

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluido	Bata Antifluido	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
28	08	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	claudia zolaya	
28	08	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Rolce zapata	
31	08	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Julian Lopez	
31	08	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Shon Alvarado	
31	08	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Sandra Guerrero	
31	08	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ingrid Alvarado	
31	08	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Angela Moya	
31	08	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Isabel Peralta	
31	08	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jesus Rey	
31	08	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Sara Guevara	
31	08	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Diego Osorio	
1	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Paola Topala	
1	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Leidy Lopez	
1	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Melba Cisneros	
1	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Julian Lopez	
1	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Juliana Beníte	
1	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ingrid Alvarez	
1	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ruby Aguilar	
1	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Herbert Acosta	

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

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

FECHA DE ENTREGA		M	A	Módulo de trabajo	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretas	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M															
01	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Shoana Osorio	
01	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Sandra Guerrero	
2	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Paizaca Geth	
2	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Isabel Rosales	
2	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Claudio Rulys	
2	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Rafael Arce	
2	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Arturo Becerra	
2	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Angela Alvarado	
2	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Angel Alvarado	
2	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Arturo Medina	
2	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ismael Ruiz	
2	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Armando	
3	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ruby Aguilar	
3	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ruby Lopez	
3	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Antonio Briceño	
3	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	José Luis Lopez	
3	09	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Sandra Guerrero	


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.

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

cha: 12/Junio/2020
Versión: 001

[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.

 CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		Código: SST-FR-109 Fecha: 12/Julio/2020 Versión: 001
Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad		

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
05	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Clarecia Z.	
05	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ingrid A.	
05	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luisa R.	
05	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Perdomo	
05	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dra. Mestas.	
06	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Paola Zapata	
06	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lidy Lopez	
06	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ismael Garza	
06	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana Maria Ariza	
06	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sandra Guerrero	
06	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Libardo Guevara	
06	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Argelia Ruiz	
06	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Roby Aguilar	
06	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	R. Liza Bolivar	
06	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	R. Sharon Carru-	
07	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Isabel P.	
07	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Wendy R.	
07	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ingrid A.	
07	09	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Lopez	

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.



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA														NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
7	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
7	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
7	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
7	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
8	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
8	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
8	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
8	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
8	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
8	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
08	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
08	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
08	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
08	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
09	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
09	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
09	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
09	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
09	09	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

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.

