



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 | 09 | 20 | Juan Herrera | 6to piso | N95 | 01 | Juan Herrera |
| 29 | 09 | 20 | Jeddy D. | 3ro | N95 | 01 | Jeddy D. |
| 29 | 09 | 20 | Sonaida R. | 6to. | N95 | 1 | Sonaida R. |
| 29 | 09 | 20 | Carlos | 6to | N95 | 1 | Carlos |
| 30 | 09 | 20 | Alexander Leal | 4to | N95 | 1 | Alexander Leal |
| 30 | 09 | 20 | Maricarmen Tovar | 6to piso | N95 | 1 | Maricarmen Tovar |
| 30 | 09 | 20 | Emilia Horta | 6to piso | N95 | 1 | Emilia Horta |
| 1 | 10 | 20 | Estephana Muñoz | 6to piso | N95 | 1 | Estephana Muñoz |
| 1 | 10 | 20 | Regina Zúñiga | 6to piso | N95 | 1 | Regina Zúñiga |
| 1 | 10 | 20 | Nicolás Pizar | 6to piso | N95 | 1 | Nicolás Pizar |
| 1 | 10 | 20 | Ulises Lepore | 6to piso | N95 | 1 | Ulises Lepore |
| 02 | 10 | 20 | Carolina Gómez | 6to piso | N95 | 1 | Carolina Gómez |
| 02 | 10 | 2020 | Diegocampo | 6to piso | N95 | 1 | Diegocampo |
| 2 | 10 | 2020 | Alexandra Baeza | 6to piso | N95 | 1 | Alexandra Baeza |



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 | | | | | |
| 22 | 06 | 2020 | Helena Silva | 6to. | N95 | 1 | Helena Silva |
| 22 | 09 | 2020 | Isabel Ochoa | 6to | N95 | 1 | Isabel Ochoa |
| 22 | 09 | 2020 | Estefanía H. | 6to | N95 | 1 | Estefanía H. |
| 23 | 09 | 2020 | Sosana Cuatrecasas | 6to | N95 | 1 | Sosana Cuatrecasas |
| 24 | 09 | 2020 | Julia Pérez | 6to | N95 | 1 | Julia Pérez |
| 24 | 09 | 2020 | Victor Lopez | 6to | N95 | 1 | Victor Lopez |
| 24 | 9 | 20 | Isabel Ochoa | 6to | N95 | 1 | Isabel Ochoa |
| 24 | 9 | 20 | Alexandra Bañer | 6to | N95 | 1 | Alexandra Bañer |
| 24 | 9 | 20 | Soraida Páez | 6to | N95 | 1 | Soraida Páez |
| 25 | 9 | 20 | Johna Vargas | 6to | N95 | 1 | Johna Vargas |
| 26 | 9 | 20 | Johna | 6to | N95 | 1 | Johna |
| 26 | 9 | 20 | Julia Pérez | 6to | N95 | 1 | Julia Pérez |
| 28 | 9 | 20 | Henrieta B. | 6to | N95 | 1 | Henrieta B. |
| 28 | 09 | 20 | Johna | 6to | N95 | 1 | Johna |
| 29 | 9 | 20 | Johna Vargas | 6to | N95 | 1 | Johna Vargas |

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

| FECHA DE ENTREGA | | | Higiene de manos | Gorro | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Monopatías | Visor / Careta | Pijama Quirúrgica | Uniforme Antifluído | Bata Antifluído | Guantes | Ponallas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|------------------|----|----|------------------|-------|----------------|-----------------------|------------|----------------|-------------------|---------------------|-----------------|---------|----------|----------------|---------------|
| D | M | A | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | 09 | 20 | SI | 1 | 1 | 1 | Φ | 1 | 1 | 1 | 2 | SI | 2 | Ver firma | |
| 30 | 09 | 20 | SI | 1 | 1 | 1 | Φ | 1 | 1 | 1 | 2 | SI | 2 | Ver firma | |
| 30 | 09 | 20 | SI | 1 | 1 | 1 | Φ | 1 | 1 | 1 | 2 | SI | 2 | Ver firma | |
| 01 | 10 | 20 | SI | 1 | 1 | 1 | Φ | 1 | 1 | 1 | 2 | SI | 2 | Ver firma | |
| 01 | 10 | 20 | SI | 1 | 1 | 1 | Φ | 1 | 1 | 1 | 2 | SI | 2 | Ver firma | |
| 02 | 10 | 20 | SI | 1 | 1 | 1 | Φ | 1 | 1 | 1 | 2 | SI | 2 | Ver firma | |
| 02 | 10 | 20 | SI | 1 | 1 | 1 | Φ | 1 | 1 | 1 | 2 | SI | 2 | Ver firma | |

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]