



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	ÁREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
18	06	2011	Alfonso	IT	N95	1	[Firma]
16	09	2011	Ximena	IT	N95	1	[Firma]
16	09	2011	Diego Rodriguez	EX	N95	2	[Firma]
16	09	2011	Thaddeus	EX	N95	1	[Firma]
16	09	2011	P. E. Mendez	EX	N95	1	[Firma]
16	09	2011	Edward Sandoval	EX	N95	1	[Firma]
16	09	2011	Paula Alvarez	EX	N95	1	[Firma]
14	09	2011	Alfonso Ballesteros	EX	N95	1	[Firma]
17	09	2011	Jaime Lopez	EX	N95	1	[Firma]
17	09	2011	Thaddeus	EX	N95	1	[Firma]
18	09	2011	Christian Mendez	EX	N95	1	[Firma]
18	09	2011	J. E. Mendez	EX	N95	1	[Firma]
18	09	2011	E. Jimenez	EX	N95	1	[Firma]
18	09	2011	A. Sierra	EX	N95	1	[Firma]
18	09	2011	J. A. Aguado	EX	N95	1	[Firma]



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					
20	sep	2013	Usualdy (Buen)	DI	N95	1	
20	sep	2013	APR ESCOBAR	OP-1	N95	1	
20	sep	1	WORA DY	CX Codo	N95	1	
20	sep	2013	MANUEL ESPINOZA	DI	N95	1	
20	sep	2013	JOSE RODRIGUEZ	CX	N95	01	
20	sep	2013	ESTHER MORA	CX	N95	01	
21	sep	21	FRANCISCA	CY	N95	01	
21	sep	21	ANDRES GONZALEZ	CX	N95	1	
21	sep	21	JOSEFA CORTES	CX	N95	1	
21	sep	21	YAMIR BOGAIN	CX	N95	1	
21	sep	21	DALLEJO	CX	N95	1	
22	sep	21	EDUARDO	CX	N95	1	
22	sep	21	WILLIAM PARRA	CX	N95	1	
22	sep	21	CARLOS	CX	N95	1	
22	sep	21	CONCEPCION	CX	N95	1	



Código: ST-FR-047.

Fecha: 17/junio/2014

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

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]

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 PROTECCION PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
22	09	2021	Lore. Sanchez	CE	N95	1	Lore S
22	09	2021	Vestigas	De	N95	4	Vestigas
22	09	2021	Alexander	CE	N95	1	Alexander
23	09	2021	John P. R.	CE	N95	1	John P. R.
23	09	2021	Vestigas	De	N95	1	Vestigas
24	09	2021	Scholar	CE	N95	1	Scholar
24	09	2021	Emy Linares	Cirugia	N95	1	Emy Linares
24	09	2021	Priscilla	CE	N95	1	Priscilla

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.

[illegible]

CLÍNICA NUESTRA: ¿SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Föreläsning: 17/ juni/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					
20	11	2021	ALVARO R	CA	N-95	1	ALVARO R
22	11	2021	Pablo Rivas	CA	N-95	2	Pablo R
22	09	21	Diana	CA	N95	1	Diana
23	09	21	Diana	CA	N95	1	Diana
23	09	21	Ramiro	CA	N-95	1	Ramiro
23	09	21	Leopoldo	CA	N-95	1	Leopoldo
24	09	21	Wendy	CA	N-95	1	Wendy
24	09	21	Maristh	CA	N-95	1	Maristh
24	11	21	Jaceline T	CA	N-95	1	Jaceline T
24	09	21	Diana	CA	N95	1	Diana
24	09	21	Leopoldo	CA	N-95	1	Leopoldo



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					
16	09	2021	Sonia Lorene Ruiz	Recepc	N-95	1	
13	09	2021	Daniela Sam	Recepc	N-95	1	
13	09	2021	Isabel Duna	Recepc	N-95	1	
12	09	2021	Ms. Leticia R	Cx	N-95	1	
12	09	2021	Yolanda	Cx	N-95	1	
12	09	2021	Isabel Duna	Cx	N-95	1	
12	09	2021	Dafnina Sen	Cx	N-95	1	
14	09	2021	José David	Cx	N-95	1	
24	09	2021	Elizeth	Cx	N-95	1	
24	09	2021	Wilson	Cx	N-95	1	



Código: ST-FR-047.

Fecha: 17/Junio/2014

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

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	09	2021	Paneth Arelio	CX	U N.95	1	Paneth
10	09	2021	MAO W	CX	TP N.95	1	MAO
13	09	2021	Paneth Arelio	CX	N.95	1	Paneth
20	09	2021	Martha Carier	CX	N.95	01	Martha
20	09	2021	MAO W	CX	N.95	01	MAO
23	09	2021	Adelaida	CX	Orta medicas	1	Adelaida
23	09	21	Paneth Arelio	CX	N.95	1	Paneth A.



Código: ST-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.

[illegible]

Agosto 17/21
Gueden 8
0:18 cm.

Agosto 28/21
1:00 pm
Quehan 14