












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

FECHA DE ENTREGA			Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretas	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
29	01	21	X		X	X							Sandra C	
30	01	21	X		X	X							Luisa T	Luisa T de Figueroa
30	01	21	X		X	X							Luisa T	
30	01	21	X		X	X							M. E. Rojas	
30	01	21	X		X	X							Sandra C	
30	01	21	X		X	X							Claracén	Claracén
31	01	21	X		X	X							Luisa T	
31	01	21	X		X	X							M. E. Rojas	
31	01	21	X		X	X							Gandrac	
31	01	21	X		X	X							Luisa T	Luisa T de Figueroa
01	02	21	X		X	X							M. E. Rojas	
01	02	21	X		X	X							M. Elena	M. Elena Patiño
01	02	21	X		X	X							M. U	M. U. Vidal
01	02	21	X		X	X							Luisa P	
01	02	21	X		X	X							Francisco R	Francisco R
01	02	21	X		X	X							Claracén	Claracén
01	02	21	X		X	X							Luisa T	
01	02	21	X		X	X							Luisa T	Luisa T de Figueroa

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.

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

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
02	02	21	X		X	X							Monica C	Clara Cruz
02	02	21	X		X	X							Diana C	Clara Cruz
02	02	21	X		X	X							M ^a Elena	M ^a Elena perfino
02	02	21	X		X	X							M ^a E. Bayas	M ^a E. Bayas
02	02	21	X		X	X							Juan Carlos R.	Juan Carlos R.
02	02	21	X		X	X							Maria U	Maria Vidal
02	02	21	X		X	X							Julia C	Julia C
03	02	21	X		X	X							Sandra C	Sandra C
03	02	21	X		X	X							F	F
03	02	21	X		X	X							Maria U	Maria Vidal
03	02	21	X		X	X							Julia C	Julia C
03	02	21	X		X	X							Lisabet F	Lisabet F
03	02	21	X		X	X							M ^a Elena	M ^a Elena perfino
03	02	21	X		X	X							Juan Carlos R.	Juan Carlos R.
03	02	21	X		X	X							M ^a E. Bayas	M ^a E. Bayas
04	02	21	X		X	X							Julia C	Julia C
04	02	21	X		X	X							Sandra C	Sandra C
04	02	21	X		X	X							Maria U	Maria Vidal
04	02	21	X		X	X								

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.

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 v reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.