



CLÍNICA NUESTRA

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]



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					
23	08	2021	Beatty C. Sandoval	ENF	NAS- tapabocas	1 c/u	Beatty C. Sandoval
23	08	2021	Yvonneky Sg	RNM	NAS- gomo- tapabocas	1 c/u	Yvonneky Sg
23	08	2021	Lorena Cuevas	Endoscopia	X1-95.	1	Lorena Cuevas
23	08	2021	Dr. Velasquez	Imagenes	TB/ Gomo/ Bolaina/ N95	1 c/u	Dr. Velasquez
23	08	2021	Dr. (Francis) Salazar	Imagenes	TB/ Gomo/ Bolaina/ N95	1 c/u	Dr. (Francis) Salazar
23	08	2021	Jonathan Lopez	Imagenes	N95, gomo, tapaboca	2/2/1	Jonathan Lopez
25	08	2021	Ornelas	Imagenes	N95, gomo, tapaboca, 2/2/1	1 c/u	Ornelas
25	08	2021	Dr. Horado	Imagenes	TB/ Gomo/ Bolaina/ N95	1 c/u	Dr. Horado
25	08	2021	Dr. Frank	Imagenes	TB/ Gomo/ Bolaina/ N95	1 c/u	Dr. Frank
25	08	2021	Dr. Boullia	Imagenes	TB/ Gomo/ Bolaina	1 c/u	Dr. Boullia
25	08	2021	Dra. Salazar	Imagenes	TB/ Gomo/ Bolaina	1 c/u	Dra. Salazar
26	08	2021	Dr. Chahado	Imagenes	TB/ Gomo/ Bolaina	1 c/u	Dr. Chahado
26	08	2021	Dr. Frank	Imagenes	TB/ Gomo/ Bolaina	1 c/u	Dr. Frank
26	08	2021	Dra. Salazar	Imagenes	TB/ Gomo/ Bolaina	1 c/u	Dra. Salazar
26	08	2021	Dr. Cell Valencia	Imagenes	Gomo, tapaboca, N95	5/5/1	Dr. Cell Valencia



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					
26	08	2021	Itan Gonzalez	Imagenes	6omo, Tapaboca, NPS	11/11	Itan Gonzalez
26	08	2021	Wilmar Candenas	Imagenes	6omo, Tapaboca, NPS	11/11	Wilmar Candenas
26	08	2021	Difer				
26	08	2021	Edwin Chavez	Imagenes	6omo, Tapaboca	11/11	Edwin Chavez
26	08	2021	Urbano Morales	Imagenes	Tapabocas	5	Urbano Morales
26	08	2021	Daniel Chavez	Imagenes	Tapabocas	5	Daniel Chavez
26	08	2021	Luziana Candenas	Imagenes	Tapabocas	4	Luziana Candenas
26	08	2021	Ledy Gomez	Imagenes	Tapabocas	4	Ledy Gomez
26	08	2021	Urbano Gomez	Imagenes	Tapabocas	5	Urbano Gomez
26	08	2021	Concepcion Bolin	Imagenes	Tapabocas	4	Concepcion Bolin
26	08	2021	Lidia Ferrera Bolin	Imagenes	6omo, Tapabocas, NPS	5/5/1	Lidia Ferrera Bolin
26	08	2021	Herica Reyes	Imagenes	6omo, Tapabocas, NPS	5/5/1	Herica Reyes
26	08	2021	Bryan Rodriguez	Imagenes	6omo, Tapabocas, NPS	5/5/1	Bryan Rodriguez
26	08	2021	Julian Pareja	Imagenes	Tapaboca	5	Julian Pareja
26	08	2021	Katherine Yela S.	Imagenes	Tapaboca	5	Katherine Yela S.



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					
26	08	2021	Litza Alvarez	Imagenes	Tapabocas	5.	Litza Alvarez
26	08	2021	Liana Cardenas	Imagenes	Tapabocas	5	- (600) LP
26	08	2021	Daniela Viana	Imagenes	Tapaboca	4	- Daniela Viana
26	08	2021	Liceth Daza	Imagenes	Tapaboca, gorro	5	Liceth Daza
26	08	2021	Dora Magda	Imagenes	TB/Gorro/Belama/N95	1 c/c	Dora Magda
26	08	2021	Dra. Marnelgo	Imagenes	TB/Gorro/Belama/N95	1 c/c	x
26	08	2021	Ximena Millan	Imagenes	TB/Gorros/N95	5/5/1	Konara M.
26	08	2021	Melisa Paz	Imagenes	TB/gorros/N95	5/5/1	Melisa Paz
26	08	2021	Luis Fernando Cardona	Imagenes	TB/gorros/N95	5/5/1	J.F.
26	08	2021	Daniel Rodriguez	Imagenes	TB/gorros/N95	5/5/1	Daniel R.
27	08	2021	Gasolina Kestel	Imagenes	N95	1	Gasolina Kestel
27	08	2021	Marcela Velazquez	Imagenes	TB/gorros/N95	4/5/5	Marcela V.
27	08	2021	Julian Cano	Imagenes	TB/Gorro/Belama/N95	1 c/c	Julian C.
27	08	2021	Adriana	Imagenes	N95/Gorro/TB	4 c/c	Adriana
27	08	2021	Dra. Moore	Imagenes	TB/Gorro/Belama/N95	1 c/c	Dra. Moore



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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]