

LISTA DE CHEQUEO - RETIRO DE EPP - COVID-19

N°	PROCEDIMIENTO	ACCIÓN	ACCIÓN CORRECTA	
			SI	NO
1	Chequear	Deténgase / Verifique que todo esté en su lugar / observe si hay salpicaduras o rupturas de los EPP.	✓	
2	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
3	Retiro de primer par de guantes.	Retírese un guante y aprételo con la mano opuesta, luego retírese el otro guante desde la parte interna para llevarlo sobre el que se retiró y deséche.	✓	
4	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
5	Retiro de careta	Inclínese levemente hacia adelante y con una sola mano retire la careta, sujetándola desde la parte posterior, realice su respectiva desinfección.	✓	
6	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
7	Retiro de Bata Antifluído	Retire bata manga larga doblando hacia adelante y rodando lejos del cuerpo con la parte interna hacia afuera, luego disponga en el sitio indicado. Recuerde marcar como Desecho de covid 19	✓	
8	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
9	Retiro Traje Especial	Baje el cierre, retire la capucha, tome el overol por los hombros y tire hacia atrás. Con las manos hacia atrás tire de las mangas, saque los brazos sin contaminar. Baje el overol hasta las rodillas, enrolle hacia adentro. Tome de las puntas de los pies y el talón, hable y saque el pie, haga lo mismo del otro lado y descarte. Recuerde marcar como residuo covid19	✓	
10	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
11	Retirar mono gafas	Retire gafas sujetando desde la parte posterior, luego realice su respectiva desinfección.	✓	
12	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
13	Retire mascarilla quirúrgica o Respirador N95	Retire Mascarilla N-95 sujetando la copa con la mano, después retire la tirilla inferior y luego la superior.	✓	
14	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
15	Retiro de guantes internos	Retírese un guante y aprételo con la mano opuesta, luego retírese el otro guante desde la parte interna para llevarlo sobre el que se retiró y deséche.	✓	
16	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	

Nota: Realice este procedimiento en compañía.

VERIFICADOR:

Claudia Gomez

OPERADOR:

D. Valup

31 / 10 / 2020
3 / 2 / 10 / 2020

LISTA DE CHEQUEO - RETIRO DE EPP - COVID-19

N°	PROCEDIMIENTO	ACCION	ACCION CORRECTA	
			SI	NO
1	Chequear	Deténgase / Verifique que todo esté en su lugar / observe si hay salpicaduras o rupturas de los EPP.	✓	
2	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
3	Retiro de primer par de guantes.	Retírese un guante y aprételo con la mano opuesta, luego retírese el otro guante desde la parte interna para llevarlo sobre el que se retiró y deséchelo.	✓	
4	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
5	Retiro de careta	Incline levemente hacia adelante y con una sola mano retire la careta, sujetándola desde la parte posterior, realice su respectiva desinfección.	✓	
6	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
7	Retiro de Bata Antifluido	Retire bata manga larga doblando hacia adelante y rodando lejos del cuerpo con la parte interna hacia afuera, luego disponga en el sitio indicado. Recuerde marcar como Desecho de covid 19	✓	
8	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
9	Retiro Traje Especial	Baje el cierre, retire la capucha, tome el overol por los hombros y tire hacia atrás. Con las manos hacia atrás tire de las mangas, saque los brazos sin contaminar. Baje el overol hasta las rodillas, enrollé hacia adentro. Tome de las puntas de los pies y el talón, hale y saque el pie, haga lo mismo del otro lado y descarte. Recuerde marcar como residuo covid19	✓	
10	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
11	Retirar mono gafas	Retire gafas sujetando desde la parte posterior, luego realice su respectiva desinfección.	✓	
12	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
13	Retire mascarilla quirúrgica o Respirador N95	Retire Mascarilla N-95 sujetando la copa con la mano, después retire la tirilla inferior y luego la superior.	✓	
14	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
15	Retiro de guantes internos	Retírese un guante y aprételo con la mano opuesta, luego retírese el otro guante desde la parte interna para llevarlo sobre el que se retiró y deséchelo.	✓	
16	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	

Nota: Realice este procedimiento en compañía.

OPERADOR:

VERIFICADOR:

31 Ago 2020
1 Sep 2020

LISTA DE CHEQUEO - RETIRO DE EPP - COVID-19

N°	PROCEDIMIENTO	ACCIÓN	ACCIÓN CORRECTA	
			SI	NO
1	Chequear	Deténgase / Verifique que todo esté en su lugar / observe si hay salpicaduras o rupturas de los EPP.	✓	
2	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
3	Retiro de primer par de guantes.	Retírese un guante y aprételo con la mano opuesta, luego retírese el otro guante desde la parte interna para llevarlo sobre el que se retiró y deséchelo.	✓	
4	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
5	Retiro de careta	Inclínese levemente hacia adelante y con una sola mano retire la careta, sujetándola desde la parte posterior, realice su respectiva desinfección.	✓	
6	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
7	Retiro de Bata Antifluído	Retire bata manga larga doblando hacia adelante y rodando lejos del cuerpo con la parte interna hacia afuera, luego disponga en el sitio indicado. Recuerde marcar como Desecho de covid 19	✓	
8	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
9	Retiro Traje Especial	Baje el cierre, retire la capucha, tome el overol por los hombros y tire hacia atrás. Con las manos hacia atrás tire de las mangas, saque los brazos sin contaminar. Baje el overol hasta las rodillas, enrólle hacia adentro. Tome de las puntas de los pies y el talón, hále y saque el pie, haga lo mismo del otro lado y descarte. Recuerde marcar como residuo covid19	✓	
10	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
11	Retirar mono gafas	Retire gafas sujetando desde la parte posterior, luego realice su respectiva desinfección.	✓	
12	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
13	Retire mascarilla quirúrgica o Respirador N95	Retire Mascarilla N-95 sujetando la copa con la mano, después retire la tirilla inferior y luego la superior	✓	
14	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
15	Retiro de guantes internos	Retírese un guante y aprételo con la mano opuesta, luego retírese el otro guante desde la parte interna para llevarlo sobre el que se retiró y deséchelo.	✓	
16	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	

Nota: Realice este procedimiento en compañía.

OPERADOR:

VERIFICADOR:

18 de abril de 2020

3/2/20

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	08	20	Sandra Cortés	CEL 470	N-95	1	S. Con
25	8	20	Yolani Lora	CEL	N95	1	[Signature]
15	08	20	Araceli	UC2	6068	1	[Signature]
26	8	20	Mely Apur	UC4 A	N95	1	[Signature]
26	8	20	Veronica Fialdo	UC5 4	N95	1	[Signature]
26	08	20	Maria Camila	UC4	N95	1	[Signature]
26	08	20	Jesús Re G	UC4	N95	1	[Signature]
26	08	20	Ulula Calle	UC4	UC4	1	Ulula Calle
26	08	20	Diego G	UC4	N95	1	Diego
26	08	20	Miguelana	UC4	N95	1	[Signature]
26	8	20	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	1	[Redacted]
26	08	20	Kathryn Brist	UC1	N95	1	[Signature]
27	08	20	Flora Pizar	UC1	N95	1	Flora
27	08	20	Victor Rob	UC1	N95	1	Victor



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					
17	06	20	Daniela Balañón	UC1	N-95	1	Daniela
12	08	20	Richard D'Angelo	UC1	N-95	1	Richard
21	08	20	Harvey Pineda	UC1 4	N-95	4	Harvey
21	08	2020	Andrés Durazo	UC1	N-95	1	Andrés
28	08	20	Daniela B	UC1	N-95	1	Daniela
18	08	20	Filipe Pinto	UC1	N-95	1	Filipe
26	1	20	Dolores Acosta	UC1	N-95	1	Dolores
28	8	20	Paula Garm	UC1	N-95	1	Paula
29	8	20	Cecilia Ruiz	UC1	N-95	1	Cecilia
18	8	20	Isabel Durazo	UC1	N-95	1	Isabel
28	8	20	Leisc Fede Lopez	UC1	N-95	1	Leisc
29	8	20	Thony Bravo	UC1	N-95	1	Thony
19	8	20	Wendy Martinez	UC1	N-95	1	Wendy
19	8	20	Wilman	UC1	N-95	1	Wilman
20	8	20	Daniel Gomez	UC1	N-95	1	Daniel



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					
29	08	2020	Angelica Garcia	UCI	N95	1	
			Prudencio	UCI	N95	1	
29	08	2020	Georgina	UCI	N95	1	
29	08	2020	Kenia	UCI	N95	1	
29	08	2020	Alfonso	UCI	N95	1	
29	08	2020	Andrés F. Jarama	UCI	N95	1	
29	8	2020	Prudencio	UCI	N95	1	
29	8	2020	Inda Andu	UCI	N95	1	
29	08	2020	Alfonso	UCI	N95	1	
29	08	2020	Scandora Tonia	UCI	N95	1	
29	08	2020	Carlos Vega	UCI	N95	1	
30	8	2020	Deivid	UCI	N95	1	
30	8	2020	Kenia	UCI	N95	1	
30	8	2020	Kenia	UCI	N95	1	



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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					
30	8	10	Rubén Calle	CEI	N95	1	Rubén Calle
30	8	10	Heather Lee G	OCI	N95	1	Heather Lee G
30	8	10	Wesley H.	OCI	N95	1	Wesley H.
30	8	10	Perse - Fede Lopez	OCI	N95	1	Perse - Fede Lopez
30	8	10	Line Mcintyre	OCI	N95	1	Line Mcintyre
30	8	10	Carla Serrano	OCI	N95	1	Carla Serrano
30	8	10	Dwayne D	OCI	N95	1	Dwayne D
30	8	10	Veronica May	OCI	N95	1	Veronica May
30	8	10	William May Jr	OCI	N95	1	William May Jr
30	8	10	Francisco	OCI	N95	1	Francisco
30	8	10	Wesley May	OCI	N95	1	Wesley May
31	8	10	Lyndee Arnold	OCI	N95	1	Lyndee Arnold
31	8	10	Christina Gove	OCI	N95	1	Christina Gove
31	8	10	Dogla	OCI	N95	1	Dogla
31	8	10	Lee	OCI	N95	1	Lee



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	06	20	Dr. coron 1	UC1	N95	1	Card
31	06	20	Dr. Vallejo.	UC1	N95	1	
01	07	20	ARACELIA HERRERA	UC1	N95	1	ARACELIA HERRERA
01	07	20	SANDRA COFFE	UC1 410	N95	1	S. COFFE
01	07	20	NERONICA HORTADO	UC1	N95	1	N. HORTADO
01	07	20	KATHERINE BIZ	UC1	N95	1	KBP
01	07	20	CARMEN	UC1	N95	1	
01	07	20	ANGELICA BARRON	UC1	N95	1	ANGELICA BARRON
01	07	20	CATALINA LOPEZ B	UC1	N95	1	CATALINA LOPEZ B
01	07	20	CLAUDIA BARRON	UC1	N95	1	CLAUDIA BARRON
01	07	20	VICTOR M	UC1	N95	1	VICTOR M
02	07	20	JUAN PEJES	UC1	N95	1	JUAN PEJES
02	07	20	WILMA MORA	UC1	N95	1	WILMA MORA
02	07	20	WILMA MORA	UC1	N95	1	WILMA MORA
02	07	20	WILMA MORA	UC1	N95	1	WILMA MORA
02	07	20	WILMA MORA	UC1	N95	1	WILMA MORA



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					
2	9	2020	Vilma Jara	OC 1 Apso	N 95	2	Vilma Jara
2	9	2020	Clara Cam	OC 14	N 95	1	Clara Cam
2	9	2020	María José	OC 1	N 95	1	María José
2	9	2020	Leonora Huicho	UC 14	N 95	1	Leonora Huicho
2	9	2020	Esther Arce	UC 14	N 95	1	Esther Arce
2	9	2020	Clara	UC 1	N 95	1	Clara
2	9	2020	Linda Andel	UC 1	N 95	1	Linda Andel
2	9	2020	Christina Aguado	UC 1	N 95	1	Christina Aguado
2	9	2020	Daniela B	UC 1	N 95	1	Daniela B
2	9	2020	William Piquero	UC 1	N 95	1	William Piquero
3	9	2020	Delia	UC 1	N 95	1	Delia
3	9	2020	Mel Camero	UC 1	N 95	1	Mel Camero
3	9	2020	Victor	UC 1	N 95	1	Victor
3	9	2020	Carina	UC 1	N 95	1	Carina
3	9	2020	SARA POTES	UC 1	N 95	1	SARA POTES

3 9 20 Sonda Waga UC 1 N 95 1 Sonda



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	2010	Katherine B	UC1	N95	1	Katherine B
3	09	2010	Andrés Ramírez	UC1	N95	1	Andrés Ramírez
3	09	2010	Analysabel Segura	UC1	N-95	1	Analysabel Segura
3	9	2010	Deivid B	OU	N95	1	Deivid B
3	9	2010	Deivid P	UC1	N95	1	Deivid P
3	09	2010	Catalin Rojas	UC14	N95	1	Catalin Rojas
3	09	2010	Claudia Pardo	UC14	N95	1	Claudia Pardo
4	9	2010	Luisa Lopez	UC1	N95	1	Luisa Lopez
4	09	2010	Maya Gamla	UC1	N95	1	Maya Gamla
4	09	2010	Claudia Gamla	UC1	N95	1	Claudia Gamla
4	09	2010	Kathryn Brief	UC1	N95	1	Kathryn Brief
			Gilthica	UC1	N95	1	Gilthica
4	09	2010	Sandra Zuniga	UC1	N95	1	Sandra Zuniga
4	09	2010	(Sandra) Huertas	UC1	N95	1	(Sandra) Huertas