



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					
23	VIII	2010	CAROLINA LOPEZ	3B	Tapaboca	1	
23	VIII	2010	Herminia Dominguez	3B	Tapabocas N95	1	
25	VIII	2010	Camilla Paris	3B	Tapaboca Alta	1	
25	VIII	2010	Yvettysa	3B	Tapaboca	2	
25	VI	2010	CAROLINA LUI	3B	"	1	
25	8	2010	Yvettysa	3B	1 1	1	
25	8	2010	Lorena Camacho	3B	Tapabocas N95	1	
25	08	2010	Sandra Gonzalez	HSEF. 3B	Tapaboca N95	1	
26	08	2010	Ferny Montoya	HSP 3B	Tapabocas N95	1	
27	08	2010	Catherine Escobar	3B	Tapaboca	1	
28	08	2010	Mica Camacho	3B	Tapaboca	1	
28	08	2010	Ana Suarez	3B	Tapaboca	1	

[illegible]