

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

[illegible]

Patalia izano

[illegible]

Maria Alexandra

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA		M	A	Hojas de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Carota	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluido	Bata Antifluido	Guantes	Poliñas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M															
18	09	20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	35	2	Magdalena Taveras	overol 3
19	09	20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	20	2	Magdalena Taveras	overol 3
20	09	20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	20	2	Magdalena Taveras	overol 3
23	09	20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	22	3	Magdalena Taveras	overol 4
25	09	20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	1	Magdalena Taveras	overol 1
26	09	20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	2	Magdalena Taveras	overol 2
30	09	20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	26	7	Magdalena Taveras	overol 1

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.

Magdalena Taveras

FECHA DE ENTREGA			Imagen de persona	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatillas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A.													
21	09	20	✓	1	1	0	✓	✓	NO	✓	✓	32	1	laura stark	10 enero 1.
23	09	20	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	36	2	laura	10 enero 1.
24	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	32	1	laura	30 enero 1
26	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	48	2	laura	20 enero 1
29	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	28	1	laura	40 enero 1
29	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	40	2	laura	10 enero 1
30	09	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	26	1	laura	10 enero 1

Liscay And you

[illegible]

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Higiene de Manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Palmas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
21	08	20	✓	1	1	✓	✓			✓	✓	10 pares	1	Diana Portela	
24	08	20	✓	1						✓	✓	12 pares	1	Diana Portela	
25	08	20	✓	1						✓	✓	21 pares	1	Diana Portela	
26	08	20	✓	1						✓	✓	21 p	1	Diana Portela	
27	08	20	✓	1						✓	✓	22 pares	1	Diana Portela	overol 1
31	08	20	✓	1						✓	✓	13 pares	1	Diana Portela	overol 1
01	09	20	✓	1						✓	✓	11 pares	1	Diana Portela	
02	09	20	✓	1						✓	✓	25 pares	1	Diana Portela	
03	09	20	✓	1						✓	✓	12 pares	1	Diana Portela	
04	09	20	✓	1	1					✓	✓	20 pares	1	Diana Portela	
07	09	20	✓	1						✓	✓	21 pares	1	Diana Portela	
08	09	20	✓	1						✓	✓	22 pares	1	Diana Portela	
09	09	20	✓	1						✓	✓	22 pares	1	Diana Portela	
10	09	20	✓	1	1					✓	✓	12 pares	1	Diana Portela	
16	09	20	✓	1	-	-	1	1	-	✓	✓	12 pares	1	Diana Portela	
17	09	20	✓	1	-	-	-	-	-	✓	✓	11 pares	1	Diana Portela	
24	09	20	✓	1	1					✓	✓	9 pares	1	Diana Portela	
28	09	20	✓	1						✓	✓	19 pares	1	Diana Portela	overol 1
29	09	20	✓	1						✓	✓	8 pares	1	Diana Portela	

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.

Diana Carolina Portela

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

Código: SST-FR-109
Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Registro de Entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatías	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
22	08	10	Si	1	-	1	-	-	-	1	1	16	1	Juan	-
25	08	10	Si	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	Juan	-
28	08	10	Si	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	Juan	-
09	09	10	Si	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	Juan	-
14	09	10	Si	-	1	-	1	1	-	1	1	20	2	Juan	-
17	09	10	Si	-	-	-	-	-	-	1	1	19	1	Juan	-
18	09	10	Si	1	-	-	-	-	-	1	1	16	2	Juan	1 overol.
19	09	10	Si	1	1	1	-	-	-	1	1	19	2	Juan	1 overol.
18	09	10	Si	-	-	1	1	1	-	1	1	13	1	Juan	1
21	09	10	Si	1	1	1	1	1	-	1	1	15	2	Juan	1 overol
22	09	10	Si	-	-	1	-	-	-	1	1	14	1	Juan	-
23	09	10	Si	1	1	1	-	-	-	1	1	17	1	Juan	1 overol
25	09	10	Si	-	1	-	1	1	-	1	1	10	1	Juan	-
26	09	10	Si	-	-	1	1	1	-	1	1	03	1	Juan	-
29	09	10	Si	1	-	-	-	-	-	1	1	19	1	Juan	1 overol.
30	09	10	Si	1	-	-	-	-	-	1	1	20	1	Juan	1 overol
01	10	11	Si	-	1	-	-	-	-	1	1	7	1	Juan	1 overol

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.

Juan Manuel Monsalvo

[illegible]

FECHA DE ENTREGA		Historial de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Carata	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A													
05	09	20	✓	0	0	1	1	0	0	0	0	0	Enka V	OVEROL = 0
06	09	20	✓	0	0	1	1	0	1	1	10	2	Enka V	OVEROL = 1
08	09	20	✓	1	0	1	1	0	2	2	25	2	Enka V	OVEROL = 3
09	09	20	✓	1	0	1	1	0	1	1	28	1	Enka V	OVEROL = 0
13	09	20	✓	1	0	1	1	0	1	1	30	1	Enka V	OVEROL = 2
19	09	20	✓	1	0	1	1	0	2	2	35	2	Enka V	OVEROL = 0
23	09	20	✓	1	1	1	1	0	2	2	32	1	Enka V	OVEROL = 2
26	09	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	35	2	Enka V	OVEROL = 3
30	09	20	✓	1	1	1	1	0	2	2	30	1	Enka V	OVEROL = 1
03	09	20	✓	1	0	1	1	0	1	1	30	1	Enka V	OVEROL = 4

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.

Enika Uclesco Ruena

Cambio N95
x 09/10



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

Código: SST-FR-109
Fecha: 12 Junio/2020
Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Ingeniero de Prevención	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antilluvia	Bata Antilluvia	Guantes	Pantallas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
11	09	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
14	09	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
15	09	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
16	09	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
17	09	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
18	09	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
21	09	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
22	09	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
23	09	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
24	09	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
25	09	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
28	09	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
29	09	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
30	09	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
1	10	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
2	10	20	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

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.

Ana Maria Ospina B