

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Version: 001

[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					
4	01	2011	YSLUCI	OTO	N95	1	YSLUCI.
4	01	2011	Geraldine Fentena	OTO	M95	1	Geraldine F.
4	01	2011	Kelly Chongara Pizarro	OTO	M95	1	Kelly C.
4	01	2011	Julien Pratce	OTO	N95	1	Julien P.
5	01	2011	JENNIFER DOM	OTO	N95	1	JENNIFER D.
5	01	2011	Orlando Campos	OTO	N95	1	Orlando C.
5	01	2011	Carlos Garcia	OTO	N95	1	Carlos G.
05	01	2011	Juan Pina	OTO	N95	1	Juan P.
05	01	2011	Diana P	OTO	N95	1	Diana P.
05	01	2011	Valeria M.	OTO	N95	1	Valeria M.
05	01	2011	Estefania M	OTO	N95	1	Estefania M.
06	01	2011	Juan Pina	OTO	N95	1	Juan P.
06	01	2011	Juan Carlos Pizarro	OTO	N95	1	Juan Carlos P.
06	01	2011	Diana G. Jerez H	OTO	N95	1	Diana G. J.