

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Version: 001

FECHA DE ENTREGA			Número de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antitúido	Bata Antitúido	Guantes	Pantallas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A.													
8	10	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
15	10	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
22	10	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
11	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
18	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
26	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	12	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
10	12	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
17	12	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
22	12	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
31	12	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7	12	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

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.

Anna Maria Osipina B.

FECHA DE ENTREGA			Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monitores	Visor Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antinubido	Bata Antinubido	Guantes	Pantallas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A.												
14	12	20	Si	1	1	1	1	0	1	1	29	1	Manera	Owl (o)
21	12	20	Si	1	1	1	1	0	1	1	27	1	Manera	Owl (o)
23	12	20	Si	1	1	1	1	0	1	2	30	1	Manera	Owl (o)
24	12	20	Si	1	1	1	2	0	1	1	28	1	Manera	Owl (o)
26	12	20	Si	1	1	1	1	0	1	1	29	1	Manera	Owl (o)
28	12	20	Si	1	1	1	1	0	1	1	28	1	Manera	Owl (o)
28	12	20	Si	1	1	1	1	0	1	1	29	1	Manera	Owl (o)
4	01	21	Si	1	1	1	1	0	1	1	30	1	Manera	Owl (o)
5	02	21	Si	1	1	1	1	0	1	1	31	1	Manera	Owl (o)
6	01	21	Si	1	1	1	1	0	1	1	29	1	Manera	Owl (o)
7	01	21	Si	1	1	1	1	0	1	2	34	1	Manera	Owl (o)
8	01	21	Si	1	1	1	1	0	1	1			Manera	Owl (o)

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.

Manera Alejandra

[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.

Wicks Cellar Co. Pa.

[illegible][illegible]

igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

Leuca Solart

FECHA DE ENTREGA			Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatillas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Gata Antiflujo	Guantes	Poliainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A.												
02	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	22	4	Maggdalena Ibarra	2
04	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	35	2	Maggdalena Ibarra	2
06	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	38	2	Maggdalena Ibarra	2
07	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	17	2	Maggdalena Ibarra	2
08	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	20	1	Maggdalena Ibarra	1
11	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	44	2	Maggdalena Ibarra	2
12	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	37	2	Maggdalena Ibarra	2
13	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	41	2	Maggdalena Ibarra	2
21	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	30	1	Maggdalena Ibarra	1
22	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	15	1	Maggdalena Ibarra	3
24	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	36	2	Maggdalena Ibarra	2
25	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	38	2	Maggdalena Ibarra	2
26	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	38	2	Maggdalena Ibarra	2
27	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	35	2	Maggdalena Ibarra	2
29	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	35	2	Maggdalena Ibarra	2
03	01	21	✓	1	1	1	1	0	1	1	36	2	Maggdalena Ibarra	2
05	01	21	✓	1	1	1	1	0	1	1	36	2	Maggdalena Ibarra	2
06	01	21	✓	1	1	1	1	0	1	1	39	3	Maggdalena Ibarra	3

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.

Maggdalena Ibarra

Litser Amyare L.

[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.

Liesey Annapole.

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

FECHA DE ENTREGA		M	A	G	Gorro	Respirador N95	Máscara Quirúrgica	Monopatillas	Visor/Caretta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluido	Bata Antifluido	Guantes	Pantallas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M															
15	11	20	✓	✓	1	✓	1	1	1	1	1	1	18	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
23	11	20	✓	✓	2	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
01	12	20	✓	✓	2	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
02	12	20	✓	✓	2	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
03	12	20	✓	✓	2	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
05	12	20	✓	✓	3	✓	1	1	1	1	1	1	30	3	Dr. S. A.	Orucol (1)
06	12	20	✓	✓	3	✓	1	1	1	1	1	1	30	3	Dr. S. A.	Orucol (1)
08	12	20	✓	✓	2	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
13	12	20	✓	✓	2	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
14	12	20	✓	✓	2	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
16	12	20	✓	✓	2	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
17	12	20	✓	✓	2	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
20	12	20	✓	✓	1	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
22	12	20	✓	✓	1	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
24	12	20	✓	✓	1	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
28	12	20	✓	✓	4	✓	1	1	1	1	1	1	30	3	Dr. S. A.	Orucol (1)
30	12	20	✓	✓	2	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
01	01	20	✓	✓	2	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)
08	01	21	✓	✓	2	✓	1	1	1	1	1	1	30	2	Dr. S. A.	Orucol (1)

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.

Lic. Serv. Amoyano

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Version: 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.

Diana poirei q

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

FECHA DE ENTREGA			Imagen de Elemento	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatillas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Gata Antiflujo	Guantes	Polvinas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A.													
03	12	20	58	3	1	1	1	1	0	1	1	58	3	Claudia	3 overoles
04	12	20	18	1	0	1	1	1	0	1	2	18	2	Claudia	-
05	12	20	66	2	1	1	1	1	0	1	2	66	2	Claudia	1 overol
10	12	20	42	2	0	1	1	1	0	1	2	42	2	Claudia	2 overoles
11	12	20	26	1	1	1	1	1	0	1	1	26	1	Claudia	1 overol
13	12	20	36	1	0	1	1	1	0	1	1	36	1	Claudia	-
16	12	20	54	2	1	1	1	1	0	1	1	54	2	Claudia	-
17	12	20	56	2	0	1	1	1	0	1	1	56	2	Claudia	1 overol
18	12	20	10	1	1	1	1	1	0	1	1	10	1	Claudia	-
20	12	20	62	1	0	1	1	1	0	1	2	62	1	Claudia	-
21	12	20	18	1	1	1	1	1	0	1	2	18	1	Claudia	-
23	12	20	58	2	0	1	1	1	0	1	2	58	2	Claudia	2 overoles
27	12	20	62	2	1	1	1	1	0	1	2	62	2	Claudia	1 overol
28	12	20	10	1	0	1	1	1	0	1	4	10	1	Claudia	-
30	12	20	22	2	1	1	1	1	0	1	2	22	2	Claudia	1 overol
01	01	21	56	2	0	1	1	1	0	1	2	56	2	Claudia	1 overol
02	01	21	60	2	1	1	1	1	0	1	2	60	2	Claudia	2 overoles
03	01	21	26	2	0	1	1	1	0	1	2	26	2	Claudia	2 overoles
04	01	21	22	2	1	1	1	1	0	1	2	22	2	Claudia	2 overoles

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.

Claudia Muro



Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

REHABILITACION

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					
05	01	2023	Erika Celado	Rehabilitación	Caretta	1	Erika Ue.
01	04	2023	Erika Celado	Rehabilitación	NQS	3	Erika Ue
04	02	2023	Erika Celado	Rehabilitación	Mascarilla Simple	5	Erika Ue
01	01	2020	Magdalena T.	Rehabilitación	NQS	4	Magdalena T.
01	01	2020	Magdalena T.	Rehabilitación	Mascarilla Simple	4	Magdalena T.
01	01	2020	Diana Portela	Rehabilitación	N 95	3	Diana Portela
01	02	2020	Diana Portela	Rehabilitación	Caretta	1	Diana Portela
01	02	2020	Diana Portela	Rehabilitación	Mascarilla Simple	4	Diana Portela
09	01	2023	Magdalena	RA	NQS	2	Magdalena
09	01	2023	Magdalena	RA	Simple	4	Magdalena
09	01	2021	Claudia	RA	NQS	2	Claudia M
09	01	2023	Claudia	RA	Simple	4	Claudia M
09	01	2023	Laura	RA	NQS	1	Laura Solari
09	01	2023	Laura	RA	Simple	2	Laura Solari
09	01	2021	Luis	RA	NQS	2	Luis A.



Código: ST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

REHABILITACION

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]