

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

FECHA 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												
20	10	21			X								Elian Andres	
20	10	22			X								Gisel Quenon	
20	10	22			X								Daniela Molina	
20	10	22			X								Milena Rodriguez	
20	10	22			X								Doreisy Rangel	
20	10	22		X	X								Gisel Quenon	
20	10	22			X								Elian Andres	
20	10	22			X								Daniela Molina	
20	10	22		X	X								Milena Rodriguez	
20	10	22			X								Esmeralda	
20	10	22		X	X								Elian Moreno	
20	10	22			X								Milena Rodriguez	
20	10	22			X								Daniela Molina	
20	10	22			X								Esmeralda	
20	10	22			X								Esmeralda	
20	10	22			X								Doreisy Rangel	
20	10	22			X								Gisel Quenon	
20	10	22			X								Daniela Molina	
20	10	22			X								Esmeralda	

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									
Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Biosseguridad															
FECHA DE ENTREGA															
D	M	A													
02	02	01	Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
02	02	21				X								Elian Moreno	
02	02	21				X								Mikela Ballesteros	
02	02	21				X								Doreisy Ramo	
03	02	21				X								Susana Valle	
03	02	21				X								Elian Moreno	
03	02	21				X								Mikela Ballesteros	
03	02	21				X								Daniela Maland	
03	02	21			X	X								Israel Ovarin	
04	02	21			X	X								Elian Moreno	
04	02	21			X	X								Daniela Maland	
04	02	21			X	X								Mikela Ballesteros	
04	02	21				X								Israel Ovarin	
04	02	21				X								Susana Valle	
04	02	21				X								Doreisy Ramo	

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.