

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12 Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Mantenimiento de equipos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monografías	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
02	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Luis Rey	
02	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Susana E	
02	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Isabel P.	
02	07	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Pa Bolavero	
02	07	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Ara Perca	
2	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Nora Erazo	
2	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Angela Huñor	
2	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Isabella Vargas	
2	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Ilon Alvarado	
2	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Sandra Guerrero	
03	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Isabel	
03	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Isabel Pelt	
03	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Lenia Chas	
03	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Heber Acuña	
4	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Antonio Biceño	
4	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Jesus Boloños	
4	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Susana Erazo	
4	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Claudia Zubaga	
4	09	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Sandra Guerrero	

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.

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

FECHA DE ENTREGA			Módulo de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
28	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	claudia zolaya	
28	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Isabel P	
28	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Dr. Buiceno	
28	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Dr. Pircano	
28	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	laura Reyes	
29	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Susana Erazo	
29	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Nora Erazo	
29	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Sandra Guenere	
29	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Johana Bender	
29	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Samuel Garza	
29	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Claudia Z	
29	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Angela M	
29	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Juan Reyes	
29	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Dr. Rebeco	
29	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Dr. Guillermo	
30	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Isabel R	
30	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Johana B	
30	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Rubén A	
30	08	20	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Isabel 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.

 CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		Código: SST-FR-109 Fecha: 12/Junio/2020 Versión: 001
Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad		

FECHA DE ENTREGA		Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Pelainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A												
30	08	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Gustavo Perdomo	
30	08	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Dora Eraso	
30	08	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Sosana Eraso	
30	08	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Sandra Guerrero	
30	08	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Isabella Vargas	
31	08	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Ruby A	
31	08	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Isabel P	
31	08	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Isabel Rera	
31	08	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Alvaro Bolado	
31	08	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Andrés Gómez	
1	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Paola Zapata	
1	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Claudia Zolaga	
1	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Julian Lopez	
1	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Sandra Guerrero	
1	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Shon Alvarado	
01	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Juliet R.	
01	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Alma Delia	
01	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Ruby Ayala	
01	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	Isabel Rera	

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.