

[illegible]



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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jenifer O.	N-95
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Erina	N-95
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dianaeth	N-95
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ROBERTO N.95	
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Avelar	N-95
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Maebri	N-95
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Marcela PRO PBA	
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Rep. UN	
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Meribaya	
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Carla A	Judith
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	María P	
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yvonne R. Pardo	
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Julio	N-95
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Julio	
10	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Delia Velazco	N-95

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			Ingeniero de maquinaria	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
11	07	20		✓		✓			✓	✓				Ricardo López	
12	07	20		✓	✓				✓	✓				<i>[Signature]</i>	
14	07	20		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		<i>[Signature]</i>	
11	07	20		✓	✓	✓			✓	✓		✓		Lucas V	
11	07	20		✓	N95	✓			✓	✓	✓	✓		Coiney	
11	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Adrian	
11	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Ingrid	
11	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		<i>[Signature]</i>	
11	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Resul	
11	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Stacy	
11	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		mycel	
11	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Maia Fla.	
11	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Jaden	
11	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Jenex O?	
11	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Kathryn	
11	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Joe R.	

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			Módulo de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
12	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Natalia Chigano	
12	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Chavez P	
12	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ketiv II	
12	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	LIVIANO	
12	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Quintana	
12	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Alfaro	
12	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Carne	
12	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana Meléndez	
12	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
12	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lucas V	
12	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Enzo	
12	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Alcázar	
12	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rubén D. Hargrove	
12	07	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose R.	
12	7	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ledy Razo	
12	7	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	luis Monts	
12	7	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Deisy Zapala	

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			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
12	03	20	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	Humbes	
13	04	20	/	/	/	/	x	/	x	/	/		x	Coen Ror	
13	04	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/			UPP	
13	04	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/			POINTE	
13	04	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/			Huina Edo	
13	04	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/			Julia	
13	04	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/			Drenerth	
13	04	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/			Jailynel	
13	04	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/			myucl	
13	04	20	/	/	/	/	x	/	/	/	/		x	Natalia Chaparro	
13	04	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/			Mendo	
13	04	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/			Alicia	
13	04	20	/	/	/	/	x	/	/	/	/		x	Carlos Salgado	
13	04	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/			Delgado	
13	04	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/			Mano	
13	04	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/			Mano	
13	04	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/			Mano	



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

[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.





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					
02	07	2010	Jenifer Osamor C.	Urgencias	Gafas De Bioseguridad	1	Jenifer Osamor C.
02	07	2020	Ruben Dario Fernandez	Urgencias	Gafas de Bioseguridad	1	Ruben Dario Fernandez
10	07	20	JODE Gordon	Urg	Gafas	1	JODE Gordon
13	07	2020	Inda M. Garza	Urg	Gafas	1	Inda M. Garza
14	07	2010	Edna murillo	Urg	Gafas	1	Edna murillo
14	07	2010	Osodora Zulay	Urg	Gafas	1	Osodora Zulay
14	7	2020	Walter Elvira	Urg	Gafas	1	Walter Elvira



FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifuído	Bata Antifuído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	continúa examen R2 seg - pos	
15	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sanjay. Gupta	
15	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Amal. Dhar	
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Shweta	
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	LEVINIC	
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	EDGOMALPENO	
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Edwin L.	
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Morales	
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Neer	
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ricardo. Mayorga	
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Natalia Lopez	
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jhon Ruiz	
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	OSCAR DAVAL	
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luz Martinez	
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Pedro Acuña	
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	KARMEYNET	
14	07	20		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mayra	

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]



FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
15	07	20		✓	✓		✓	✓	NO	✓	✓	✓		JOR R.	
15	7	20		✓	✓		✓	✓	2	✓	✓	✓		Alfonso	
15	7	20		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		Jonh	
15	07	2020		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		Yolga	
15	7	20		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		Isabel	
15	7	20		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		Edmar	
15	7	20		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		Ulrich	
15	7	20		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		Alfonso	
15	7	20		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		Carlos	
15	7	20		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		Juan Lebrado.	
15	7	20		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		Sera Cpt	
15	7	20		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		Francisco	
15	7	20		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		Francisco	
15	07	20		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		Francisco	

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

[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.