



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					
03	04	2020	David Cepeda	Hosp Tmo	U95	1	
04	04	2020	Carolina Gomez	Hosp Tmo	Mascara N95	1	
4	04	2020	Mego m	Hos. TPO	N75	1	
6	09	2020	vidmar B	Hos. TPO	N95	1	
6	09	2020	Jones	Hos. TPO	N95	1	
07	09	2020	Felia P.	Hos. TPO	N95	1	
07	09	2020	Adriano	Hos. TPO	N95	1	
07	09	2020	Guadalupe	Hos. TPO	N95	1	
07	09	2020	Paula	Hos. TPO	N95	1	
11	09	2020	vidmar Gallego	Tmo pine	N95	1	

08/2020

CLÍNICA NUESTRA. "SENORA DE LOS REMEDIOS"

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

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

[illegible]