

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

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Nombre de Empleado	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
8	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	NO.	Sí	NO	NO	Sí	Sí	NO.	Maria S.	
8	11	20	Sí	No	Sí	Sí	NO	Sí	NO	NO	Sí	Sí	NO	Nora SPH	
8	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	NO	Sí	NO	NO	Sí	Sí	NO	Isabela	
9	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	NO	NO	Sí	Sí	NO	Alvarado	
9	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	NO	Sí	NO	NO	Sí	Sí	Sí	Pablo	
9	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	NO	Sí	NO	NO	Sí	Sí	Sí	Vladimir	
9	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	NO	Sí	NO	NO	Sí	Sí	Sí	Olaya Reyes	
9	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	NO	Sí	NO	NO	Sí	Sí	Sí	Felix	
10	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	NO	Sí	NO	NO	Sí	Sí	Sí	Joaquín	
10	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	NO	Sí	NO	NO	Sí	Sí	Sí	María José	
10	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	NO	Sí	NO	NO	Sí	Sí	Sí		
10	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	NO	Sí	NO	NO	Sí	Sí	Sí	Andrés	
11	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	NO	Sí	NO	NO	Sí	Sí	Sí	Isabel	
11	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	NO	Sí	NO	NO	Sí	Sí	Sí	Samuel	
12	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	NO	Sí	NO	NO	Sí	Sí	NO	Agustín	
13	11	20	Sí	Sí	Sí	Sí	NO	Sí	NO	NO	Sí	Sí	NO	Agustín	

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

[illegible]