



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 | | | Ingeniero de Salud | Gorro | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Monogafas | Visor / Careta | Pijama Quirúrgica | Uniforme Antifluído | Bata Antifluído | Guantes | Palmas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|------------------|----|------|--------------------|-------|----------------|-----------------------|-----------|----------------|-------------------|---------------------|-----------------|---------|--------|----------------|---------------|
| D | M | A | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | X | X | X | ✓ | X | [Firma] | 8+10 |
| 23 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | X | X | X | ✓ | X | [Firma] | 8+10 |
| 23 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | X | X | X | ✓ | X | [Firma] | 8+11 |
| 23 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | X | + | + | ✓ | X | [Firma] | 8+15 |
| 23 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 8+20 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+20 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+21 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+22 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+23 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+24 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+25 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+26 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+27 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+28 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+29 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+30 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+31 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+32 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+33 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+34 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+35 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+36 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+37 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+38 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+39 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+40 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+41 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+42 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+43 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+44 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+45 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+46 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+47 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+48 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+49 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+50 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+51 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+52 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+53 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+54 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+55 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+56 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+57 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+58 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+59 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+60 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+61 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+62 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+63 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+64 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+65 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+66 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+67 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+68 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+69 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+70 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+71 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+72 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+73 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+74 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+75 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+76 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+77 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+78 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+79 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+80 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+81 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+82 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+83 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+84 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+85 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+86 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+87 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+88 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+89 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+90 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+91 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+92 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+93 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+94 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+95 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+96 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+97 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+98 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+99 |
| 24 | 04 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | X | ✓ | + | + | + | ✓ | + | [Firma] | 20+100 |

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 | | | Mascarilla Quirúrgica | Respirador N95 | Gorro | Polainas | Bata Antifluído | Guantes | Nombre y Firma | Observaciones |
|------------------|----|----|-----------------------|----------------|-------|----------|-----------------|---------|-----------------|---------------|
| D | M | A | | | | | | | | |
| 26 | 04 | 21 | Sí | Sí | Sí | No | No | Sí | Juan | 18h |
| 26 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | Doep | 19h |
| 26 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | Ela. | 19h |
| 26 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | NV | 18h. |
| 26 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | Elongh | 21+00 |
| 26 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | P. Gual | 21+10 |
| 26 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | Irene H. | 21+10 |
| 26 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | NKIC | 21+15 |
| 26 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | Seuephor. | 19+35. |
| 26 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | Batal. | 22+10 |
| 27 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | prunf | 22+15 |
| 27 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | Abgini | 22+15 |
| 27 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | VSD | 22+30 |
| 27 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | Silvinia Quiroz | 22+35 |
| 27 | 04 | 21 | Sí | No | Sí | No | Sí | Sí | Dany | 20hr. |
| 27 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | Eufrosina | 20hr |
| 27 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | [Signature] | 20hr |
| 27 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | [Signature] | 20hr |
| 27 | 04 | 21 | Sí | Sí | No | No | No | Sí | [Signature] | 20hr. |

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]

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.

[illegible]

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

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

| FECHA DE ENTREGA | | | Firma de Entrega | Gorro | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Mongafas | Visor /Caret | Pijama Quirúrgica | Uniforme Antiflujo | Bata Antiflujo | Guantes | Pielinas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|------------------|----|----|------------------|-------|----------------|-----------------------|----------|--------------|-------------------|--------------------|----------------|---------|----------|----------------|---------------|
| D | M | A | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | 05 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Elonós | 6+00 |
| 04 | 05 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Lauri B | 6+00 |
| 04 | 05 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Trinidad B | 6+100 |
| 04 | 05 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 6+05 |
| 4 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 6+50 |
| 4 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 6+30 |
| 4 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 6+31 |
| 4 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 6+32 |
| 4 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 6+33 |
| 4 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 6+35 |
| 5 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 7+45 |
| 5 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 7+45 |
| 5 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 7+45 |
| 5 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 7+50 |
| 5 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 9+10 |
| 5 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 9+15 |
| 5 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 9+20 |
| 5 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 9+21 |
| 5 | 5 | 21 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | Valle | 9+21 |

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.