

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

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluido	Bata Antifluido	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D.	M.	A.													
6	9	20	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	MSILVA	
6	9	20	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	Idamei	
6	9	20	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	AJOANH.	
6	9	20	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	Alsea	
6	9	20	Si	1	1	1	0	1	1	0	0	2	2	Sofia Faria	
07	09	20	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	Van	
07	09	20	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	Graciel	
07	09	20	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	Enric.	
7	9	20	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	MSILVA.	
8	9	20	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Luciano	
8	9	20	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	MGD	
8	9	20	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Van D	
8	9	20	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Almeida	
8	9	20	Si	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	Grete	
9	9	20	Si	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	Sandra	
01	09	20	Si	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	Van	
01	09	20	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Adriano P.R.	

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.

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 mantenarlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.