallego	C. E.	Kit.	1	Crystal X. Gallego
16	6	2010	Natalia Ibarra	C. E. OBL	Kit completo	2	Natalia Ibarra
16	06	2010	Felipe Linares	C. Ext.	Kit completo + NQS	1	Felipe Linares
16	06	2010	Armando Bumpo	C. E.	Kit completo	1	Armando Bumpo
16	06	2010	Andres Silva	C. E.	Kit completo	1	Andres Silva
16	06	2010	Diana Sterling	C. E.	Kit completo	1	Diana Sterling