

 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			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caret	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
26	04	21				X								Elion Moreno	
26	04	21				X								Elion Moreno	
26	04	21				X								Daniel R.	
27	04	21				X								Elion Moreno	
27	04	21				X								Elion Moreno	
27	04	21				X								Hilbeth	
27	04	21				X								Ylber G.	
27	04	21				X								Elion Moreno	
30	04	21				X								Elion Moreno	
03	05	21				X								Elion Moreno	
04	05	21				X								Elion Moreno	
05	05	21				X								Elion Moreno	
07	05	21				X								Elion Moreno	
10	05	21			X	X								Yodi Viofard	
12	05	21			X	X								Elion Moreno	
10	05	21				X								Elion Moreno	
12	05	11			X	X								Ylber Viofard	
11	05	21				X								Elion Moreno	

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]