

[illegible]

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.

Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
25	11	20	✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	Alonso H	
25	7	20		✓	✓					✓	✓	✓	✓	Haroldi	
25	9	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lin-A	
25	7	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Nancy	
25	7	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	April	
25	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Adela	
25	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Adela	
25	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Kevin	
25	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Soraya	
25	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Nao	Se entrega Ocho Alas de donde el 91 se han dado
25	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Juliah Menayre	
25	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Edna	
25	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Alex	
25	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lozano	
25	7	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Spaul	
25	7	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Julian	

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 mantenimientos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

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.

Versión: 001

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.

Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

FECHA DE ENTREGA														NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
23-02-2024			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
24-07-2020			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
25-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
26-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
27-07-20			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			</							

Fecha: 12/Junio/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.

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: 12/Junio/2020
Versión: 001

NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
<i>David</i>	
<i>Kronik</i>	over
<i>namu</i>	
<i>Shully</i>	
<i>YUYA</i>	
<i>Shirley</i>	
<i>GOES</i>	
<i>Trish</i>	
<i>David</i>	
<i>Worrell</i>	
<i>myrd</i>	
<i>Kate</i>	
<i>Ydr</i>	
<i>Worrell</i>	
<i>Worrell</i>	
<i>Salgado</i>	se repone por
<i>Fleora</i>	dia

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: 17/Junio/2014

FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
29	07	20	Gustavo del Rio Guevara	Viveres	dura Goma de guante	1	[Firma]
29	07	20	Hector Nario G.	vrg	Espalme de Alce	1	[Firma]
29	07	20	Luis Aspinosa	vrg	1-1 naps BDI con	1	[Firma]
29	07	20	Rubén S.H.	vrg	Tapabocas Gomo	1	[Firma]
29	07	20	Haidia Fela Martinez	vrg	Tapabocas Nila - Gomo	1	[Firma]
29	07	20	Lidia Payo	vrg	Tapabocas KN95-	1	[Firma]
29	07	20	Milton Linares	vrg	Tapabocas NPS KM	1	[Firma]
29	07	20	Kenneth Gamba	vrg	Egla boim N95	1	[Firma]
29	07	20	Nelson Guevara	vrg	Tapabocas	1	[Firma]
29	07	20	Jenny Gutierrez	vrg	N95 - Gomo	1	[Firma]
29	07	20	Oscar Ruiz	vrg	N95 - Gomo	1	[Firma]
29	07	20	Julien D. Mayaguez	vrg	N95 - Gomo	1	[Firma]
29	07	20	Natalia Chiganc	vrg	N95 - Gomo	1	[Firma]
29	07	20	Antonio J. Ortiz	vrg	Sorbo - N95	1	[Firma]
29	07	20	Luisa Platts	vrg	Gomo - N95	1	[Firma]



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					
30	07	2020	Aldemans Jimeno Trempes			1	
30	07	2020	Carbano A. Cam	Orquena	guantes belmex	1	
30	07	2020	Julieth A. Meneses	urgencias	Tapabocas / Goma		Julieth meneses
30	07	2020	Alexander	Uf6	Tapabocas / Goma		Alexander
30	07	2020	Lucero	Uf6	Tapabocas, Goma		Lucero Daza
30	07	2020	Alexander Luis	Uf6	Tapabocas / Goma		Jesús Luis
30	07	2020	Yolanda	Uf9	Tapabocas		Yolanda
30	07	2020	Lin. Aspill	Uf9	NGS cutículas		Lin. Aspill
30	07	2020	Car. V.	Uf9	NGS		Car. V.
30	07	2020	Estef. Bar	Uf9	NGS		Estef. Bar
30	07	2020	Yoen Ruiz	Uf9	NGS - ppro	1	Yoen Ruiz
31	07	2020	David E. Qui	Uf9	NGS - Goma	1	David E. Qui
31	7	2020	Danyel V	Uf9	NGS	1	Danyel V



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					
30	07	2020	Alfonso Acosta	urg	TAPA NAS Antic	1	Alfonso Acosta
30	07	2020	Juile	urg	Tapabocas	1	Juile
30	07	2020	Fernanda ortiz	urg	Tapabocas	1	Fernanda Ortiz
30	7	2020	Ingrid Sandoval	urgencias	Tapabocas	1	Ingrid S.
30	7	2020	Ethna marillof.	urgencias	Tapabocas		Ethna
30	07	2020	Rosa diaz	urgencias	Tapabocas Alce	1	Rosa diaz
30	07	2020	Isa Komec	urg	Tapabocas	1	Isa Komec
30	07	2020	Elsley laura	urgencias	Tapabocas NAS	1	Nazareth
30	07	2020	Ulriana R	urg	Tapabocas NAS	1	Ulriana
30	07	2020	Yordy Franco	urg	Tapabocas NAS	1	Yordy
30	07	2020	Jennifer Osuna	urg	Tapabocas	1	Jennifer
30	07	2020	Katherine	urg	Tapabocas	1	Katherine
30	07	2020	Josely	urg	Tapabocas	1	Josely
30	07	2020	Josely	urg	Tapabocas	1	Josely
30	07	2020	Josely	urg	Tapabocas	1	Josely



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					
31	7	10	Jesús de	Urg	Tapabocas	1	Jesús de
31	7	20	Francisco	Urg	Tapabocas	1	Francisco
31	7	20	Jesús de	Urg	Tapabocas	1	Jesús de
31	7	20	María de la Cruz	Urg	Tapabocas	2	María de la Cruz
31	7	20	Enrique Rodríguez	Urg	Tapabocas	1	Enrique Rodríguez
31	7	20	Adriana Encarnación	Urg	Tapabocas	1	Adriana Encarnación
31	7	20	Orlando	Urg	Tapabocas	1	Orlando
31	7	20	Orlando	Urg	Tapabocas	1	Orlando
31	7	20	María de la Cruz	Urg	Tapabocas	1	María de la Cruz
31	7	20	Francisco	Urg	Tapabocas	1	Francisco
31	7	20	Jonathan C.	Urg	Tapabocas	1	Jonathan C.
31	7	20	Jesús de	Urg	Tapabocas	1	Jesús de
31	7	20	Ricardo J. Higuera	Urg	Tapabocas	1	Ricardo J. Higuera
31	7	20	Jenny Navarro	Urg	Tapabocas	1	Jenny Navarro
31	7	20	Orlando	Urg	Tapabocas	1	Orlando