

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

Föreläsning: 001
Föreläsning: 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.

credit audit.

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.

Leuca Solarte

FECHA DE ENTREGA			ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL										NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A.	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatías	Visor/Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Gata Antiflujo	Gantes	Botas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
19	12	20	SI	1	1	1	1	0	1	1	29	1	Manera	Owl (Co)
21	12	20	SI	1	1	1	1	0	1	1	29	1	Manera	Owl (Co)
23	12	20	SI	1	1	1	1	0	1	2	30	1	Manera	Owl (Co)
24	12	20	SI	1	1	1	2	0	1	1	28	1	Manera	Owl (Co)
26	12	20	SI	1	1	1	1	0	1	1	29	1	Manera	Owl (Co)
27	12	20	SI	1	1	1	1	0	1	1	28	1	Manera	Owl (Co)
28	12	20	SI	1	1	1	1	0	1	1	29	1	Manera	Owl (Co)
4	01	21	SI	1	1	1	1	0	1	1	30	1	Manera	Owl (Co)
5	02	21	SI	1	1	1	1	0	1	1	31	1	Manera	Owl (Co)
6	02	21	SI	1	1	1	1	0	1	1	29	1	Manera	Owl (Co)
7	01	21	SI	1	1	1	1	0	1	2	34	1	Manera	Owl (Co)
8	01	21	SI	1	1	1	1	0	1	1	30	1	Manera	Owl (Co)
10	01	21	SI	1	1	1	2	0	1	1	30	1	Manera	Owl (Co)
12	01	21	SI	1	1	1	1	0	1	1	35	1	Manera	Owl (Co)
13	01	21	SI	1	1	1	1	0	1	1	29	1	Manera	Owl (Co)

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.

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

Litser Amoyale L.

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatías	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
09	01	21	✓	2	✓	1	1	1	1	1	2	1 pps.	2	Unu/A	Ocup (1)
09	01	21	✓	1	1	1	1	1	1	2	2	3 pps.	1	Unu/A	Ocup (1)
10	01	21	✓	1	✓	1	1	1	1	1	1	4 pps.	1	Unu/A	Ocup (1)
11	01	21	✓	1	✓	1	1	1	1	1	1	4 pps.	1	Unu/A	Ocup (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.

Liesey Annapolis.

FECHA DE ENTREGA		M	A	Institución de Salud	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monitoreo	Visor / Carera	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Gata Antiflujo	Guantes	Poliñas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M															
03	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	9	4	Juan	1
04	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	9	4	Juan	1
05	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	12	4	Juan	1
06	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	10	4	Juan	1
07	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
08	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
09	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
10	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
11	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
12	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
13	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
14	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
15	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
16	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
17	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
18	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
19	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
20	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
21	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
22	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
23	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
24	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
25	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
26	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
27	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
28	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
29	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
30	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
31	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
32	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
33	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
34	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
35	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
36	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
37	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
38	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
39	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
40	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
41	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
42	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
43	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
44	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
45	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
46	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
47	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
48	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
49	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
50	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
51	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
52	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
53	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
54	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
55	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
56	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
57	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
58	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
59	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
60	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
61	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
62	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
63	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
64	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
65	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
66	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
67	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
68	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
69	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
70	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
71	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
72	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
73	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
74	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
75	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
76	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
77	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
78	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
79	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
80	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
81	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
82	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
83	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
84	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
85	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
86	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
87	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
88	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
89	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
90	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
91	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
92	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
93	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
94	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
95	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
96	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
97	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
98	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
99	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	1
100	12	20		✓	1	1	1	1	1	1	1	1	11	4	Juan	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.

Juan Manuel

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Hojas de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caret	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA.	OBSERVACIONES
D	M	A													
01	01	20	✓	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	38	2	CEIKA	—
03	01	20	✓	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	35	1	CEIKA	—
05	01	20	✓	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	35	1	CEIKA	Oversol = 4
12	01	20	✓	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	38	2	CEIKA	Oversol = 4
13	01	20	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	26	1	CEIKA	Oversol = 4

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.

CEIKA CELACCO R

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Palmas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
31	12	20	✓	1	—	—	—	—	—	1	1	1 pares	1	OP	1 aoverol
04	01	20	✓	1	1	—	—	—	—	1	1	4 pares	0	OP	—
05	01	20	✓	1	—	—	—	—	—	1	1	4 pares	1	OP	—
06	01	20	✓	1	—	—	—	—	—	1	1	4 pares	1	OP	—
07	01	21	✓	1	—	—	—	—	—	1	1	5 pares	1	OP	—
08	01	21	✓	1	4	4	—	—	—	1	1	4 pares	1	OP	—
12	01	21	✓	1	—	—	—	—	—	1	1	5 pares	1	OP	—
13	01	21	✓	1	—	—	—	—	—	1	1	4 pares	1	OP	—
14	01	21	✓	1	—	—	—	—	—	1	1	1	1	OP	—

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 porcel

FECHA DE ENTREGA			Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monitoreo	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antinfecto	Gata Antinfecto	Guantes	Pobinas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A.												
02	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	22	4	Magdalena Bernal	2
04	12	20	✓	1	0	1	1	0	1	1	35	2	Magdalena Bernal	2
06	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	38	2	Magdalena Bernal	2
07	12	20	✓	1	0	1	1	0	1	1	17	2	Magdalena Bernal	2
08	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	20	1	Magdalena Bernal	1
11	12	20	✓	1	0	1	1	0	1	1	44	2	Magdalena Bernal	2
12	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	37	2	Magdalena Bernal	2
13	12	20	✓	1	0	1	1	0	1	1	21	2	Magdalena Bernal	2
21	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	30	1	Magdalena Bernal	1
22	12	20	✓	1	0	1	1	0	1	1	15	1	Magdalena Bernal	3
24	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	36	2	Magdalena Bernal	2
25	12	20	✓	1	0	1	1	0	1	1	38	2	Magdalena Bernal	2
26	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	38	2	Magdalena Bernal	2
27	12	20	✓	1	0	1	1	0	1	1	20	1	Magdalena Bernal	1
29	12	20	✓	1	1	1	1	0	1	1	35	2	Magdalena Bernal	2
03	01	21	✓	1	1	1	1	0	1	1	35	2	Magdalena Bernal	2
05	01	21	✓	1	1	1	1	0	1	1	36	2	Magdalena Bernal	2
06	01	21	✓	1	1	1	1	0	1	1	39	3	Magdalena Bernal	3
08	01	21	✓	1	1	1	1	0	1	1	14	1	Magdalena Bernal	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 área correspondiente, para su reposición.

Magdalena Bernal

FECHA DE ENTREGA			Hojas de papel	Gorro	Respirador N95	Máscara Quirúrgica	Monopistas	Visor /careta	pijama quirúrgica	Uniforme Antihuido	Bata Antihuido	Guantes	Palmas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A.													
10	01	21	1	1	1	1	1	1	0	1	1	26	4	10/01/21	4
12	01	21	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18	1	10/01/21	1