





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

FECHA DE ENTREGA			Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Gantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
08	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
08	2	21		X	X								<i>[Firma]</i>	
08	2	21		X	X								<i>[Firma]</i>	
08	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
08	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
08	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
08	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
09	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
09	2	21		X	X								<i>[Firma]</i>	
09	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
09	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
09	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
09	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
10	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
10	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
10	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
10	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
10	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
10	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
10	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
10	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
11	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
11	2	21			X								<i>[Firma]</i>	
11	2	21			X								<i>[Firma]</i>	

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