



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.

[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					
16	12	2020	Daniela Tamayo	Hospitalización	Mascarilla N95	1	Daniela Tamayo
11	01	2021	Stroen Carriz	Hosp SA80	N95	1	Stroen Carriz
11	01	2021	Olga HERN	Hosp SA	N95	1	Olga HERN
11	01	2021	Jahua	Hosp. frías	N95	1	Jahua
13	01	2021	Jahua Vargas	Hosp STD.	N95	1	Jahua
14	01	2021	Potrera	Hosp SA80	N95	1	Potrera
12	1	2021	Mica melina	Hosp STD.	N95	1	Mica melina
14	01	2021	Alfredo	Hosp SA	N95	1	Alfredo
17	01	2021	Stefan	Hosp SA	N95	1	Stefan
19	01	2021	Yac Cortes	S/PSD	N95	1	Yac Cortes
19	01	2021	Enalim Q	SA80	N95	1	Enalim Q