

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

20

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					
01	07	2020	Jorge Alvarado	Endoscopia	TB escarpando botones - Gomo	1 ea	[Firma]
01	07	2020	Mahn Herrera G	Endoscopia	Hosera gomo gelarros	1 c/u	[Firma]
01	09	2020	Thalys Hurtado R	Gubergall	Gorro - Teflon III, WU-Texano Revellon	1 c/u	[Firma]
01	07	2020	" "	" "	BV 923	1	[Firma]
01	07	2020	Noelky Hoyos	Endoscopia	Esopaganda Gomo tapabocas polimeros	2 c/u	Noelky Hoyos
01	07	2020	JULIETH G.	ENDOSCOPIA	GOMERO, TAB. B, FEN	7 c/u	JULIETH G.
01	07	2020	Desert Perez	Imágenes	Gomo de p.B.	1 c/u	[Firma]
01	07	2020	Alvarado Cll	ARMONIA	Gomo / TP	1 c/u	[Firma]
01	07	2020	Leidy Beltran.	Imaq	gomo / Tapab	1 / 1	[Firma]
01	07	2020	Sabrina Delacruz	Imágenes	Gomo / Tapabocas	1 / 1	Sabrina
01	07	2020	Zoroka Alvar	Imagenes	Gomo / Tapabocas	1 / 1	Zoroka
01	07	2020	Daniel Ortiz Soto	imagenes.	Tapabocas.	1	Harelachiz
01	07	2020	Eduy Solana	Imagenes	Tapabocas	1	Eduy Solana
01	07	2020	Nancy Padina	Imagenes	Tapaboca	1	Nancy Padina
01	07	2020	Weth Jimenez	Cardiologia	Gomo/Tapabocas	1/1	- Licelh Daza



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	ÁREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
30	06	2020	Héctor Pérez	Reservación	com/Tapabocas	1/1	U. L. 129
30	06	2020	Diego Rosillo	Endoscopia	com/Tapabocas	1/1/1	Diego Rosillo
30	06	2020	Janet Lomuz	Ingeniería	Tapabocas	4	Janet Lomuz
30	06	2020	Dra. Fabeo	Ingeniería	Tapabocas	1	Dra. Fabeo
30	06	2020	Lina Narváez	PMN	Tapabocas	5	Lina Narváez
30	06	2020	Francisco Arcega	Ingeniería	com/Tapabocas	4/1/2	Francisco Arcega
30	06	2020	—	—	—	—	—
01	07	2020	Angela Cevallos	Cardiología	com/Tapabocas	1/1	Angela Cevallos
01	07	2020	Luis Cardona	Reservación	com/Tapabocas	1/1	Luis Cardona
01	07	2020	Bethel Ordóñez	Reservación	com/Tapabocas	1/1	Bethel Ordóñez
01	07	2020	Meliza Q2	Reservación	com/Tapabocas	1/1	Meliza Q2
01	07	2020	Frank Mejía	Endoscopia	com/Tapabocas	1/1/1	Frank Mejía
01	07	2020	Frank Mejía	Endoscopia	com/Tapabocas	1	Frank Mejía
01	07	2020	Alfredo Alvarado	Endoscopia	com/Tapabocas	1	Alfredo Alvarado
01	07	2020	Alfredo Alvarado	Endoscopia	com/Tapabocas	1/1/1	Alfredo Alvarado

Revisado
Néstor



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

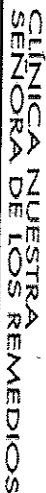
Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

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					
20	06	2020	DR. JOSEGE SANTIAGO	ENDOSCOPIA	N 95	1	[Firma]
23	06	2020	Martin Herrera B	Endoscopio	N95	1	[Firma]
23	06	2020	Diego Bonilla	Endoscopia	Mascarilla N95	1	[Firma]
23	06	2020	Sethna Ordóñez	Imagenes	Mascarilla N95	1	[Firma]
23	06	2020	Héctor Cortés	Imagenes	Mascarilla N95	1	[Firma]
23	06	2020	Demetrio Cortés	Imagenes	Mascarilla N95	1	[Firma]
24	06	2020	Demetrio Jurado	Imagenes	Mascarilla N95	1	[Firma]
24	06	2020	Humberto Cortés	Imagenes	Mascarilla N95	1	[Firma]
24	06	2020	Thay Helene Ruiz	Imagenes	Mascarilla N95	1	[Firma]
24	06	2020	Demetrio B. Pérez	Imagenes	Mascarilla N95	1	[Firma]
25	06	2020	Diego Cortés	Imagenes	Mascarilla N95	1	[Firma]
26	06	2020	Angela Usc	Imagenes	Mascarilla N95	1	[Firma]
30	06	2020	Jaime Solano	Cardiología	Mascarilla N95	1	[Firma]
1	07	2020	Demetrio Cortés	Imagenes	Mascarilla N95	1	[Firma]
01	07	2020	Valler Pérez	Imagenes	Mascarilla N95	1	[Firma]

Para firma Noche



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]



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	Daniel M. Ortiz	Incineración	Tapabocas	4	MARCELA ORTIZ
24	06	2020	Yanessa Estrella	Admisión	Tapabocas	4	YANESSA ESTRELLA
24	06	2020	Barbara Perez	Troncopa	Tapabocas	4	BARBARA PEREZ
24	06	2020	Miguel Fernando Costa	Troncopa	Tapabocas	4	MIGUEL FERNANDO COSTA
24	06	2020	Nora Guevara	Incineración	Tapabocas	4	NORA GUEVARA
24	06	2020	Martin Henery	Endoscopia	Tapabocas	1/1/1/1	MARTIN HENERY
24	06	2020	Fabian Hurtado	Endoscopia	Tapabocas	1/1/1/1	FABIAN HURTADO
24	06	2020	Gonzalo Ayala	Endoscopia	Tapabocas	1/1/1/1	gonzalo ayala
24	06	2020	Liceth Daza	Cardiología	Gorro, Polainas	1/1	Liceth Daza
24	06	2020	Bruno Jimenez	Respiratorio	Gorro, Polainas	1/1/1/1/1/1	Bruno Jimenez
24	06	2020	Enrique Montoya	Ecografía	Tapabocas	4/4	Enrique Montoya
24	06	2020	Alfredo Alvarado	Ecografía	Tapabocas	1/1/1	Alfredo Alvarado
24	06	2020	Meliza Paz	Ecografía	Tapabocas	1/1/1/1/1	Meliza Paz
24	06	2020	Yanessa Zambrano	Incineración	Tapabocas	1	YANESSA ZAMBRANO
24	06	2020	Luis Jdo Sandoval	Respiratorio	Tapabocas y Gorra	4-4	LUIS J. SANDOVAL



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

JUNIO DE 2020

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					
17	06	2020	DR BONILUA	END.	7 C/O	
17	06	2020	Ledy Beltran	Imopones	4/4/2	
17	06	2020	Daniel Juncal	Imopones	1	
18	06	2020	Edoardo Salas	END	1 c/u	
18	06	2020	Martin Henao	Endoscopia	1 c/u	
18	06	2020	DE FRANK MORA	END.	7 C/O	
18	06	2020	IVAN GONZALEZ	Imopones	4/4/2	
19	06	2020	David Perez	Imopones	1 c/u	
19	06	2020	Yvonne CP	Imopones	1/3	
19	06	2020	DE AYALA	RECOMUNICA	2/1	
19	06	2020	Jenny Ramirez H	Imopones	1 c/u	
19	06	2020	Meliza P	Imopones	3/3/3	
19	06	2020	Yvonne CP	Imopones	25/25/9	
23	06	2020	Daniel Juncal	Imopones	1 c/u	
23	06	2020	Yvonne CP	Imopones	1 c/u	

Fin de
Semana 20/214