



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Pacientes

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					
12	02	21	Daira Cecilia Horta	Partos	Tapabocas quirurgico	1	Duy Eusebio
			Ana Mercedes Erazo	Partos	"	1	Duy Eusebio
12	02	21	Gandía García	Partos	"		Gandía García
13	02	21	Yessica Lealino	Partos	"	1	Yessica Lealino
14	02	21	Stephany Quimbano Novales	Partos	"	1	Stephany Quimbano
14	02	21	Lina Camila Cabrera	Partos	"		Lina Cabrera
15	02	21	Luzi Fernández	Partos	"		Luzi Fernández
15	02	22	Rosa Mendez	Partos	"		Rosa Mendez
16	02	21	Carmen Lozada	Partos	"		Carmen L.
17	02	21	Glenn Sosa	Partos	"		Glenn Sosa
18	02	21	Yuli Cruz	Partos	"		Yuli Cruz
18	02	21	Ana Milena Pavi	Partos	"		Ana Milena P.
18	02	21	Catalina Zúñiga	Partos	"		Catalina Zúñiga
18	02	21	Brenda Arcadio	Partos	"		B.A.
19	02	21	Mayerli Rosero	Partos	"		Mayerli R.T.