

[illegible]

| | | |
|--|--|----------------------|
| CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS | | Código: SST-FR-109 |
| Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad | | Fecha: 12/Junio/2020 |
| | | Versión: 001 |

| FECHA DE ENTREGA | | | | | | | | | | | | | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|------------------|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------|---------------|
| D | M | A | | | | | | | | | | | | |
| 04 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | <i>[Firma]</i> | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Sandra Guerrero | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Sosana Eraso | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Lidy Lopez | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Johan Lopez | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Sara Guadalupe | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Angela Honor | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Julian L. | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Alvarez | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Isabel Buit | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Barbieri | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Dr. Renteria | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Julio Lopez | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Jeddy Lopez | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Silene Enz | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Dr. Alvarado | |
| 5 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Dr. Garza | |
| 7 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Dr. Acosta | |
| 7 | 01 | 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Monica Chacon | |

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.

Version: 001

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.

| | |
|----------------------|--|
| Código: SST-FR-109 | |
| Fecha: 12/Junio/2020 | |
| Versión: 001 | |

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

| FECHA DE ENTREGA | | | Uso de Elementos de Protección | Gorro | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Monogafas | Visor / Carreta | Pijama Quirúrgica | Uniforme Antifluído | Bata Antifluído | Guantes | Polainas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|------------------|----|----|--------------------------------|-------|----------------|-----------------------|-----------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|---------|----------|-----------------------|---------------|
| D | M | A | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 01 | 21 | | | | | | | | | | | | José López | |
| 10 | 01 | 21 | | | | | | | | | | | | Pau Carrero | |
| 13 | 01 | 24 | | | | | | | | | | | | Italo J. Rodríguez | |
| 13 | 01 | 21 | | | | | | | | | | | | Pedro Zumbado | |
| 13 | 01 | 21 | | | | | | | | | | | | Monica Chacon | |
| 13 | 01 | 21 | | | | | | | | | | | | Sandra Carrero | |
| 13 | 01 | 12 | | | | | | | | | | | | Refugio Muñoz | |
| 13 | 01 | 12 | | | | | | | | | | | | Refugio Muñoz | |
| 13 | 01 | 12 | | | | | | | | | | | | Dr. Bolívar's Carrero | |
| 13 | 01 | 21 | | | | | | | | | | | | Edel R. | |
| 13 | 01 | 21 | | | | | | | | | | | | Edel R. | |
| 13 | 01 | 21 | | | | | | | | | | | | Alfredo Z. | |
| 13 | 01 | 21 | | | | | | | | | | | | R. Carrero | |
| 13 | 01 | 21 | | | | | | | | | | | | Dr. Minerva | |
| 14 | 05 | 20 | | | | | | | | | | | | Italo J. Rodríguez | |
| 14 | 05 | 21 | | | | | | | | | | | | Monica Chacon | |
| 14 | 05 | 21 | | | | | | | | | | | | Sandra Carrero | |
| 14 | 05 | 21 | | | | | | | | | | | | Dr. Carrero | |
| 14 | 05 | 21 | | | | | | | | | | | | Dr. Carrero | |

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.