

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

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretas	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
30	6	21				X								Lilibeth	
30	6	21			X	X								Natalia	
30	6	21			X	X								Yuliana Gr.	
1	7	21				X					X			Lilibeth	
1	7	21				X								Natalia V.	
1	7	21				X								Yuliana Gr.	
1	7	21				X								Cristian G.	
1	7	21			X	X								Lilibeth	
2	7	21				X								Natalia V.	
2	7	21				X								Cristian G.	
2	7	21				X					X			Guillermo	
2	7	21			X	X								Mary Puerta	
6	7	21				X								Cristian G.	
6	7	21			X	X								Yudi Vitaro	
6	7	21			X	X								Yuliana Gr.	
6	7	21			X	X								Mary Puerta	
6	7	21				X								Lilibeth	
7	7	21				X								Yuliana Gr.	
7	7	21				X								Mary Puerta	

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]