



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				Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
2	12	20				X									
3	12	20				X									
4	12	20			X										
4	12	20			X										
2	12	20				X									
4	12	20													
7	12	20			X							X			
9	12	20			X										
9	12	20			X										
10	12	20			X							X			
11	12	20			X							X			
11	12	20													
11	12	20				X									
10	12	20													
14	12	20			X							X			
15	12	20			X							X			
16	12	20										X			
18	12	20			X										
22	12	20									X		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.

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

Código: SST-FR-109

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.