



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes		
2	12	20				X								
3	12	20				X								
4	12	20			X									
4	12	20			X									
2	12	20				X								
4	12	20				X								
7	12	20			X									
9	12	20			X									
10	12	20			X									
11	12	20			X									
11	12	20			X									
10	12	20				X								

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.