

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

































































































































































































































































































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				Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Pantallas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
16	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Isabel Peralta	
16	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Euby Aguilar	
16	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Gustavo Rodano	
16	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Katherine Escobar	
16	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Sandra Guerrero	
17	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Ana Maira Merchán F.	
17	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Pamela R	
17	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Pamela R	
17	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Fallan Ochoa	
17	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Angelina Perez	
17	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Ledy Lopez	
17	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Adriana Lopez	
17	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	De San Juan	
18	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Maria Isabel Peralta	
18	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Euby Aguilar	
18	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Sandra Guerrero	
18	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	José Bolaños	
18	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Sandra Pérez	

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.

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													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													
11	11	20													

 CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		Código: SST-FR-109
Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad		Fecha: 12/Junio/2020 Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
4	11	20	/	/	/	NA	/	/	NA	NA	/	/	/	Sandra Perez	
4	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Thais Gálvez	
4	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Roberto Zepeda	
4	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Clotilde Zúñiga	
4	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Dr. Juan Alvarado	
5	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Susana Erazo	
5	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Ruby Aguilar	
5	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Ismael Garza	
5	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Antonio Briceño	
5	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Sandra Guerrero	
5	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jalisco	
5	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ricardo Z	
5	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Flavio Alvarado	
5	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Peter Acuña	
5	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Gervasio	
6	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Thais Gálvez	
6	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Ismael Garza	
6	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Clotilde Zúñiga	
6	11	20	/	/	/	NA	/	/	/	NA	/	/	/	Dr. Antonio Briceño	

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: 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.