



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	7	21	Crisoel	Hosp 2p	H 95	1	Crisoel
21	01	21	Julio P.	3p Pso.	N 95	1	Julio P.
24	01	21	Martinez guion	3to 2	N 95	1	Martinez guion
28	1	21	Alfonso	H 2p	N 95	1	Alfonso
23	1	21	Karel Cosi	Hosp 2p	N 95	1	Karel Cosi
23	1	21	David DA	Hosp 2p	N 95	1	David DA
28	1	21	Alfonso	H 2p	N 95	1	Alfonso
24	1	21	Alfonso	3p Pso	N 95	1	Alfonso
28	1	21	Alfonso	3p Pso	N 95	1	Alfonso
30	1	21	Alfonso G.	3p Pso	N 95	1	Alfonso G.
31	01	21	Alfonso	3p Pso	N 95	1	Alfonso
2	02	21	Alfonso	3p Pso	N 95	1	Alfonso
5	02	21	Alfonso	3p Pso	N 95	1	Alfonso
07	02	21	Alfonso P.	3p Pso	N 95	1	Alfonso P.
07	02	21	Alfonso	3p Pso	N 95	1	Alfonso

FECHA DE ENTREGA			Módulo de Atención	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Vestido / Careta	Bata Quirúrgica	Uniforme Antifluido	Bata Antifluido	Guantes	Pantales	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
16	7	2021		SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
16	01	2021		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
01	01	21		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
20	01	11		SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
24	1	21		SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
24	01	21		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
24	1	21		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
26	1	21		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
28	1	21		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
28	1	21		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
29	1	21		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
30	1	21		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
3	2	21		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
4	2	21		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
4	2	21		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
14	2	21		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
05	02	21		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	
06	02	21		SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Yaf	

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 mantenlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.