

| FECHA DE ENTREGA | | | Módulo de trabajo | Gorro | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Monogafas | Visor / Careta | Pluma Quirúrgica | Uniforme Antifuído | Bata Antifuído | Guantes | Pálidas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|------------------|----|----|-------------------|-------|----------------|-----------------------|-----------|----------------|------------------|--------------------|----------------|---------|---------|----------------|---------------|
| D | M | A | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Mariela | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Sara Gerardo | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Claudia | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Sandra | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Catheline | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Diana | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Leon | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Gladiol | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Sandra | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Athelye | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Samuel | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Leonor | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Janilda | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Sandra | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | María | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Adriana | |
| 24 | 09 | 20 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | Carolina | |



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 | | | | | |
| 26 | 17 | 2020 | CASHMA WOLZ | 3B | TAPABOCAS N-95 | 1 | CASHMA |
| 26 | 17 | 2020 | Lorena Gamaria | 3B | TAPABOCAS N-95 | 1 | Lorena Gamaria |
| 26 | 17 | 2020 | Francisco Ramirez | 3B | TAPABOCAS N-95 | 1 | Francisco Ramirez |
| 26 | 17 | 2020 | Elvira Barahona | 3B | TAPABOCAS N-95 | 1 | Elvira Barahona |
| 26 | 17 | 2020 | Familia Urrutia | 3B | TAPABOCAS N-95 | 1 | Familia Urrutia |
| 30 | 9 | 2020 | Lorena Gamaria | 3B | TAPABOCAS N-95 | 1 | Lorena Gamaria |
| 30 | 9 | 2020 | Daniel Rodriguez | 3B | TAPABOCAS N-95 | 1 | Daniel Rodriguez |
| 30 | 9 | 2020 | Francisco Ramirez | 3B | TAPABOCAS N-95 | 1 | Francisco Ramirez |
| 30 | 9 | 2020 | Alejandro G | 3B | TAPABOCAS N-95 | 1 | Alejandro G |
| 30 | 17 | 2020 | Queena Ruiz | 3B | u | 1 | Queena Ruiz |
| 30 | 09 | 2020 | Sandra Gonzalez | HOSP 3B | TAPABOCAS N-95 | 1 | Sandra Gonzalez |
| 30 | 09 | 2020 | Francisco Ramirez | 3B | TAPABOCAS N-95 | 1 | Francisco Ramirez |
| 30 | 9 | 2020 | Patricia Gomez | 3B | TAPABOCAS N-95 | 1 | Patricia Gomez |
| 30 | 9 | 2020 | Catherine Escobar | 3B | TAPABOCAS | 1 | Catherine Escobar |