CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS			FORMATO DE ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL										CODIGO: SST-FR-109
AÑO: 2020	2020												
MES: SEPT	25 SEPT-1 OCT		REGISTRE LA CANTIDAD UTILIZADA DE CADA EPP										12-jun.-20
DIA	Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Careta	Pijama Quirurgica	Uniforme Antifluido	Bata Antifluido	Guantes	Polainas	**NOMBRE Y FIRMA**	OBSERVACIONES
02-oct.	si	33	18	19	8	8	0	31	31	608	39	REHABILITACIÓN	OVEROLES = 40
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													