



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					
10	05	2021	Jasmin Araya	UCI	N.95	1	Jasmin Araya
10	05	2021	Laura Romero	UCI	N.95	1	Laura Romero
10	05	2021	Camilo Morales	UCI	N.95	1	Camilo Morales
10	05	2021	Diana Carolina Torres	UCI	N.95	1	Diana Carolina Torres
10	05	2021	Angélica González	UCI	N.95	1	Angélica González
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Juan Carlos	UCI	N.95	1	Juan Carlos
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando Londo	UCI	N.95	1	Fernando Londo
10	05	2021	Yasmin Araya	UCI	N.95	1	Yasmin Araya
10	05	2021	John Pineda	UCI	N.95	1	John Pineda
10	05	2021	Fernando				



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					
9	5	22	Ansil Tph. as. Lgsm	UCI	N-95	1	Th. as. Lgsm
9	5	21	Thano G	UCI	N-95	1	Thano G
9	5	21	Juanasto	UCI	N-95	1	Juanasto
9	5	21	John E. Navea	UCI	N-95	1	John E. Navea
9	05	2014	Katherine B	UCI	N-95	1	Katherine B
9	05	2021	Clara Deth	UCI	UCI	1	Clara Deth
9	05	21	Danida B	UCI	N-95	1	Danida B
9	05	21	Sandra Berta	UCI	N-95	1	S. CORIA
9	05	2021	Andres Criollo	UCI	N-95	1	Andres C.
9	05	2021	Luisa Peseo	UCI	N-95	1	Luisa Peseo
9	05	2021	Luisa Valencia	UCI	N-95	1	Luisa Valencia
9	05	2021	Denise Minder	UCI	N-95	1	Denise M.
10	05	21	Lucy Padua	UCI	N-95	1	Lucy Padua
10	05	2021	Xiomara Cuervo	UCI	N-95	1	Xiomara C.
10	05	22	Edith Jurene	UCI	N-95	1	Edith J.

6 Pm



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					
8	5	2021	Alfonso Sánchez	UC1	N95 NO	1 NO	(Jefe Camp)
8	5	2021		UC1	N95	1	
8	05	2021	OMAR FERREROSA	UC2	N95	1	
8	05	2021	Rodrigo Salazar	UC1	N95	1	
8	5	21	Alfonso G	UC1	N95	1	
8	5	2021	La Colona	UC1	N95	1	
8	05	2021	GUILLERMO IRASOLA	UC2	N95	1	
8	05	2021	GUILLERMO DE JESUS	UC2	N95	1	
8	05	2021	LEON FERNANDEZ	UC1	N95	1	
8	5	2021	DAVID HERNANDEZ	UC1	N95 G.OOPH	1	
8	5	2021	LUIS FERNANDEZ	UC1	N95	1	
9	05	2021	Andrés Sánchez	UC1	N95	1	
9	05	2021	Luis Vazquez	UC1	N95	1	
9	05	2021	Luis Vazquez	UC1	N95	1	
9	05	2021	felipe H	UC1	N95	1	

Com

8460



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					
12	05	2021	DE AGENTES	UCJ	N95	1	me
12	05	2021	DE CALDERAS	UCJ	N95	1	me
12	05	2021	Angie Ortiz	UC	N95	1	Angie
12	05	2021	Rolando H. Dela	UC1	N95	1	Rolando
10	05	2021	Blanca Calle	UC1	N95	1	Blanca Calle
13	05	2021	Angelica Gonzalez	UCJ	N95	1	Angelica G.
13	05	2021	Olivera Medinas	UC4	N95	1	Olivera Medinas
13	05	2021	Francisco Ramos	UC1	N95	1	Francisco
13	05	2021	Blanca	UC1	N95	1	Blanca
13	05	2021	Helena Lopez	UC4	N95	1	Helena L.
13	05	2021	Melinda S	UC1	N95	1	Melinda S
13	05	2021	Angelica Lopez	UC1	N95	1	Angelica L.
13	05	2021	Blanca	UC1	N95	1	Blanca
13	05	2021	Andrés Criollo	UC1	N95	1	Andrés Criollo

→ 14+38

→ 19+38

→ 58pm

19h.

6:00.

6:27 am

115

→ TOPA

6pm



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					
12	05	2021	Andrés Sauberg	UC1	N95	1	Andrés Sauberg
12	05	2021	Xiomara Cien	UC1	N-95	1	Xiomara Cien
			Cristhien Arguello	UC1	N-95	1	Cristhien Arguello
12	05	2021	Georgios Arguello	UC1	N-95	1	Georgios Arguello
12	05	2021	Diana S	UC1	N95	1	Diana S
12	05	2021	Cristhien Arguello	UC1	N95	1	Cristhien Arguello
12	05	2021	Maribel Payan	UC1	N95	1	Maribel Payan
12	05	2021	Georgios Arguello	UC1	N95	1	Georgios Arguello
12	05	2021	Lucia Diaz	UC1	N95	1	Lucia Diaz
12	05	2021	Eleonora Viqueza	UC1	N95	1	Eleonora Viqueza
12	05	2021	Lucia Viqueza	UC1	N95	1	Lucia Viqueza
12	05	2021	Eleonora Viqueza	UC1	N95	1	Eleonora Viqueza
12	05	2021	Andrés Cuello	UC1	N95	1	Andrés Cuello
12	05	2021	Katherine R	UC1	N95	1	Katherine R
12	05	2021	Sandra Corti	UC1	N95	1	Sandra Corti

18+06



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					
11	05	2021	Jhonny Bravo	UCI	N95	1	J. Brava
11	05	2021	Josca Rosero	UCI	N95	1	Josca Rosero
11	05	2021	Katherine B	UCI	N95	1	Katherine B
11	05	2021	Maribel Rayón	UCI	N95	1	Maribel Rayón
11	5	21	Leany Ruiz	UCI	N95	1	Leany Ruiz
11	05	2021	Geoffrey	UCI	N95	1	Geoffrey
11	05	21	Sandro Cortes	UCI	N95	1	Sandro Cortes
11	05	2021	Angelica Boreo	UCI	N95	1	Angelica Boreo
11	05	2021	Dely Urua	UCI	N95	1	Dely Urua
11	05	2021	Epifanio Jimenez	UCI	N95	1	Epifanio Jimenez
11	05	2021	Manny Sacile	UCI	N95	1	Manny Sacile
11	05	2021	Unde Andrad	UCI	N95	1	Unde Andrad
11	05	2021	Ara Mayra	UCI	N95	1	Ara Mayra
11	05	2021	C. Arroyo	UCI	N95	1	C. Arroyo
11	05	2021	Jennifer M	UCI	N95	1	Jennifer M

LISTA DE VERIFICACION

Antes de iniciar el procedimiento verifique que tenga a disposición los siguientes EPP.


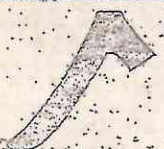

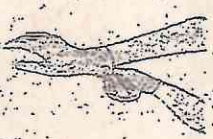
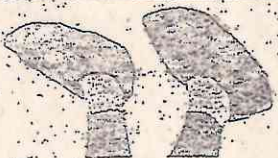


CANTIDAD	EPP	DISPONIBLE	
		SI	NO
2	Guantes limpios	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Bata manga larga o Traje Especial	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Gorro desechable	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Polainas desechables	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Mono gafas	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Careta	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Mascarilla N-95, o Mascarilla quirúrgica	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Micropore	<input checked="" type="checkbox"/>	

Operador: ATLANTA BPD

12 Mayo 2021

VERIFICADOR: Doris Zuniga

LISTA DE CHEQUEO AREA URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CLAMAR
 POSTURA DE EPP ANTE COVID-19

Nº	PROCEDIMIENTO	ACCION	INGRESO AL VESTIR		ILUSTRACION
			SI	NO	
1	Retiro de accesorios	Retirar el reloj de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, etc.)	✓		
2	Verificar	Verificar que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento.	✓		
3	Higiene de manos	Realizar el Higiene de manos de acuerdo al protocolo establecido.	✓		
4	Guaantes Internos	Colocar guantes internos.	✓		
5	Polainas desechables	Colocar polaina asegurándose que cubra la mayor parte, posible de sus zapatos. Tirar de ser necesario antes de hacer este paso. Eliminar.	✓		
6	Bata de manga larga	Coloque bata desechable de manga larga anudado, sujetando sus respectivas tiras. Esta protege el chaleco plomado.	✓		
7	Respirador N95	1. Sujete la copa con la mano, sujeta primero la trilla inferior del alfiler debajo de las orejas, luego sujeta la trilla superior del alfiler sobre el hombro izquierdo. 2. Ajuste la trilla de la copa sobre el rostro de la nariz y realice verificación de ajuste. 3. Sujete la trilla inferior del alfiler debajo de las orejas, luego sujeta la trilla superior del alfiler sobre el hombro izquierdo. 4. Ajuste la trilla de la copa sobre el rostro de la nariz y realice verificación de ajuste. 5. Realice la verificación de ajuste. 6. Realice la verificación de ajuste.	✓		

LISTA DE VERIFICACION




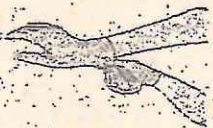



Antes de iniciar el procedimiento verifique que tenga a disposicion los siguientes EPP.

CANTIDAD	EPP	DISPONIBLE	
		si	no
2	Guantes limpios	✓	
1	Bata manga larga o Traje Especial	✓	
1	Gorro desechable	✓	
1	Polainas desechables	✓	
1	Mono gafas	✓	
1	Careta	✓	
1	Mascarilla N-95 o Mascarilla quirurgica	✓	
1	Micropore		✓


Operador Stella Cár

to Mayo 2021

VERIFICADOR Doris Zuniga

LISTA DE CHEQUEO AREA URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACIÓN, PARTOS, CLAMAR, POSTURA DE EPP ANTE COVID-19, AREA URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACIÓN, PARTOS, CLAMAR, POSTURA DE EPP ANTE COVID-19					INGRESO AL VESTIR		ACCIÓN	PROCEDIMIENTO	Nº
ACCIÓN CORRECTA		SI	NO	ILUSTRACIÓN					
1	Retiro de accesorios	Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, etc.)	✓						
2	Verificar	Verifique que cuenta con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento.	✓						
3	Higiene de manos	Realice el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido.	✓						
4	Gautes Internos	Colocar guantes internos.	✓						
5	Polaínas desechables	Colocar polainas asegurándose que cubra la mayor parte posible de sus zapatos. Trate de sellarse antes de hacer este paso. Evite Casera.	✓						
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga, anti-fuente, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegerá el cuello y plomado.	✓						
7	Respirador N95	1. Sujete la copa con la mano, suba primero la tira inferior del andador debajo de los oídos, luego suba la tira superior del andador por encima de la cabeza. 2. Ajuste la tarrina de accesorios sobre el dorso de la cabeza y realice ventilación de ajuste: 1. Sujete la copa con la mano, suba primero la tira inferior del andador debajo de los oídos, luego suba la tira superior del andador por encima de la cabeza. Y realice ventilación de ajuste: 2. Ajuste la tarrina de accesorios sobre el dorso de la cabeza, por encima de la cabeza, luego suba la tira superior del andador por encima de la cabeza. Y realice ventilación de ajuste: 3. Ajuste la tarrina de accesorios sobre el dorso de la cabeza, por encima de la cabeza, luego suba la tira superior del andador por encima de la cabeza.	✓						

CLÍNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS		Código: SST-FR-090	
Formulario: Lista de Verificación adherencia al uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad			
Fecha: 7/Mayo/2016		Nombre de quien inspecciona: JORIS ZUNIGA	
CARGO: ORENZABO PA		FECHA DE INSPECCION: 10 Mayo 2016	
SERVICIO:		TURNO: M X	
PROCEDIMIENTO OBSERVADO: uso de elementos de protección personal		TRABAJADORES OBSERVADOS:	
Trabajador No 1: Wilfredo		Trabajador No 2:	
Trabajador No 3: Andres Giraldo		Trabajador No 4:	
Uso de Elementos de Protección Personal/Cumplimiento			
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: C: CUMPLE MC: NO CUMPLE NT: NO TIENE MA: NO APLICA			
1	Gorro	C	C
2	Gafas de Seguridad	C	C
3	Careta y/o Visor	C	C
4	Mascarilla Convencional	NA	NA
5	Respirador N 95	C	C
6	Gautes	C	C
7	Bata Antifugas	C	C
8	Protector Auditivo	NA	NA
9	Delantal Plástico	NA	NA
10	Delantal en PVC	NA	NA
11	Botas	NA	NA
12	Otro ()		
Razón de No Uso del Elemento de Protección Personal			
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: SEÑALE CON UNA (X) SEGUN OPCION			
1	Elemento dañado		
2	No Disponible		
3	Olvido		
4	Desconoce Estándar		
5	Otras Observaciones:		
Estándares a evaluar			
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: MARQUE SI NO NA SEGUN EL CASO			
1	Realiza lavado de manos antes y después de cada procedimiento, o realiza la fricción antiseptica si no amerita lavado de manos.	SI	SI
2	Utiliza siempre los EPP requeridos de acuerdo al procedimiento a realizar y hasta el final del mismo.	SI	SI
3	Realiza los procedimientos empleando técnicas correctas para minimizar riesgo de derrames, aerosoles, gotas, salpicaduras o	SI	SI
4	Verifica el tipo de aislamiento y utiliza los EPP requeridos: Aislamiento Respiratorio Aéreo o por gotas: Mascarilla quirúrgica, guantes, gafas, aislamiento - Respiratorio por eficiencia N95, gafas y guantes, guantes, gases y gorro.	SI	SI

 CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		Código: SST-FR-090		Fecha: 7/Mayo/2018	
Formador: Lista de Verificación adherencia al uso de Elementos de Protección Personal y Biosseguridad					
5	Siempre desinfecta los contenedores inmediatamente al terminar el procedimiento, evitando concentrarlo. Descontaminar agujas y doblar o partir cortantes.	SI	SI	SI	SI
6	Verifica el estado del guerdán antes de su uso.	SI	SI	SI	SI
7	Realiza el desecho de residuos adecuadamente en los recipientes destinados para tal fin al finalizar el procedimiento.	SI	SI	SI	SI
8	Mantiene el lugar de trabajo en óptimas condiciones de higiene, orden y aseo.	SI	SI	SI	SI
9	El personal asistencial utiliza calzado cerrado, sin cordones y con suela antideslizante.	SI	SI	SI	SI
10	El personal asistencial no utiliza joyas durante la realización de los procedimientos como: anillos, cadenas, pulseras, etc.	NA	NA	NA	NA
TOTAL ITEMS OBSERVADOS		10	10	10	10
TOTAL ITEMS QUE CUMPLEN		10	10	10	10
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		100 %	100 %	100 %	100 %
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS		4 trabajadores			
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS QUE CUMPLEN		4 trabajadores			
CUMPLIMIENTO SERVICIO: No. Trabajadores que cumplen/total		4 trabajadores			

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		Formulario: Lista de Verificación adherencia al uso de Elementos de Protección Personal y Biosseguridad		Fecha: 7/Mayo/2018		Código: SST-FR-090	
5	Siempre desinfecta los cortapuntajes inmediatamente, evitando el procedimiento, concentrado, evitando, reemplazar agujas y doblar o partir cuchillas.	Si	Si	Si	Si	Si	Si
6	Verifica el estado del guerdón antes de su uso.	Si	Si	Si	Si	Si	Si
7	Realiza el descarte de residuos, reemplazando en los recipientes destinados para tal fin al finalizar el procedimiento.	Si	Si	Si	Si	Si	Si
8	Mantiene el lugar de trabajo en óptimas condiciones de higiene, orden y aseo.	Si	Si	Si	Si	Si	Si
9	El personal asistencial utiliza el guante cerrado, sin orificios y con suela antideslizante.	Si	Si	Si	Si	Si	Si
10	El personal asistencial no utiliza joyas durante la realización de los procedimientos como: anillos, cadenas, pulseras, etc.	NA	NA	NA	NA	NA	NA
TOTAL ITEMS OBSERVADOS		10	10	10	10	10	10
TOTAL ITEMS QUE CUMPLEN		10	10	10	10	10	10
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		100%	100%	100%	100%	100%	100%
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS		4 trabajadores					
TOTAL TRABAJADORES QUE CUMPLEN		4 trabajadores					
CUMPLIMIENTO SERVICIO: No. Trabajadores que cumplen/Total Trabajadores Observados 100		4 trabajadores / 4 trabajadores					

CLÍNICA NUESTRA SERENA DE LOS REMEDIOS		Código: SST-FR-080	
Formato: Lista de Verificación adherencia al uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad			
Fecha: 7/Mayo/2016			
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA DORA ZUÑIGA			
CARGO ORIENTADORA			
FECHA DE INSPECCIÓN 12 Mayo 2016			
SERVICIO UCI 2º ADULTO			
TURNO M X			
PROCEDIMIENTO OBSERVADO Uso de elementos de protección personal			
TRABAJADORES OBSERVADOS			
<div> <div>Trabajador No 1</div> <div>Trabajador No 2</div> <div>Trabajador No 3</div> <div>Trabajador No 4</div> </div>			
Uso de Elementos de Protección Personal/Cumplimiento			
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: C: CUMPLE MC: NO CUMPLE NT: NO TIENE NA: NO APLICA			
1	Gorro	C	C
2	Gafas de Seguridad	C	C
3	Careta y/o Visor	C	C
4	Mascarilla Convencional	NA	NA
5	Respirador N 95	C	C
6	Gautes	C	C
7	Bata Antibióticos	C	C
8	Protector Auditivo	NA	NA
9	Delantal Plástico	NA	NA
10	Delantal en PVC	NA	NA
11	Botas	NA	NA
12	Otro ()	NA	NA
Razón de No Uso del Elemento de Protección Personal			
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: SEÑALE CON UNA (X) SEGÚN OPCIÓN			
1	Elemento dañado		
2	No Disponible		
3	Ovillo		
4	Desconoce Estándar		
5	Otras Observaciones:		
Estándares a evaluar			
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: MARQUE SI NO NA SEGÚN EL CASO			
1	Realiza lavado de manos antes y después de cada procedimiento, o realiza la desinfección antitérmica si no amerita lavado de manos.	SI	SI
2	Utiliza siempre los EPP requeridos de acuerdo al procedimiento a realizar y hasta el final del mismo.	SI	SI
3	Realiza los procedimientos empleando técnicas correctas para minimizar riesgo de aerosoles, gotas, salpicaduras o derrames.	SI	SI
4	Verifica el tipo de aislamiento y utiliza los EPP requeridos: Aislamiento Respiratorio Aéreo o por gotas; Mascarilla quirúrgica; guantes, gafas, eficiencia N95, gafas y guantes, aislamiento por contacto; Bata, guantes, gafas y gorro.	SI	SI

CLINICA NUESTRA SECCION DE LOS REMEDIOS		Formulario: Lista de Verificación adherencia al uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad				Fecha: 7/Mayo/2018	
Código: SST-FR-090							
5	Siempre desinfectar los contenedores inmediatamente evitando el temblor y procedimiento correcto: tapar agujas y doblar o partir con tijeras.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6	Verificar el estado del guante antes de su uso.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7	Realizar el desecho de residuos apropiadamente en los recipientes designados para tal fin al finalizar el procedimiento.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8	Mantener el lugar de trabajo en óptimas condiciones de higiene, orden y aseo.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9	El personal asistencial utiliza calzado cerrado, sin ornatos y con suela antideslizante.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10	El personal asistencial no utiliza joyas durante la realización de los procedimientos como: anillos, cadenas, pulseras, etc.	NA	NA	NA	NA	NA	NA
TOTAL ITEMS OBSERVADOS		10	10	10	10	10	10
TOTAL ITEMS QUE CUMPLEN		10	10	10	10	10	10
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		100%	100%	100%	100%	100%	100%
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS		4 trabajadores					
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS QUE CUMPLEN		4 trabajadores					
CUMPLIMIENTO SERVICIO: No. Trabajadores que cumplen/Total Trabajadores Observados		4 trabajadores / 4 trabajadores					

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		Formulario: Lista de Verificación adherencia al uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad		Fecha: 7/Mayo/2016																																																																																																																																																													
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: DORIS ZVIMBA CARGO: OREDA FECHA DE INSPECCION: 13 Mayo 2016 SERVICIO: UCI 2 Adulto TURNO: M X T N PROCEDIMIENTO OBSERVADO: uso de elementos de protección Personal																																																																																																																																																																	
TRABAJADORES OBSERVADOS: <table border="1"> <tr> <td>Trabajador No 1</td> <td>Trabajador No 2</td> <td>Trabajador No 3</td> <td>Trabajador No 4</td> </tr> <tr> <td>Fernando Luna</td> <td>Diana Mora</td> <td>Ulli</td> <td></td> </tr> </table>						Trabajador No 1	Trabajador No 2	Trabajador No 3	Trabajador No 4	Fernando Luna	Diana Mora	Ulli																																																																																																																																																					
Trabajador No 1	Trabajador No 2	Trabajador No 3	Trabajador No 4																																																																																																																																																														
Fernando Luna	Diana Mora	Ulli																																																																																																																																																															
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NT: NO TIENE MA: NO APLICA																																																																																																																																																																	
Uso de Elementos de Protección Personal/Cumplimiento																																																																																																																																																																	
<table border="1"> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> <th>10</th> <th>11</th> <th>12</th> </tr> <tr> <td>Gorro</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>Gafas de Seguridad</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>Careta y/o Visor</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>Mascarilla Convencional</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> </tr> <tr> <td>Respirador N 95</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>Gantes</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>Bata Antifluidos</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>Protector Auditivo</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>Delantal Plástico</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> </tr> <tr> <td>Delantal en PVC</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> </tr> <tr> <td>Botas</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> </tr> <tr> <td>Otro ()</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Gorro	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Gafas de Seguridad	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Careta y/o Visor	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Mascarilla Convencional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Respirador N 95	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Gantes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Bata Antifluidos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Protector Auditivo	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Delantal Plástico	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Delantal en PVC	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Botas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Otro ()											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																						
Gorro	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																																																																																																																																																						
Gafas de Seguridad	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																																																																																																																																																						
Careta y/o Visor	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																																																																																																																																																						
Mascarilla Convencional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA																																																																																																																																																						
Respirador N 95	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																																																																																																																																																						
Gantes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																																																																																																																																																						
Bata Antifluidos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																																																																																																																																																						
Protector Auditivo	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																																																																																																																																																						
Delantal Plástico	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA																																																																																																																																																						
Delantal en PVC	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA																																																																																																																																																						
Botas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA																																																																																																																																																						
Otro ()																																																																																																																																																																	
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: SEÑALE CON UNA (X) SEGÚN OPCIÓN																																																																																																																																																																	
<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Elemento dañado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>No Disponible</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Olvído</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Desconoce Estándar</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Otras Observaciones:</td> <td></td> </tr> </table>						1	Elemento dañado		2	No Disponible		3	Olvído		4	Desconoce Estándar		5	Otras Observaciones:																																																																																																																																														
1	Elemento dañado																																																																																																																																																																
2	No Disponible																																																																																																																																																																
3	Olvído																																																																																																																																																																
4	Desconoce Estándar																																																																																																																																																																
5	Otras Observaciones:																																																																																																																																																																
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: MARQUE SI NO NA SEGÚN EL CASO																																																																																																																																																																	
<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Realiza lavado de manos antes y después de cada procedimiento, o realiza la lavado de manos.</td> <td>SI</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Utiliza siempre los EPP requeridos de acuerdo al el final del mismo.</td> <td>SI</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Realiza los procedimientos empleando técnicas correctas para minimizar riesgo de derrames, gotas, salpicaduras o aerosoles.</td> <td>SI</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Verifica el tipo de aislamiento y utiliza los EPP requeridos: Aislamiento Respiratorio: Aéreo o por gotas; Mascarilla quirúrgica, guantes, gafas, guantes, gafas y gorro.</td> <td>SI</td> </tr> </table>						1	Realiza lavado de manos antes y después de cada procedimiento, o realiza la lavado de manos.	SI	2	Utiliza siempre los EPP requeridos de acuerdo al el final del mismo.	SI	3	Realiza los procedimientos empleando técnicas correctas para minimizar riesgo de derrames, gotas, salpicaduras o aerosoles.	SI	4	Verifica el tipo de aislamiento y utiliza los EPP requeridos: Aislamiento Respiratorio: Aéreo o por gotas; Mascarilla quirúrgica, guantes, gafas, guantes, gafas y gorro.	SI																																																																																																																																																
1	Realiza lavado de manos antes y después de cada procedimiento, o realiza la lavado de manos.	SI																																																																																																																																																															
2	Utiliza siempre los EPP requeridos de acuerdo al el final del mismo.	SI																																																																																																																																																															
3	Realiza los procedimientos empleando técnicas correctas para minimizar riesgo de derrames, gotas, salpicaduras o aerosoles.	SI																																																																																																																																																															
4	Verifica el tipo de aislamiento y utiliza los EPP requeridos: Aislamiento Respiratorio: Aéreo o por gotas; Mascarilla quirúrgica, guantes, gafas, guantes, gafas y gorro.	SI																																																																																																																																																															

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		Formulario: Lista de Verificación adherencia al uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad		Fecha: 7/Mayo/2016		Código: SST-FR-090	
5	Siempre desinfecta los cortapuntas inmediatamente al terminar el procedimiento, evitando, reemplazar agujas y doblar o partir cortantes.	SI	SI	SI	SI		
6	Verifica el estado del guanti antes de su uso.	SI	SI	SI	SI		
7	Realiza el desarte de residuos adecuadamente en los recipientes destinados para tal fin al finalizar el procedimiento.	SI	SI	SI	SI		
8	Mantiene el lugar de trabajo en óptimas condiciones de higiene, orden y aseo.	SI	SI	SI	SI		
9	El personal asistencial utiliza el guante cerrado, sin orificios y con suela antideslizante.	SI	SI	SI	SI		
10	El personal asistencial no utiliza joyas durante la realización de los procedimientos como: anillos, cadenas, pulseras, etc.	NP	NA	NA	NA		
TOTAL ITEMS OBSERVADOS							
TOTAL ITEMS QUE CUMPLEN							
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO							
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS							
TOTAL TRABAJADORES QUE CUMPLEN							
CUMPLIMIENTO SERVICIO : No. Trabajadores que cumplen/Total Trabajadores Observados 100							