


[illegible]

FECHA DE ENTREGA				Número de Entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monografía	Vestimenta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Pantallas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A														
7	7	20		X	X		X	X					X		Francisco Jaramila	
7	7	20		X	X		X	X					X		Elvira Gómez	
7	7	20		X	X		X	X					X		Marcelo	
7	7	20		X	X		X	X					X		Marcela	
7	7	20		X	X		X	X					X		Elia Floria	
7	7	20		X	X		X	X					X		Harold Bethu	
7	7	20		X	X		X	X					X		Donilo	
7	7	20		X	X		X	X					X		Angie Arce	
7	7	20		X	X		X	X					X		Valentina E.	
7	7	20		X	X		X	X					X		Erica	
7	7	20		X	X		X	X					X		Silvia	
7	7	20		X	X		X	X					X		Milena	
7	7	20		X	X		X	X					X		Mary Rodriguez	
7	7	20		X	X		X	X					X		Quarante	
7	7	20		X	X		X	X					X		Donilo	
7	7	20		X	X		X	X					X		Elia Floria	

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				FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE BIOSEGURIDAD												CODIGO: SST-FR-109 FECHA: 01-06-2020	
FECHA DE ENTREGA				Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla quirúrgica	Montañas	Visor/Casco	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Gafas	Guantes	Póster	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Año														
09	07	2020		X	X		X	X						X		Sharon	
09	07	2020		X	X	X										Vito Gila	
09	07	2020		X	X		X	X								Galicia	
09	07	2020		X	X		X	X								Rebeca	
09	07	2020		X	X		X	X								Valentina	
09	07	2020		X	X		X	X								Valentina	
09	07	2020		X	X		X	X								Valentina	
10	07	2020		X	X		X	X								Valentina	
11	07	2020		X	X		X	X								Valentina	
11	07	2020		X	X		X	X								Valentina	
11	07	2020		X	X		X	X								Valentina	
11	07	2020		X	X		X	X								Valentina	
11	07	2020		X	X		X	X								Valentina	
11	07	2020		X	X		X	X								Valentina	
11	07	2020		X	X		X	X								Valentina	
11	07	2020		X	X		X	X								Valentina	

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.



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.

[illegible]

