



**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]



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	01	2014	Tomás Gálvez	Parto	Nº 95	1	Jolanda Gálvez
16	01	2014	Solimar Benítez	Partos	Nº 95	1	Jolanda Gálvez
16	01	2014	Melba Peraza	Partos	Nº 95	1	Jolanda Gálvez
18	01	2014	Chelly Sandoval	Partos	Nº 95	1	Jolanda Gálvez
18	01	2014	Ana Marias	Partos	Nº 95	1	Jolanda Gálvez
19	01	2014	Lucy Carral	Partos	Nº 95	1	Jolanda Gálvez
19	01	2014	Chelly Sandoval	Partos	Nº 95	1	Jolanda Gálvez
19	01	2014	Sosana Carral	Partos	Nº 95	1	Jolanda Gálvez
19	01	2014	Angeles Muñoz	Partos	Nº 95	1	Jolanda Gálvez
19	01	2014	Juan Carlos Carral	Partos	Nº 95	1	Jolanda Gálvez
20	01	2014	Jolanda Gálvez	Partos	Nº 95	1	Jolanda Gálvez
20	01	2014	Chelly Sandoval	Partos	Nº 95	1	Jolanda Gálvez
20	01	2014	Chelly Sandoval	Partos	Nº 95	1	Jolanda Gálvez
20	01	2014	Chelly Sandoval	Partos	Nº 95	1	Jolanda Gálvez