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					
25	08	2020	Ma Elena Gasca	Laboratori	Gomo - tapabocos, bata N-95.	1	[signature]
25	08	2020	Sugey p-Zuleta	Laboratorio	Gomo - N95 - bata	1	Sugey P-Zuleta
25	08	2020	Pilar Porras Uribe	Laboratorio	Gomo - N95 - bata	1	Pilar Porras Uribe
25	08	2020	Thorman Gonzalez	Laboratorio	Gomo - N95 bata	1	[signature]
26	08	2020	Johan M Pancardo	Lab Clínico	Gomo - N-95 - bata	1	[signature]
26	08	2020	Lorjana Osando	Lab Clínico	Gomo - N95 - bata	1	[signature]
27	08	2020	Angela Rivera		Gomo - N95 bata	1	Angela Rivera
28	08	2020	Luzmarina Gimez	Laboratorio	Gomo - N95 - bata	1	Luzmarina Gimez
28	08	2020	Ampar Arnal	Laborat	Gomo - N95 - bata	1	Ampar Arnal
28	08	2020	Maria Vali Guzman	Laborat	Gomo - N95 - bata	1	[signature]
29	08	2020	Ilira Lucia Arias	Laboratorio	Gomo N95 - bata	1	[signature]
29	08	2020	Melissa Diaz	Laboratorio	Gomo - N95 - bata	1	Melissa Diaz
29	08	2020	Viviana Guzón	Laborat	Gomo N95 bata	1	[signature]