

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

[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.



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	Emilia Votado	6 pido	N 95	1	Emilia Votado
7	1	2021	Alexandra Bartei	6 pido	N 95	1	Alexandra Bartei
08	01	2021	Susana Cuato	6 PISO	N 95	1	Susana Cuato
10	01	2021	Nauzet Escalante	6 piso	N 95	1	Nauzet Escalante
10	01	2021	Marela Loy	6 PISO	N 95	1	Marela Loy
11	01	2021	Jannifer Pareda	6 PISO	N 95	1	Jannifer Pareda
17	07	2021	Carlos Garcia	6 piso	N 95	1	Carlos Garcia
11	01	2021	Diana G. Jimenez	6 PISO	N 95	1	Diana G. Jimenez
11	01	2021	Marela Loy	6 PISO	N 95	1	Marela Loy
13	01	2021	John Henry	6 piso	N 95	01	John Henry
13	01	2021	Andrés Pareda	6 piso	N 95	01	Andrés Pareda
14	01	2021	Diana G. Jimenez	6 piso	N 95	1	Diana G. Jimenez
14	01	2021	Marela Loy	6 PISO	N 95	1	Marela Loy
14	01	2021	Susana Cuato	6 PISO	N 95	1	Susana Cuato
15	01	2021	Estefanía M	6 PISO	N 95	1	Estefanía M



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					
15	01	2021	Geraldine Fentana	EPP BSO.	1	Geraldine Fentana
15	01	2021	Cecilia Ballesteros	EPP BSO.	1	Cecilia Ballesteros
15	01	2021	Valquiria	EPP BSO.	1	Valquiria
15	01	2021	Valquiria	EPP BSO.	1	Valquiria
15	01	2021	Emilia	EPP BSO.	1	Emilia
16	01	2021	Emilia	EPP BSO.	1	Emilia
16	01	2021	Valquiria	EPP BSO.	1	Valquiria
18	01	2021	Diana Gomez H	EPP BSO.	1	Diana Gomez H
18	01	2021	Leon Herrera	EPP BSO.	1	Leon Herrera
18	01	2021	Diana Gomez H	EPP BSO.	1	Diana Gomez H
19	01	2021	Paul	EPP BSO.	1	Paul
19	01	2021	Margareth	EPP BSO.	1	Margareth
19	01	2021	Paul	EPP BSO.	1	Paul
19	01	2021	Paul	EPP BSO.	1	Paul
20	01	2021	Estefania Monoz	EPP BSO.	1	Estefania Monoz



Código: ST-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.

[illegible]