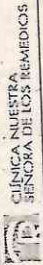


FECHA DE ENTREGA			Asistencia en el trabajo	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Palañas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
14	05	21	✓	✓	1	✓	✓	0	✓	✓	✓	40	✓	Magdalena Oval #2	7pm
15	05	21	✓	✓	0	✓	✓	0	✓	✓	✓	40	✓	Magdalena Oval #1	7pm
19	05	21	✓	✓	1	✓	✓	0	✓	✓	✓	40	✓	Magdalena Oval #2	7pm
20	05	21	✓	✓	0	✓	✓	0	✓	✓	✓	40	✓	Magdalena Oval #2	7pm
23	05	21	✓	✓	1	✓	✓	0	✓	✓	✓	30	✓	Magdalena Oval #2	7pm
24	05	21	✓	✓	0	✓	✓	0	✓	✓	✓	32	✓	Magdalena Oval #2	7pm
26	05	21	✓	✓	1	✓	✓	0	✓	✓	✓	15	✓	Magdalena Oval #2	7pm

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.

Magdalena T.



CLÍNICA NUESTRA
 SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad

FECHA DE ENTREGA			Higiene de las manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
19	04	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	6	7	Liesery A	Overs (φ)
20	04	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	6	7	Liesery A	Overs (φ)
22	04	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	19	7	Liesery A	07:00am Overs (2)
24	04	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	20	7	Liesery A	07:00am Overs (2)
25	04	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	18	7	Liesery A	07:00am Overs (4)
28	04	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	20	7	Liesery A	07:00am Overs (φ)
30	04	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	25	7	Liesery A	07:00am Overs (φ)
01	05	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	30	7	Liesery A	07:00am Overs (4)
02	05	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	24	7	Liesery A	7:00am overs (1)
06	05	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	22	7	Liesery A	7:00am overs (2)
11	05	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	30	7	Liesery A	7:00pm overs (2)
16	05	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	20	7	Liesery A	7:00am Overs (1)
17	05	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	30	7	Liesery A	7:00am Overs (3)
21	05	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	6	7	Liesery A	7:00pm Overs (φ)
23	05	21	✓	7	✓	1	1	1	✓	1	1	8	7	Liesery A	7:00pm Overs (2)

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.

Liesery A.

Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad

[illegible]

Town Newell

FECHA DE ENTREGA			Identificación interna	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifuído	Bata Antifuído	Guantes	Pólinas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
13	05	21	Si	1	1	1	1	1	0	1	1	19	1	Manafun	Owl = 0
14	05	21	Si	1	—	1	1	1	0	1	1	20	1	Manafun	Owl = 0
18	05	21	Si	1	1	1	1	1	0	1	1	19	1	Manafun	—
19	05	21	Si	1	—	1	1	1	0	1	1	21	1	Manafun	—
20	05	21	Si	1	1	1	1	1	0	1	1	23	1	Manafun	—

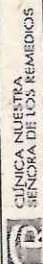
Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones, igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

Claudia Lopez

Código: SST-FR-109	
Fecha: 12/Junio/2020	
Versión: 001	

Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad



FECHA DE ENTREGA			Historia de Infección	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretas	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
20	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	✓	EUR	uso EPP turno (m. de)
23	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31	✓	EUR	07:00 / 19:00
24	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	✓	EUR	19:00 / 07:00
25	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31	✓	EUR	19:00 / 07:00
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	30	✓	EUR	07:00 / 19:00
03	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	✓	EUR	19:00 / 07:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31	✓	EUR	07:00 / 19:00
07	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	32	✓	EUR	07:00 / 19:00
07	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	20	✓	EUR	19:00 / 07:00
07	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	30	✓	EUR	07:00 / 19:00
10	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	16	✓	EUR	19:00 / 07:00
15	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	30	✓	EUR	07:00 / 19:00
16	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	30	✓	EUR	07:00 / 19:00
18	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12	✓	EUR	19:00 / 07:00
19	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	15	✓	EUR	07:00 / 19:00
24	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	30	✓	EUR	19:00 / 19:00
25	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	32	✓	EUR	07:00 / 19:00
26	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	29	✓	EUR	07:00 / 19:00

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.

Rik A (Jed) 2020

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 170 del Reglamento de la Ley del Seguro Social, en su fracción I, y en el artículo 153 de la Ley del Seguro Social, en su fracción I, para su reposición.

Dighe Caroling

Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad

FECHA DE ENTREGA		Habilitado en el trabajo	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretas	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
21	04	21	—	—	1	—	—	+	—	—	10	1	Laura Solarte	UTO EPP Tmmbt 7pm 7pm
23	04	21	—	1	1	—	—	+	—	—	14	1	Laura Solarte	7pm-7am.
26	04	21	—	—	1	—	—	+	—	—	32	1	Laura Solarte	7am-7pm
29	04	21	—	1	1	—	—	+	—	—	10	1	Laura Solarte	7pm-7am.
29	04	21	—	—	—	—	—	+	—	—	—	—	Laura	7am-7pm
21	05	21	—	1	1	—	—	—	—	—	36	1	Laura	7pm-7am.
22	05	21	—	—	1	—	—	—	—	—	12	1	Laura	7am-7am.
23	05	21	—	—	1	—	—	—	—	—	46	2	Laura	7am-7am.

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.

Laura Solarte

[illegible]

Nier bse plano