

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

Fecha: 12/Junio/2020  
Versión: 001

[illegible]

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.



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.





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					
17	NOV	2010	Sofía Torres	3A	NQS	1	Sofía Torres
20	NOV	2010	Sofía T.	3A	NQT.	1	Sofía T.
21	NOV	2010	Valeria Alvarado	3A	NQS	1	Valeria Alvarado
23	11	20	Carolina Gomez	3A	NQS	1	Carolina G
23	NOV	20	PR	3A	NQS	1	PR
23	NOV	2010	Daniela Dique	3A	NQS	1	Daniela Dique
23	11	20	Isabel Arce	3A	NQS	1	Isabel Arce
24	11	20	Paramecia	3A	NQS	1	Paramecia
25	11	20	Raula Rangel	Hosp.	NQS	1	Raula Rangel
26	11	20	Clara Alvarado	Hosp.	NQS	1	Clara Alvarado
26	11	2010	Daniela Dique	Hospitalización	NQS	1	Daniela Dique

