



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					
18	11	2020	Alexandra Benitez	6 pps bps.	Mascara N95.	1	Alexandra Benitez
12	11	2020	Walter Silva	6to pso	N95	1	Walter Silva.
12	11	2020	Francisco Tovar	6 pps	N95	1	Francisco
12	11	2020	Francisco G. S.	6to pso	N95 topolka	1	Francisco
12	11	2020	Diana P.	6to pso	Mascarilla N95.	1	Diana
12	11	2020	Thermy R. A. S. D. S.	6to pso	N95	1	Thermy
13	11	2020	Johann Vargas	6to pso	N95	1	Johann.
13	11	2020	Henry Cortez	6to pso	N95	1	Henry
13	11	2020	Braydon Gonzalez	6to pso	N95	1	Braydon
13	11	2020	Diana Lirarte	6to pso	N95	1	Diana
14	11	2020	Diana G. Jimenez	6to pso	Mascarilla N95	1	Diana G. J.
16	11	2020	Alfonso Hernandez	6to pso	N95	1	Alfonso
16	11	2020	Sofia Cruz	6to pso.	N95.	1	Sofia Cruz





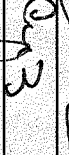




Código: ST-FR-047

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	11	2020	Alfonso Ramirez	Hosp Do	N 95	1	
17	11	2020	Armando Gonzalez	HOSP GTO	N 95	1	
17	11	20	Alfonso Ramirez	G P13	N 95	1	
17	11	20	Guillermo	G P130	N 95	1	
17	11	20	Marcela Rie	G P130	N 95	1	
18	11	20	Crisdora Zelaya	G P13	N 95	1	
20	11	20	Guillermo	G P13	N 95	1	

[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.

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

[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.