



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					
3	09	2020	Katherine B	UC1	N95	1	Arthur
3	09	2020	Andrés Ramírez	UC1	N95	1	Andrés
3	09	2020	Anabel Segura	UC1	N-95	1	Anabel
3	09	2020	Juan B	OU	N95	1	Juan
3	09	2020	Delia P	UC1	N95	1	Delia
3	09	2020	Catalina Rojas	UC1	N95	1	Catalina
3	09	2020	Clara Díaz	UC1	N95	1	Clara
4	09	2020	Luisa Lopez	UC1	N95	1	Luisa
4	09	2020	Mayra Camila	UC1	N95	1	Mayra
4	09	2020	Clara García	UC1	N95	1	Clara
4	09	2020	Katherine B	UC1	N95	1	Katherine
			Clara	UC1	N95	1	Clara
4	09	2020	Sandra Zúñiga	UC1	N95	1	Sandra
4	09	2020	Sandra Huetes	UC1	N95	1	Huetes
5	09	2020	Clara	UC1	N95	1	Clara



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					
05	09	2010	Maxwell Pineda	UCI 4	N 95	1	
05	09	2020	Andres Arellano	UCI 4	N 95	1	
05	09	2010	Angelica Barrios	UCI	N 95	1	
05	09	2020	Yessica Pineda	UCI	N 95	1	
05	09	2020	Terence Pineda	UCI	N 95	1	
05	09	2020	Marcelo Pineda	UCI	N 95	1	
05	09	2020	Kathryn Buzar	UCI	N 95	1	
05	09	2020	Luis Lopez	UCI	N 95	1	
05	09	2020	Valmery Torres	UCI	N 95	1	
05	09	2020	Angie Ortiz	UCI	N 95	1	
05	09	2020	Eden	UCI	N 95	1	
05	09	2020	Eden	UCI	N 95	1	
05	09	2020	Yessica Pineda	UCI	N 95	1	
05	09	2020	Yessica Pineda	UCI	N 95	1	
05	09	2020	Yessica Pineda	UCI	N 95	1	



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					
6	9	20	Doy A	UC1	N-95	1	Doy A
6	9	20	Katherine B	UC1	N-95	1	Katherine B
6	9	20	Sandra Zuriga	UC1	N-95	1	Sandra
6	9	20	Caroline Kays	UC1	N-95	1	Caroline Kays
6	9	20	Juan Carlos Escamilla	UC1	N-95	1	Juan Carlos Escamilla
6	9	2020	Katherine B	UC1	N-95	1	Katherine B
6	9	2020	Catalina Lopez B	UC1	N-95	1	Catalina Lopez B
6	9	2020	Wendy ANAYA	UC1	N-95	1	Wendy ANAYA
6	9	2020	DANIELA B	UC1	N-95	1	DANIELA B
6	9	2020	Carla P.	UC1	N-95	1	Carla P.
7	9	2020	Wendy M	UC1	N-95	1	Wendy M
7	9	2020	Wendy B	UC1	N-95	1	Wendy B
7	9	2020	Enel David	UC1	N-95	1	Enel David
7	9	2020	Carina	UC1	N-95	1	Carina
7	9	2020	Ulrich M	UC1	N-95	1	Ulrich M

89	2020	Sandra Zing	UCI	NYS	+	Smith
89	2020	Leahy Kreiter	UCI	NYS	+	Leahy L.
89	2020	Chen	UCI	Gov	+	dyer
89	2020	John Edgar	UCI	NYS	+	Edgar

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					
22	05	20	Pedro Acosta	UCI	N-95	1	
22	08	20	don W	UCI	N-95	1	
22	08	2020	Daniel Lopez	UCI	N-95	1	
23	8	2020	Linda Andrade	UCI	N-95	1	
07	1	2020	JCPm	UCI	N-95	1	
02	9	20	Juan Alberto Estrada	UCI	N-95	1	
06	9	20	Cepang S	UCI	N-95	1	
06	9	20	Yerodg P.	UCI	N-95	1	
06	7	20					
07	09	20	Isabel Delgado Vallejo	UCI 4to p.	N-95	1	
08	09	20	Carla V.	UCI 1	N-95	1	
09	09	20	Fernando J. Perez	UCI	N-95	1	
27	09	20	ARMANDO MORALES	UCI	N-95	1	
7	9	20	Panida B	UCI	N-95	1	
7	9	20	Dennis	UCI	N-95	1	

11-9-20

Juan Rojas

255

2a5

+

Journal



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					
08	09	2020	Kethlyn Brito P	UC1	N95	1	KBP
08	09	2020	Yed. Ponce	UC1	N95	1	Yed. Ponce
9	9	2020	Linde Ankeor	UC1	N95	1	Linde Ankeor
9	9	2020	McEugenia Bede	UCA	N95		McEugenia Bede
9	9	2020	Sakai Potes H	UC1	N95	1	Sakai Potes H
9	9	2020	Vilmar A. Jones	UC1	N95	2	Vilmar A. Jones
9	9	2020	Cecilia Nuez	UC1	N95	1	Cecilia Nuez
9	9	2020	Daniela	UC1	N95	1	Daniela
9	9	2020	María Linares	UC1	N95	1	María Linares
10	9	2020	Jennifer A.	UC1	N95	1	Jennifer A.
10	09	2020	Kathryn Brito	UC1	N95	1	Kathryn Brito
10	9	2020	Jocelyn	UC1	N95	1	Jocelyn
10	9	2020	José Alberto Jimena	UC1	N95	1	José Alberto Jimena
10	9	2020	Ricardo Jimena	UC1	N95	1	Ricardo Jimena
10	9	2020	Paula Gove	UC34	N95	1	Paula Gove



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]

