



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					
19	12	2020	Ismael Fuentes	UC1	N95 + overol	1 + 1	Ismael F.
19	12	2020	Yolanda Ruiz	UC1 UAPPE	N95	1	Yolanda Ruiz
20	12	2020	Richard Duran	UC1 UAPPE	N95	1	Richard Duran
20	12	2020	Niranda Peltilla	UC1 UAP	N95	1	Niranda Peltilla
20	12	2020	Guillermo	UC1 UAPPE	N95	1	Guillermo
24	12	2020	Deivi Rivera	UC1 UAP	N95	1	Deivi Rivera
24	12	2020	Cesar Saavedra	UAPPE	N95	1	Cesar Saavedra
24	12	2020	Juan Arellano	UAPPE	N95	1	Juan Arellano
24	12	2020	Katalina Rojas	UAPPE	N95	1	Katalina Rojas
24	12	2020	Fanny Alvarado	UAPPE	N95	1	Fanny Alvarado
24	12	2020	Ornela Pizarro	UAPPE	N95	1	Ornela Pizarro



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					
19	12	20	Cecilia Rosas	UCIN	N95	1	Cecilia Rosas
20	12	2020	ARANDO GARCIA	UCIN	N95	1	ARANDO GARCIA
21	12	2020	Diana Lucena	UCIN	N95	1	Diana Lucena
21	12	2020	Alfonso Alberto H.	UCIN	N95	1	Alfonso Alberto H.
21	12	2020	Juanita H.	UCIN	N95	1	Juanita H.
21	12	2020	Juanita Escobar	UCIN	N-95	1	Juanita Escobar
21	12	2020	Luisa Fernanda R.	UCIN	N-95	1	Luisa Fernanda R.
21	12	2020	Clara M.	UCI	N95	1	Clara M.
21	12	2020	Isabel	UCI	N-95	1	Isabel
21	12	2020	Araceli	UCIN	N-95	1	Araceli
21	12	2020	Luz Amparo	UCIN	N-95	1	Luz Amparo
22	12	2020	Enrique Ortiz	UCIN	N95	1	Enrique Ortiz
22	12	2020	Concepción	UCIN	N95	1	Concepción
22	12	2020	Yolanda	UCIN	N95	1	Yolanda
23	12	2020	Andrés Criollo	UCIN	N95	1	Andrés C.



Código: ST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de proteccion 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 anomalia al jefe inmediato, para su reposición.

[illegible]




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.

[illegible]

 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	12	20	ANGIE TATIANA BURGON	UCI Inteto	N95	1	Tatiana Burgon
18	12	20	Jennifer Castro	UCI infecto	N95	1	Jennifer Castro
19	12	20	Lina Bermudez	UCI Inteto	N95	1	Lina Bermudez
19	12	20	Luisa Dague	UCI Inteto	N95	1	Lina Bermudez
19	12	20	Evelyn Zapala	UCI Inteto	N95	1	Evelyn
19	12	20	Sandra Cortez	UCI Inteto	N95	1	Sandra C.
19	12	20	Carolina Ibarra	UCI Inteto	N95	1	Carolina
20	12	20	Thony J. Bravo	UCI inf.	N95	1	Thony J. Bravo
20	12	20	Trinidad Gonzalez	UCI Inteto	N95	1	Trinidad
20	12	20	Juan M. Arellano	UCI Inteto	N95	1	Juan M.
20	12	20	Jennifer Morales	UCI Inteto	N95	1	Jennifer
20	12	20	Priscila Cortez	UCI Inteto	N95	1	Priscila
20	12	20	Andrés Jarama	UCI Inteto	N95	1	Andrés
20	12	20	José Luis	UCI Inteto	N95	1	José Luis
22	12	20	Juan M. Arellano	UCI Inteto	N95	1	Juan M.

Albe / N / Arellano

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Código: SST-FR-047

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					
22	12	2020	Jennife A.	UC1	N95	1	Jennife A.
21	12	2020	MARCELA B.	UC1	N95	1	MARCELA B.
20	12	2020	SEBASTIAN O.	UC1	N95	1	Sebastian
19	12	2020	JAN CARLOS C.	UC1	N95	1	Jm C.
18	12	2020	Manoel Wilson	UC2	N95	1	Manoel W.
17	12	2020	Wilfred Oliv	UC1	N95	1	W W
16	12	2020	Jadeline Griso	UC1-6CA	N95	1	Jadeline G.
15	12	2020	Adelaida	UC1	N95	1	Adelaida
14	12	2020	Sebastian	UC1	N95	1	Sebastian
13	12	2020	Chris F. Saver	UC1	N95	1	Chris F.
12	12	2020	C. Lopez	UC1	N95	1	C. Lopez
11	12	2020	Andres Duran	UC1	N95	1	Andres D.
10	12	2020	Katherine	UC1	N95	1	Katherine
9	12	2020	Gladys	UC	N95	1	Gladys

TIPO 22-12-2020 DIO 11
 queda 110 TRABAJADORES
 TIPOS 723

 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					
21	12	2020	Miguel S.	UCI	N95	1	Miguel S.
21	12	2020	David Eluz	UCI	N95	1	David Eluz
21	12	2020	David Kowaroy	UCI	N95	1	David Kowaroy
21	12	2020	Gloria Viteca	UCI	N95	1	Gloria Viteca
21	12	2020	Geolma Bayrezt	UCI	N95	1	Geolma Bayrezt
21	12	2020	Victorina Bopina	V Social	N95	1	Victorina Bopina
21	12	2020	Van Wamburiz	UCI	N95	1	Van Wamburiz
21	12	2020	Van Wamburiz	UCI	N95	1	Van Wamburiz
21	12	2020	Maricela Calle	UCI	N95	1	Maricela Calle
21	12	2020	Angela Lopez	UCI	N95	1	Angela Lopez
22	12	2020	Clavdia Fato	UCI	N95	1	Clavdia Fato
22	12	2020	Filipe D. Ortiz	UCI	N95	1	Filipe D. Ortiz
22	12	2020	Proa Valerosa	UCI	N95	1	Proa Valerosa
22	12	2020	Carolinach	UCI	N95	1	Carolinach
22	12	2020	Andrés Presumint	UCI	N95	1	Andrés Presumint

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Fecha: 17/Junio/2014

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

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					
19	11	2020	Linda Mamboya	UCI	N-95	1	Linda Mamboya
19	12	2020	Echa Tomas Mellito	UCI	N-95	1	Echa Tomas Mellito
19	12	2020	Ira Vobrey	UCI	N-95	1	Ira Vobrey
19	12	2020	Gloria Nieves	UCI	N-95	1	Gloria Nieves
19	12	2020	Jan N. Nieves	UCI	N-95	1	Jan N. Nieves
19	12	2020	Mayda Salazar	UCI	N-95	1	Mayda Salazar
19	12	2020	Catalina Lopez	UCI	N-95	1	Catalina Lopez
19	12	2020	David Quintero	UCI	N-95	1	David Quintero
19	12	2020	Pety Ucas	UCI	N-95	1	Pety Ucas
19	12	2020	Dr. Argote	UCI	N-95	1	Dr. Argote
19	12	2020	Dra. Carolina	UCI	N-95	1	Dra. Carolina
19	12	2020	Rafaela Nieves	UCI	N-95	1	Rafaela Nieves
19	12	2020	Priscilla Sandoval	UCI	N-95	1	Priscilla Sandoval
19	12	2020	Echa Tomas Mellito	UCI	N-95	1	Echa Tomas Mellito
19	12	2020	Rafaela Nieves	UCI	N-95	1	Rafaela Nieves

Entrego 55 tapabocas → 411-19/20 Turno de la noche
 Rosal S. N-95
 39 21-12 2020 UCI

Rosal

Código: SST-FR-047	
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	
Fecha: 17/Junio/2014	
Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal	

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	12	2020	Sanico P. J. V.	Anterior dañado	1	
18	12	2020	Angela Vaca	anterior	1	
18	12	2020	Melba B.	UCI	2	
18	12	2020	Cep. A. García	UCI	2	
18	12	2020	Paula Subi	UCI	1	
18	12	2020	Alfredo Lule	UCI	1	
18	12	2020	Emilia Dominguez	UCI	1	
18	12	2020	carolina ch.	UCI	1	
18	12	2020	Placena	UCI	1	
18	12	2020	Mezquita D.	UCI	1	
19	12	2020	Juan Carlos Castro	UCI	1	
19	12	2020	Melba R. Flores	UCI	1	
19	12	2020	Problemas	UCI	1	
19	12	2020	Isabelinda Pedraza	UCI	1	
19	12	2020	Problemas	UCI	1	

