

FECHA DE ENTREGA			Módulo de Ingreso	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Palmas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
3	2	21				X								Dicolem	
4	2	21		X							X		X	Miguel Cordero	
4	2	21		X							X			Israel Cordero	
4	2	21									X			Elián Moreno	
4	2	21			X	X					X			Daniela	
5	2	21				X								Dicolem	
5	2	21				X					X			Dicolem	
5	2	21									X			Dicolem	
4	2	21									X			Israel Cordero	
4	2	21									X			Elián Moreno	
8	2	21				X								Dicolem	
8	2	21				X					X			Dicolem	
8	2	21												Israel Cordero	
9	2	21				X								Dicolem	
9	2	21				X								Dicolem	
9	2	21				X								Dicolem	
10	2	21				X								Dicolem	
10	2	21				X								Dicolem	
11	2	21		X		X					X		X	Dicolem	

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											
10	02	21	X			X						<i>[Signature]</i>	
11	02	21	X									<i>[Signature]</i>	
11	02	21	X		X							<i>[Signature]</i>	
11	02	21	X			X						<i>[Signature]</i>	
15	2	21	X			X						<i>[Signature]</i>	Se daño
15	2	21	X									<i>[Signature]</i>	
16	2	21	X		X							<i>[Signature]</i>	
16	2	21	X			X						<i>[Signature]</i>	
16	2	21	X		X							<i>[Signature]</i>	
17	2	21	X	X								<i>[Signature]</i>	
17	2	21	X			X						<i>[Signature]</i>	
17	2	21	X			X						<i>[Signature]</i>	
17	2	21	X			X						<i>[Signature]</i>	
18	2	21	X			X						<i>[Signature]</i>	
18	2	21	X			X						<i>[Signature]</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.