

| | | |
|---|--|----------------------|
|  CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS | | Código: SST-FR-047 |
| Formiato: Entrega de Elementos de Protección Personal | | Fecha: 17/Junio/2014 |

2012

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 | | | | | |
| 10 | 7 | 20 | Pedro Pablo | UCI-2 | N95 | 1 | [Signature] |
| 10 | 07 | 20 | Laura Romero | UCI | N-95 | 1 | [Signature] |
| 10 | 07 | 20 | Richard Small | UCI | N-95 | 1 | [Signature] |
| 10 | 07 | 20 | Rita Chiriqui | UCI | N95 | 1 | [Signature] |
| 10 | 7 | 20 | Wisc. T. Lopez | UCI | N95 | 1 | [Signature] |
| 10 | 7 | 20 | Sandra Sandoval | UCI | N95 | 1 | [Signature] |
| 10 | 07 | 20 | Laura Fuentes | UCI | N95 | 1 | [Signature] |
| 10 | 07 | 20 | Sandra Wainwright | UCI | N95 | 1 | [Signature] |
| 10 | 07 | 20 | Dr. Sm. Ojeda | UCI | N95 | 1 | [Signature] |
| 10 | 07 | 20 | Carlos Venzel | UCI | N95 | 1 | [Signature] |
| 10 | 07 | 20 | Luz Bude E | UCI | N95 | 1 | [Signature] |
| 11 | 07 | 20 | Marta B | UCI | N95 | 1 | [Signature] |
| 11 | 07 | 20 | Aurora G | UCI | N95 | 1 | [Signature] |
| 11 | 7 | 20 | Laura Torres | UCI | N95 | 1 | [Signature] |
| 11 | 7 | 20 | Angie Ortiz | UCI | N95 | 1 | [Signature] |

59
58
57
56
55
54
53
52
51
50
49
48
47
46
45