



Clinica Nuestra Señora de los Remedios

Código: GEH-FR-143

Formato: Lista de Asistencia

Fecha: 05/Nov/2009

Tema: Entrega de Visores

Expositor: Jeff Sandra

Hora: 11:40 AM Fecha: 04 Enero 21

Declaro que asistí y participé de esta actividad educativa, (inducción / capacitación / entrenamiento), recibí los contenidos proporcionados según la metodología empleada y haré una aplicación de estos conceptos y herramientas en mi quehacer cotidiano, siempre propendiendo por la seguridad de mis usuarios y buscando altos estándares de calidad y servicio en nuestra institución.

No.	Nombre en Letra Legible	Cargo	Servicio	Firma	Cédula
1.	CU ILLIUM NEYDANEN	Médico	UCI / UCI	<i>[Firma]</i>	112440895
2.	Catalina Tabarez P	aux enf	UCI	<i>[Firma]</i>	1144081041
3.	Ramiro Gaudy Sarmiento	Médico	UCI	<i>[Firma]</i>	116228498
4.	DMR TARRA A C	MD	UCI	<i>[Firma]</i>	111829844
5.	FERRER MARGA FERRER	Intensivista	UCI	<i>[Firma]</i>	7154141
6.	Urbey Poma Ben	Enfermera	UCI	<i>[Firma]</i>	116130714
7.	Angelo Rojas	Enfermera	UCI	<i>[Firma]</i>	67005542
8.	Enay Quiralin	Aux enf	UCI	<i>[Firma]</i>	3491579
9.	Javier de Peña C	Aux enf	UCI	<i>[Firma]</i>	1130619810
10.	Lozano Andrae	Aux enf	UCI	<i>[Firma]</i>	3956605
11.	Diana Gonzalez	TEL TEST	UCI	<i>[Firma]</i>	44936144
12.	Sandra Cortez	Aux enf	UCI	<i>[Firma]</i>	2411990
13.	Gustavo A. Puente	Aux enf	UCI	<i>[Firma]</i>	94446375
14.	Ramiro Sarmiento	Aux enf	UCI	<i>[Firma]</i>	312216451
15.	Ramiro Sarmiento	Aux enf	UCI	<i>[Firma]</i>	24877752
16.	Enay Quiralin	Aux enf	UCI	<i>[Firma]</i>	341541266
17.	Enay Quiralin	Aux enf	UCI	<i>[Firma]</i>	116130714
18.	Enay Quiralin	Aux enf	UCI	<i>[Firma]</i>	116130714
19.	Enay Quiralin	Aux enf	UCI	<i>[Firma]</i>	1693594
20.	Enay Quiralin	Aux enf	UCI	<i>[Firma]</i>	1130635216

Enfermería EPP. Póster final



Clinica Nuestra Señora de los Remedios

Código: GEH-FR-143

Formato: Lista de Asistencia

Fecha: 05/Nov/2009

Tema: Entrega Nuevos

Expositor:

Hora:

Fecha: 05-01-2021

Declaro que asistí y participé de esta actividad educativa, (inducción / capacitación / entrenamiento), recibí los contenidos proporcionados, según la metodología empleada y haré una aplicación de estos conceptos y herramientas en mi quehacer cotidiano, siempre propendiendo por la seguridad de mis usuarios y buscando altos estándares de calidad y servicio en nuestra institución.

No.	Nombre en Letra Legible	Cargo	Servicio	Firma	Cedula
1.	Maria Paula Garcia	Enfermera	UAE	[Firma]	113648322
2.	Jaime Andres Escobar	Medico	UAE	[Firma]	763291058
3.	Andrés Jhon Escobar	Enfermera	UAE	[Firma]	1114813713
4.	Reinold Bolanos Gomez	As. Enfermera	UAE	[Firma]	1157943339
5.	Julian Rodriguez	As. Enfermera	UAE	[Firma]	16430844
6.	Yuska Erika Siqueiros	As. Enfermera	UAE	[Firma]	1144184830
7.	Nancy Stella Sereja	Enfermera	UAE	[Firma]	25665086
8.	Juan Rojas	As. Enfermera	UAE	[Firma]	1906362485
9.	Roberto B. B. B.	As. Enfermera	UAE	[Firma]	1113150837
10.	Christian Johanna Aguilar	As. Enfermera	UAE	[Firma]	1115090275
11.	Carlos Augusto Sereja	Enfermera	UAE	[Firma]	940531835
12.	INURCA	Enfermera	UAE	[Firma]	1114813713
13.	Laura Romero	Enfermera	UAE	[Firma]	1116224413
14.	Jennifer Conde Condoto	As. Enfermera	UAE	[Firma]	1141148996
15.	Yanet T. Bellon	Enfermera	UAE	[Firma]	7243621
16.	Edna Ines	As. Enfermera	UAE	[Firma]	52868318
17.	Enith Man Man Olivera	As. Enfermera	UAE	[Firma]	1115191158
18.	David Quiroga Fajardo	Enfermera	UAE	[Firma]	1102007472
19.	Andre Wilson Luisquin Hidalgo	Enfermera	UAE	[Firma]	1144184830
20.	Luis Montes Naranjo	Enfermera	UAE	[Firma]	301403



Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Código: GEH-FR-143

Formato: Lista de Asistencia

Fecha: 05/Nov/2009

Tema: Entrega de Visores

Expositor: Jefe Sandra

Hora: 10:00 AM

Fecha: 28 Diciembre 2020

Declaro que asistí y participé de esta actividad educativa, (inducción / capacitación / entrenamiento), recibí los contenidos, proporcionados según la metodología empleada y haré una aplicación de estos conceptos y herramientas en mi quehacer cotidiano, siempre propendiendo por la seguridad de mis usuarios y buscando altos estándares de calidad y servicio en nuestra institución.

No.	Nombre en Letra Legible	Cargo	Servicio	Firma	Cedula
1.	Linda Mamotuy	Enfermera	UCI 2 PISO	Linda Mamotuy	29182539
2.	Glaura Stephany Nueca	Enfermera	UCI 2 PISO	Glaura Nueca	1113650560
3.	Hector Daniel Velez Gonzalez	Enfermero	UCI 2 P	Hector	10176702
4.	Yany Anton David Escobar	Medico	UCI 1	Yany	50034225
5.	Glaura Nueca	Enfermera	UCI 2	Glaura	113061902
6.	Juan Dolores	Enfermera	UCI 2	Juan	31030336
7.	Jeh Ponce	Aux Enf	UCI 2	Jeh	34508148
8.	Doris Zofriga Simon	Orientadora	UCI 2	Doris Zofriga	1058962890
9.	Luz Amparo Ramirez	Enfermera	UCI 2	Luz	3113094133
10.	Ing Mariela Martinez Rosales	Aux. Enfermera	UCI 2	Ing M.	1144144953
11.	Yolanda Hueso Viquez	RA Enfer.	UCI 2	Yolanda	10294642
12.	Paula Yunque Cruz Bruch	Medica	UCI 2	Paula	10244654
13.	Freda Escobar Vazquez Alvaroz	Anestesiologo	UCI	Freda	15814602
14.	Richard Small	UCI	UCI	Richard	2441124
15.	Sandra Torres Nueca	UCI Enfermera	UCI	Sandra	114398480
16.	Glaura Nueca	UCI	UCI	Glaura	113519090
17.	Glaura Nueca	Enfermera	UCI	Glaura	66812548
18.	Jeh Ponce	Aux enferme	UCI	Jeh	34508148
19.					
20.					



Clinica Nuestra Señora de los Remedios

Código: GEH-FR-143

Formato: Lista de Asistencia

Fecha: 05/Nov/2009

Tema: Entrega de vítores Expositor: _____ Hora: _____ Fecha: _____

Declaro que asistí y participé de esta actividad educativa, (inducción / capacitación / entrenamiento), recibí los contenidos proporcionados, según la metodología empleada y haré una aplicación de estos conceptos y herramientas en mi quehacer cotidiano, siempre propendiendo por la seguridad de mis usuarios y buscando altos estándares de calidad y servicio en nuestra institución.

No.	Nombre en Letra Legible	Cargo	Servicio	Firma	cedula
1.	Adilba Jmenez	Aux Enfermera	UAPE	Adilba Jmenez	52868738
2.	Carolina Jmenez	Jefe	UAPE	Carolina Jmenez	
3.	Zeined	Aux	UAPE	Zeined	
4.	Jenny Cerezo	Jefe	UAPE	Jenny Cerezo	21582800
5.	Nikiana Peltillo	Fisio	UAPE	Nikiana Peltillo	22294498
6.	Raula Zapata	Medico	UAPE	Raula Zapata	11594311
7.	Ansie Trinidad Usan	Enfermera	UAPE	Ansie Trinidad Usan	111364832
8.	Juan Carlos Gonzalez	Enfermera	UAPE	Juan Carlos Gonzalez	111483493
9.	Jindra Gonzalez	Enfermera	UAPE	Jindra Gonzalez	
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					



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					
03	01	21.	Javier Castro	UCI	Tapabocas	1	
03	03	21	Laura Romero	UCI	Tapabocas	1	
03	04	21	Juan N. Arredondo	UCI UAPE	N95	1	
03	01	24	Carlos Alberto Arce	UCI UAPE	N95	1	
04	01	22	ANSIE TATEAN	UCI UAPÉ	N95	2	
04	02	22	JOSÉ JARA	UCI UAPÉ	N95	2	
04	04	21	Xiomara Curo	UCI UAPÉ	N95	2	
04	04	21	Juan Albelino	UCI UAPÉ	N95	1	
04	01	24	FADIOS	UAPE	N95	1	
04	01	27	DOUGIDA	UAPE	N95	1	
04	01	29	QUELLIDA I	UAPE	N95	2	
04	01	22.	Nancy Garcia	UAPE	N95	1	
04	01	21	Delir Reyes	UAPE	N95	1	
04	04	2011	Angelito BARRERO	UAPE	N95	1	
04	01	2021	Juan Barba	UAPE	N95	1	



Clinica Nuestra Señora de los Remedios

Código: GEH-FR-143

Formato: Lista de Asistencia

Fecha: 05/Nov/2009

Tema: Entrega de VISORES

Expositor:

Hora: 8:20 AM Fecha: 7 01 21

Declaro que asistí y participé de esta actividad educativa, (inducción / capacitación / entrenamiento), recibí los contenidos proporcionados según la metodología empleada y haré una aplicación de estos conceptos y herramientas en mi quehacer cotidiano, siempre propendiendo por la seguridad de mis usuarios y buscando altos estándares de calidad y servicio en nuestra institución.

No.	Nombre en Letra Legible	Cargo	Servicio	Firma	cedula
1.	DENI Tenorio Cabon	Supervisor	UCE	[Firma]	1143242326
2.	Vilma Morales y	Asistente	UCE	[Firma]	1730601786
3.	Dgo F. Aranda	Asistente	UCE	[Firma]	94128653
4.	Edgardo J. P.	Asistente	UCE	[Firma]	4616244
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					



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					
6	9	2021	Piler	UC1	N95	1	Piler
6	01	2021	Linca Caldera	UCA	N95	1	Linca
6	01	2021	Katherine R	UCA	N95	2	Katherine R
6	7	2021	Reinerson C	UC1	N95	1	Reinerson C
6	1	2021	Rafael Henao	UCA	N95	1	Rafael Henao
6	1	2021	Ucin	Problema	N95	10	Ucin
6	1	2021	Leonilda C	UCA	N95	1	Leonilda C
6	1	2021	Muelly	UC1	N95	1	Muelly
6	1	2021	Aracely	UC1	N95	1	Aracely
6	1	2021	Exelencia	UC1	N95	1	Exelencia
6	1	2021	Thony Bravo	UC1	N95	1	Thony Bravo
6	1	2021	Stephan Jono	UC1	N95	1	Stephan Jono
6	1	2021	Macario	UC1	N95	1	Macario
6	1	2021	Javier	UC1	N95	1	Javier
6	1	2021	Enema	UC1	N95	1	Enema



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					
05	01	2011	Dr. Anas	UCI	N95	1	Dr. Anas
05	01	2011	Dr. Naveas	UCI	N95	1	Dr. Naveas
05	01	2011	Paula Acuña	UCI	N95	1	Paula Acuña
05	01	2011	Viviana P	UCI	N95	1	Viviana P
05	01	2011	Milena A. Paredes	UCI	N95	1	Milena A. Paredes
05	01	2011	Fraido J. Paredes	UCI	N95	1	Fraido J. Paredes
05	01	2011	Kenya Fuentes	UCI	N95	1	Kenya Fuentes
05	01	2011	Daniela A	UCI	N95	1	Daniela A
05	01	2011	Rebel Paredes	UCI	N95	1	Rebel Paredes
05	01	2011	Ana Isabel Segura	UCI	N95	1	Ana Isabel Segura
05	01	2011	Marela Calle	UCI	N95	1	Marela Calle
06	01	2011	Wisc Telechea	UCI	N95	1	Wisc Telechea
06	01	2011	Juan Rojas	UCI	N95	1	Juan Rojas
06	01	2011	Eduardo Muñoz	UCI	N95	1	Eduardo Muñoz
06	01	2011	Regina A	UCI	N95	1	Regina A




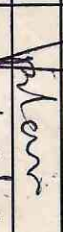
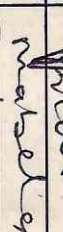








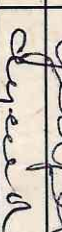



Código: SST-FR-047

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						
5	4	1	2010	Edoardo Melan	OC1	N95	1	
6	4	1	2010	Cybele Alvar	UC1	N95	1	
7	4	1	2010	Angel Leon	UC1	N95	1	
8	4	1	2010	Isabel Alvar	UC1	N95	1	
9	05	01	2010	Pilar Diaz	UC1	N95	1	
10	05	01	2010	Maribel Jimenez	UC1	N95	1	
11	5	1	2010	Diego	UC1	N95	1	
12	5	1	2010	Amor	UC1	N95	1	
13	5	1	2010	M/L Fierro	UC1	N95	1	
05	01	2011	Edoardo Melan	UC1	N95	N95	1	
05	01	21	2011	Sandra Cortez	UC1	N95	1	
05	01	21	2011	Loise Lopez	UC1	N95	1	
05	01	21	2011	Yennifer	UC1	N95	1	
05	01	21	2011	Angela Reyes	UC1	N95	1	
05	01	21	2011	Clara G.	UC1	N95	1	



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					
04	01	2020	Katherine Barrios	UC1	N-95	1	Katherine B.
04	01	2020	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2020	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95	1	Thony B.
04	01	2021	Yulma Pon	UC1	N-95	1	Yulma P.
04	01	2021	Johann Naranjo	UC1	N-95	1	Johann N.
04	01	2021	Chelcy Ceballos	UC1	N-95	1	Chelcy C.
04	01	2021	Jefe Jarama	UC1	N-95	2	Jefe Jarama
04	01	2021	Tecnico Impresora	UC1	N-95	2	Tecnico Impresora
04	01	2021	Lincoln	UC1	N-95	1	Lincoln
04	01	2021	Estefania	UC1	N-95	1	Estefania
04	01	2021	Thony Barrios	UC1	N-95		



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					
1	1	2020	Pon Jalever	UC1	N95	1	Pon Jalever
1	01	2020	Andres Juaco	UC1	N95	1	Andres Juaco
1	01	2020	Paulo Japato	UC1	N95	1	Paulo Japato
1	01	2021	Angela Kgon	UC1	N95	1	Angela Kgon
01	01	2021	delly clary	UC1	N95	1	delly clary
2	01	2021	Udely Rom	UC1	N95	1	Udely Rom
2	01	2021	Duvan Juch	UC1	N95	1	Duvan Juch
2	01	2021	Rushimay	UC1	N95	1	Rushimay
2	01	2021	Hector Vilma	UC2	N95	1	Hector Vilma
2	01	2021	Elvira Caviola	UC2	N95	1	Elvira Caviola
2	01	2021	Thony Bravo	UC12	N95	1	Thony Bravo
2	01	2021	Diana Bernal	UC1	N95	1	Diana Bernal
2	01	2021	Emilia Bernal	UC1	N95	1	Emilia Bernal
2	01	2021	Wileysa	UC1	N95	1	Wileysa
2	1	2021	Carolina Botas	UC1	N95	1	Carolina Botas

41 2021 Albede Garcia UC1 N95 1



CLINICA 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					
1	01	2021	Jennifer Rios	UC1	N-95	1	Jennifer A.
1	01	2021	Richard Smith	UC2	N-95	1	SWAN
1	01	2021	Juan Carlos Fernandez	UC3	N-95	1	Juan C.
1	1	2021	Eladio Alcala	UC1	N-95	1	Eladio Alcala
1	1	2021	Frederick Sanchez	UC4	N-95	1	Frederick S.
1	1	2021	Honaid Torres	UC5	N-95	1	Honaid T.
1	1	2021	Luis Montero	UC6	N-95	1	Luis M.
1	1	2021	William Lopez	UC7	N-95	1	William L.
1	1	2021	Theresa Verdugo	UC8	N-95	1	Theresa V.
1	1	2021	Carmen Ruiz	UC9	N-95	1	Carmen R.
1	1	2021	Jorge Andres	UC10	N-95	1	Jorge A.
1	1	2021	Josca Dasso	UC11	N-95	1	Josca D.
1	1	2021	Lina Maldonado	UC12	N-95	1	Lina M.
1	1	2021	Diego Bernal	UC13	N-95	1	Diego B.
1	01	2021	Eda Echeverri	UC14	N-95	1	Eda E.



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					
31	11	2020	Leidy	Ua	N-95	1	Leidy
31	12	2020	Wilfredo	Ue1	N-95	1	Wilfredo
31	12	2020	Helena Gomez	Uc1	N-95	1	Helena G.
31	12	2020	Daniel B	Uc1	N-95	1	Daniel B
31	12	2020	Arturo Pizar	Uc1	N-95	1	Arturo P.
31	12	2020	Marcelo	Uc1	N-95	1	Marcelo
31	12	2020	Olivia	Uc1	N-95	1	Olivia
31	12	2020	Edna	Uc1	N-95	1	Edna
31	12	2020	Vanessa	Uc1	N-95	1	Vanessa
31	12	2020	Glenn Norega	Uc1	N-95	1	Glenn Norega
31	12	2020	Yvonne	Uc1	N-95	1	Yvonne
31	12	2020	Yvonne	Uc1	N-95	1	Yvonne
31	12	2020	Sandra	Uc1	N-95	1	Sandra
31	12	2020	Albelda	Uc1	N-95	1	Albelda

42-01-2021 42 TRABAJADORES SE PRESTAN LO TRABAJADORES D 10
Uc1 INFECCION U SE ENTREGAN 571 TRABAJADORES.



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					
2	01	2014	Edna Vaca	UCI	N-95	1	Edna Vaca
2	ENC 21		Sandra Cortes	UCI	N-95	1	S. Cortes
3	ENC 21		Wendy Cortes	UCI	N-95	1	Wendy Cortes
3	01	21	Cecilia Becerra	UCI	UC-5	1	Cecilia Becerra
3	01	21	Adelaida	UCI	N-95	1	Adelaida
3	01	21	Clara P.	UCI	N-95	1	Clara P.
3	01	21	Aracely Alvarado	UCI	N-95	1	Aracely Alvarado
11	11	11	Yolanda Cortes	UCI	11	11	Yolanda Cortes
11	11	11	Yolanda Cortes	UCI	11	11	Yolanda Cortes
03	ENC 2021		Jasmin Zucchi	UCI	N-95	1	Jasmin Zucchi
03	ENC 2021		Wendy	UCI	N-95	1	Wendy
03	ENC 2021		Bladio Aldana	UCI	N-95	1	Bladio Aldana
03	01	2021	Dr. Vences	UCI	N-95	1	Dr. Vences
03	01	2021	Donna	UCI	N-95	1	Donna
03	01	2021	Genal Fuentes	UCI	N-95	1	Genal Fuentes

04 01 2021

Donna

UCI

N-95

1

Donna

04 01 2021

Donna

UCI

N-95

1

Donna

04 01 2021

Donna

UCI

N-95

1

Donna

04 01 2021

Donna

UCI

N-95

1

Donna



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					
7	1	2021	Ricardo Medina	UC1	N195	1	Ricardo
7	1	2021	Ben Yunes	UC1	N195	1	Ben Yunes
7	1	2021	David E. Cruz	UC1	N195	1	David E. Cruz
7	1	2021	Jeffery Echeverria	UC2	N195	1	Jeffery Echeverria
7	1	2021	Rick K.	UC2	N195	1	Rick K.
7	1	2021	Edgar	UC2	N195	1	Edgar
7	1	2021	Erny freites	UC1	N195	1	Erny freites
7	1	2021	Diana Garibay	UC1	N195	1	Diana Garibay
7	1	2021	Peter Dainton	UC1	N195	1	Peter Dainton
7	1	2021	Robinson Gadda	UC1	N195	1	Robinson Gadda
7	1	2021	Vivian	UC1	N195	1	Vivian
7	1	2021	Mar Farias	UC	N195	1	Mar Farias
7	1	2021	Agustina	UC1	N195	1	Agustina
7	1	2021	Roberto	UC1	N195	1	Roberto
7	1	2021	Henry B.	UC1	N195	1	Henry B.

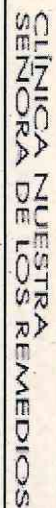
Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

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						
08	01	2021		Fernando	CC	N-95	1	[Signature]
08	01	2021		Copeland Lee	CC1	W-95	1	[Signature]
8	1	2021		Reggie's Lynn	CC1	N-95	1	[Signature]
8	1	2021		Leahle Routhen	CC1	N-95	1	[Signature]
8	1	2021		Jessie	CC1	N-95	1	[Signature]
8	1	2021		Pack	CC1	N-95	1	[Signature]

51(63)
50(62)
49
48



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					
1	01	2021	Carlos Arce	UC	KN95	1	[Signature]
7	01	2021	Sebastian Duque	UC1	KN95	1	[Signature]
7	01	2021	Rodrigo Zapata	UC1	KN95	1	[Signature]
17	07	2021	Guillermo	UC1	KN95	1	[Signature]
07	01	2021	Jesus Angel	UC1	KN95	1	[Signature]
7	1	2021	Diana	UC1	KN95	1	[Signature]
07	01	2021	Enrique Jarama	UC1	KN95	1	[Signature]
07	01	2021	Edmundo	UC1	KN95	1	[Signature]
07	03	2021	Laura Romero	UC1	KN95	1	[Signature]
07	01	2021	Andres Juarez	UC1	KN95	1	[Signature]



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					
6	01	2021	Dr. Bourdel	UCIN	N95	1	Dr. Bourdel
6	01	2021	Martha Pamela	UCIN	N95	1	Martha Pamela
59	01	2021	Enrique Ortiz	UCIN	N95	1	Enrique Ortiz
58	01	2021	Dr. Benavente	UCIN	N95	1	Dr. Benavente
57	01	2021	Luisa Fernanda Rosero	UCIN	N95	1	Luisa Rosero
56	01	2021	Day Vivero	UCIN	N95	1	Day Vivero
55	01	21	Luzayda E.	UCIN	N95	1	Luzayda E.
54	01	21	Linda Pineda	UCIN	N95	1	Linda Pineda
53	01	21	Agueda	UCIN	N95	1	Agueda
52	01	21	Dr. Novoa	UCIN	N95	1	Dr. Novoa
51	01	21	Carolina T.	UCIN	N95	1	Carolina T.
8	01	21	Ramiro González	UCIN	N95	1	Ramiro González
8	01	21	Jane Arda Echeverri	UCIN	N95	1	Jane Arda Echeverri



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.

Nº	FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
	D	M	A.					
17	31	12	2020	Carlos Abalo Group	UCIN	N95	1	Carlos Group
16	31	Dic	20	José Oydé E.	UCIN	N95	1	José
15	31	Dic	20	DR Echeverry	UCIN	N95	1	Echeverry
14	30	Dic	20	Amparo Geron	UCIN	N95	1	Amparo
13	30	Dic	20	Lu Amparo	UCIN	N95	1	Lu Amparo
12	01	En.	21	DR. D COSTA	UCIN	N95	1	DR. D COSTA
11	02	ENE	2021	Magda Valencia	UCIN	N95	1	Magda
10	2	ene	2021	Andrés Felipe C.	UCIN	N95	1	Andrés C.
9	02	En	2021	Heaven Ojeda	UCIN	N95	1	Heaven
8	02	En	2021	Heaven Ojeda	UCIN	N95	1	Heaven
7	02	En	2021	Heaven Ojeda	UCIN	N95	1	Heaven
6	02	En	2021	Andrés Guallo	UCIN	N95	1	Andrés C.
5	02	En	2021	Hector Valencia	UCIN	N95	1	Hector
4	02	En	2021	Hector Valencia	UCIN	N95	1	Hector
3	02	En	2021	Hector Valencia	UCIN	N95	1	Hector

LISTA DE CHEQUEO - RETIRO DE EPP - COVID-19

Nº	PROCEDIMIENTO	ACCIÓN	
		SI	NO
1	Chequear	Deténgase / Verifique que todo esté en su lugar / observe si hay salpicaduras o rupturas de los EPP.	
2	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	
3	Retiro de primer par de guantes.	Retírese un guante y aprételo con la mano opuesta, luego retírese el otro guante desde la parte interna para llevarlo sobre el que se retiró y deséchelo.	
4	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	
5	Retiro de careta	Incline levemente hacia adelante y con una sola mano retire la careta, sujetándola desde la parte posterior, realice su respectiva desinfección.	
6	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	
7	Retiro de Bata Antifluido	Retire bata manga larga doblando hacia adelante y rodando lejos del cuerpo con la parte interna hacia afuera, luego disponga en el sitio indicado. Recuerde marcar como Desecho de covid 19	
8	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	
9	Retiro Traje Especial	Baje el cierre, retire la capucha, tome el overol por los hombros y tire hacia atrás. Con las manos hacia atrás tire de las mangas, saque los brazos sin contaminar. Baje el overol hasta las rodillas, enrolle hacia adentro. Tome de las puntas de los pies y el talón, hale y saque el pie, haga lo mismo del otro lado y desarte. Recuerde marcar como residuo covid 19	
10	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	
11	Retirar mono gafas	Retire gafas sujetando desde la parte posterior, luego realice su respectiva desinfección.	
12	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	
13	Retire mascarilla quirúrgica o Respirador N95	Retire Mascarilla N-95 sujetando la copa con la mano, después retire la tirilla inferior y luego la superior.	
14	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	
15	Retiro de guantes internos	Retírese un guante y aprételo con la mano opuesta, luego retírese el otro guante desde la parte interna para llevarlo sobre el que se retiró y deséchelo.	
16	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	

Nota: Realice este procedimiento en compañía.

OPERADOR: Doris Zuniga

VERIFICADOR: Doris Zuniga