

CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

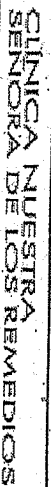
Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: ST-FR-047

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					
5	08	20	Conrado Saldar	Alba	N95	01	[Signature]
5	08	20	Miguel Morales Velazquez	Plataca	N95	01	[Signature]
5	08	20	Francisco Aguilar	Alba	N95	01	[Signature]
5	08	20	Margarita Z	Alba	N95	01	[Signature]
5	08	20	Juliana Pasada	Alba	N95	01	[Signature]
5	08	20	Teopec Castellanos	Alba	N95	01	[Signature]
5	08	20	Eny Salas	Alba	N95	01	[Signature]
5	08	20	Emmanuel Lopez	Alba	N95	01	[Signature]
6	08	20	Juan Carlos	Alba	N95	01	[Signature]
6	08	20	Daniel	Alba	N95	01	[Signature]
6	08	20	Fabian Hurtado	Alba	N95	01	[Signature]
6	08	20	Fernando Alvarado	Alba	N95	01	[Signature]
6	08	20	Fernando Suelva	Alba	N95	01	[Signature]



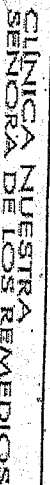
Código: SST-FR-047

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]



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

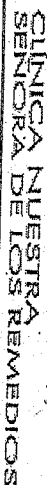
Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: ST-FR-047

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					
03	08	2020	Cabriel Oro	CA	N95	00	Cabriel Oro
03	08	2020	Felipe Velasco	CA	N95	01	Felipe Velasco
03	08	2020	Diego M.	CA	N95	01	Diego M.
03	08	2020	Miguel Kerebel	CA	N95	1	Miguel Kerebel
03	08	2020	Ornela	CA	N95	1	Ornela
03	08	2020	Cicero Martínez	CA	N95	1	Cicero Martínez
03	08	2020	Fallano Velasco	CA	N95	1	Fallano Velasco
04	08	2020	Luzelly Gane	CA	N95	1	Luzelly Gane
04	08	2020	Felisa Cortes	CA	N95	1	Felisa Cortes
04	08	2020	Rafael Alvarado	CA	N95	1	Rafael Alvarado
04	08	2020	Fernando Cortes	CA	N95	01	Fernando Cortes
04	08	2020	Maria Piedad Cordero	CA	N95	01	Maria Piedad Cordero
04	08	2020	Carolina Figueroa	CA	N95	01	Carolina Figueroa
04	08	2020	Edna Ochoa	CA	N95	1	Edna Ochoa
04	08	2020	R. Torres	CA	N95	1	R. Torres



Código: ST-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					
03	06	2020	Cesar Sepúlveda	CR	N95	1	[Signature]
15	08	2020	Diego Puma	-	CS95	7	[Signature]
04	08	2020	Javier Castellanos	CR	N95	7	[Signature]
1	1	2020	Diego Jan	CF	N95	1	[Signature]
04	08	2020	Juan Carlos	CR	N95	1	[Signature]
24	05	2020	Diego Cerezo	CR	N95	1	[Signature]
04	08	2020	Francisco Sandoval	CR	N95	1	[Signature]
14	08	2020	Piero Vin	CR	N95	1	[Signature]
14	08	2020	DA MOCER	G	N95	1	[Signature]
5	VIII	2020	Luis Rojas	CR	N95	1	[Signature]
5	B	2020	Ivan Alvarado	R	N95	1	[Signature]
1	8	2020	Camelot	CR	N95	1	[Signature]
03	08	2020	Carlos Mendoza	NRE	N95	1	[Signature]
05	B	2020	Franco V.	CR	N95	1	[Signature]



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					
			Liliane Veps	Comunicación	N95	1	Liliane Veps
			M. BERNARD	Enfermería	N95	1	M. BERNARD
			Yessy Yessy	Enfermería	N95	1	Yessy Yessy
			Fernando GARCIA	Enfermería	N95	1	Fernando GARCIA
01	08	2020	C. Hernandez	Enfermería	N95	1	C. Hernandez
1	08	2020	Juan Carlos	Enfermería	N95	1	Juan Carlos
1	08	20	P. FERRON	Enfermería	N95	1	P. FERRON
1	08	20	Beni Quintana	Enfermería	N95	1	Beni Quintana
1	08	20	Prock	Enfermería	N95	1	Prock
1	08	20	José	Enfermería	N95	1	José
2	08	20	Wt Karine Homala	Enfermería	N95	1	Wt Karine Homala
3	08	20	Van Quete	Enfermería	N95	1	Van Quete
3	08	2020	Ignacio Corti	Enfermería	N95	1	Ignacio Corti
3	08	2020	Ivan Rojas	Enfermería	N95	1	Ivan Rojas



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					
31	07	2010	Andrés Meli	Qr	N95	1	
31	07	2010	Roberto Astorga	Cingula	N95	1	
31	07	2010	J. Flores	Cx	N95	1	
31	07	2010	Alfonso Mend	QX	N95	1	
31	7	2010		Cx	N95	1	
31	07	2010		Cx	N95	1	
31	07	2010	Karime Nandera	Cx	N95	1	
31	07	2010	Juan Pablo Cerezo	CA	N95	01	
31	07	2010	Castell	Cx	N95	01	
31	07	2010	Hopano	Cx	N95	01	
31	07	2010	Felipe	Cx	N95	01	
1	08	2010	Theresa Bide	Cx	N95	01	
1	8	2010		Cx	N95	1	
1	8	2010	Yamir Borge	Cx	N95	1	

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						
01	11	2020		Privalcal	CA	N 91	1	Privalcal
05	08	2020		vicuna posada	CA	N 95	01	vicuna pos
5	08	2020		zelaya pti	CA	N 95	01	zelaya pti
6	08	2020		Dennio	CA	N 95	01	Dennio
6	08	2020		Doyos E	CA	N 95	1	Doyos E
6	08	2020		Isabel Nepes	CA	N 95	1	Isabel Nepes
6	08	2020		Paez Laid	CA	N 95	1	Paez Laid
06	08	2020		Catellina Gody	CA	N 95	01	Catellina Gody

19



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

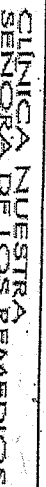
Código: SST-FR-047

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					
1	08	2012	Jenny Osorio	CX	N95	1	Jenny O
1	08	2010	Juliana PL	CX	N95	1	Juliana
03	08	2012	Rebeca Bero	CX	N95	1	Rebeca
3	08	2012	Juliana PL	CX	N95	1	Juliana
3	08	2012	Elizabeth D	CX	N95	1	Elizabeth
3	08	2012	Alexander Aro	CX	N95	1	Alexander
3	08	2012	Soyoo Bero	CX	N95	1	Soyoo B
3	08	2012	Soyoo Bero	CX	N95	1	Soyoo B
4	08	2012	Catalina Bero	CX	N95	1	Catalina B
4	08	2012	Alexander Aro	CX	N95	1	Alexander
4	08	2012	Ely Bero	CX	N95	1	Ely Bero
4	08	2012	Jenny Osorio	CX	N95	1	Jenny Osorio
4	08	2012	Juliana PL	CX	N95	1	Juliana
4	08	2012	Rebeca Bero	CX	N95	1	Rebeca
4	08	2012	Soyoo Bero	CX	N95	1	Soyoo Bero



Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: SST-FR-047

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]



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

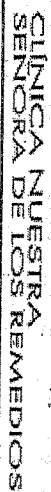
Código: SST-FR-047

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	07	2020	Edgar Usque	CA	N-95	1	Edgar U.
25	07	2020	Jenny Gozmen	CA	N-95	1	Jenny Gozmen
28	07	2020	Poneth Arellano	Cx	N-95	1	Poneth A.
29	07	2020	Wm W	CA	N-95	1	Wm W
31	07	2020	Yolanda Duarte	Cx	N-95	1	Yolanda D.
31	07	2020	Martha Lantero	CA	N-95	01	Martha L.
31	07	2020	Poneth Arellano	Cx	N-95	1	Poneth A.
31	07	2020	Yolanda Arellano	Cx	N-95	1	Yolanda A.
02	08	2020	Wm W	CA	N-95	1	Wm W
03	08	2020	Yolanda Arellano	Cx	N-95	1	Yolanda A.
03	08	2020	Jenny Gozmen	CA	N-95	01	Jenny G.
04	08	2020	Martha Lantero	CA	N-95	01	Martha L.
05	08	2020	Poneth Arellano	Cx	N-95	01	Poneth A.
05	08	2020	Yolanda Arellano	Cx	N-95	1	Yolanda A.
05	08	2020	Wm W	Cx	N-95	1	Wm W



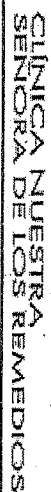
Código: ST-FR-047

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]



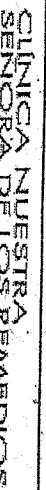
CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: SST-FR-047	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					
19	07	2020	Jeson Parla	Recepcion	N-95	1	Jeson
29	07	2020	Wilson Raman	Recep	N-95	1	Wilson Raman
30	07	2020	Josue Carica	Recepcion	N-95	1	Josue Carica
30	07	2020	Jeson Parla	Recepcion	N-95	1	Jeson P
31	07	2020	Parlino Sny	Recepcion	N-95	1	Parlino Sny
31	07	2020	Thomay P. Vaz	Recepcion	N-95	1	Thomay P. Vaz
31	07	2020	Rebel Gomez	Recepcion	N-95	1	Rebel
01	08	2020	Carlos Ortiz	Recepcion	N-95	1	Carlos Ortiz
01	08	2020	Jeson Parla	Recepcion	N-95	1	Jeson
01	08	2020	Definios	Recepcion	N-95	1	Definios
03	08	2020	Josue Carica	Recepcion	N-95	1	Josue Carica
03	08	2020	Josue Carica	Recepcion	N-95	1	Josue Carica
03	08	2020	Wilson Raman	Recepcion	N-95	1	Wilson Raman
03	08	2020	Jeson Parla	Recepcion	N-95	1	Jeson
03	08	2020	Wilson Raman	Recepcion	N-95	1	Wilson Raman



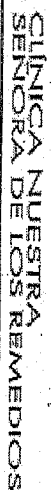
Código: SST-EB-047

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]



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					
21	07	2020	Daniela Vozka	Central	N95	1	Daniela V
28	7	2020	LOISA RUIZ	central	N95	1	LOISA RUIZ
24	7	2020	LORELY GARCIA	central	N95	1	LORELY GARCIA
28	7	2020	LOISA RUIZ	central	N95	1	LOISA RUIZ
29	7	2020	Daniela Varela	Central	N95	1	Daniela V
1	8	2020	Isabella Martinez	central	N95	1	Isabella M
1	8	2020	LORELY GARCIA	central	N95	1	LORELY GARCIA
3	8	2020	Gloria G	central	N95	1	Gloria G
4	8	2020	Daniela V	central	N95	1	Daniela V
4	5	2020	cecilia V	central	N95	1	cecilia V
6	8	2020	Daniela V	central	N95	1	Daniela V