

 <b>CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS</b>		<b>Código: SST-FR-047</b>
<b>Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal</b>		<b>Fecha: 17/Junio/2014</b>
















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					
28	08	2010	John P. Alvarado	GO	N-95	1	[Firma]
29	08	2010	Socorro Erazo	Pardos	N-95	1	[Firma]
30	09	2010	Sandra Pareda	trigo	N-95	1	[Firma]
30	09	2010	Andrés Rumbos	Pardos	N-95	1	[Firma]
30	09	2010	John Pareda	GO	N-95	1	[Firma]
2	04	2011	C. Pareda	GO	N-95	1	[Firma]
30	09	2010	Sandra Guerrero	Pardos	N-95	1	[Firma]
30	09	2010	Erwin Sánchez J.	CIAMAR	N-95	1	[Firma]
1	oct	2010	Leon Carlos Rago	CIAMAR	N-95	1	[Firma]
1	oct	2010	Leidy Lopez	GO	N-95	1	[Firma]
1	oct	2010	John Alvarado	GO	N-95	1	[Firma]



 <b>CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS</b>		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					
23	09	2020	Johán López	Pastos	N95	1	
23	09	2020	Willythay	SOP	N95	1	
24	09	2020	Melissa Rojas	Pastos	N95	1	
24	09	2020	Chusley Juleza	Pastos	N95	1	
24	09	2020	John Cruz	RA	N95	1	
24	09	2020	Josef P. Garez	Pastos	N95	1	
24	09	2020	Héctor Sandoz	Pastos	N95	1	
24	09	2020	Wendy R. J.	Pastos	N95	1	
24	09	2020	Guilher M. J.	Pastos	N95	1	
24	09	2020	Jana K.	Pastos	N95	1	
27	09	2020	David R.	Pastos	N95	1	
28	09	2020	Antonio A.	Pastos	N95	1	
28	09	2020	Misabel Perillo	o/pastos	N95	1	
28	09	2020	Thalía Céspedes	Pastos	N95	1	
28	09	2020	Ismael Guezo	Pastos	N95	1	



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

**Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal**

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					
19	9	2020	Sosana Erazo	Partos	N-95	1	Sosana Erazo
19	9	2020	Melba Cuentas	Partos	N-95	1	Sosana Erazo
19	9	2020	<del>Isabel Cuentas</del>	Partos	N-95	1	Isabel Cuentas
19	09	2020	Margarita Bello	Partos	N-95	1	Margarita Bello
19	09	2020	Ana Milena Loma	Partos	N-95	1	Ana Milena Loma
20	09	2020	M <sup>te</sup> Isabel Peraza	S/Partos	Nº 95	1	M <sup>te</sup> Isabel Peraza
20	09	2020	Milena Juana Ojeda	Empleo	Nº 95	1	Milena Juana Ojeda
20	09	2020	Sandra Guerrero	Empleo	Nº 95	1	Sandra Guerrero
21	09	2020	Gustavo Rodolfo	Empleo	Nº 95	4	Gustavo Rodolfo
22	09	2020	Regina H. S. Beltrán	S/Partos	Nº 95	1	Regina H. S. Beltrán
22	09	2020	Jose H. S. Beltrán	S. de Partos	Nº 95	1	Jose H. S. Beltrán
22	09	2020	Andrés Muñoz	Partos	Nº 95	1	Andrés Muñoz
22	09	2020	Marlene Benítez Ojeda	Partos	Nº 95	1	Marlene Benítez Ojeda
22	09	2020	Monica Andrea Chao	Partos	Nº 95	1	Monica Andrea Chao
22	09	2020	Carla Tobar, Ojeda	Partos	Nº 95	1	Carla Tobar, Ojeda