

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

Código: SST-FR-109
Fecha: 12 Junio/2020
Versión: 001

FECHA DE ENTREGA														NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
17	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	ANFOIND.	
18	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Yubeny	
18	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Amro	
18	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Isabella	
18	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Cladia	
19	08	20	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Manu	
19	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	seger	
19	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Manu	
19	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Manu	
20	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Manu	
20	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Manu	
20	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Manu	
20	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Manu	
21	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Alexander	
21	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Isabella	

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 Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
13	8	20	SI	SI	SI	SI	X	SI	X	X	SI	SI	X	Sofia	
13	8	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Isabella	
13	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Isabella	
13	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Isabella	
14	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	ANORIO	
14	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Jimenez	
14	8	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Isabella	
14	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Claudia	
14	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Valery	
15	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Maribel	
15	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Maribel	
15	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Maribel	
15	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Maribel	
16	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Maribel	
16	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Maribel	
16	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Maribel	
16	08	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Maribel	

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					
07	08	2020	Benifer P. Ben	Hosp 3A	1	Benifer P. Ben
07	08	2020	Ms. Estefanía R.	Hosp 3A	1	Ms. Estefanía R.
08	08	2020	Ana María Tofino	Hosp 3A	1	Ana María Tofino
11	08	2020	Pilar Teller	Hosp 3A	1	Pilar Teller
11	08	2020	Maria Eugenia M	Hosp 3A	1	Maria Eugenia M
11	08	2020	Claudia M. Logo	Hosp 3A	1	Claudia M. Logo
11	08	2020	Henny Tezanos	Hosp 3A	1	Henny Tezanos
13	08	2020	Sefer Tenorio	Hosp 3A	1	Sefer Tenorio
13	08	2020	Alexander Torres	Hosp 3A	1	Alexander Torres
17	08	2020	Germana Gudaci	Hosp 3A	1	Germana Gudaci
17	08	2020	Benifer P. Ben	Hosp 3A	1	Benifer P. Ben
18	08	2020	Manuel Mayord	Hosp.	1	Manuel Mayord