
















 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															NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A														
19	01	21			X	X									Valentina W.L.	
20	01	02				X									Glenn	
20	01	02				X									Natalia V.	
20	01	02				X									Valentina W.L.	
20	01	02				X									Mary Rosta	
20	01	02				X									Angie Pabón	
20	01	12			X	X									Glenn	
21	01	12			X	X									Natalia V	
21	01	12			X	X									Angie Pabón	
21	01	12			X	X									Valentina W.L.	
21	01	12				X									DMB R	
21	01	12			X	X									Mary Rosta	
21	01	12			X	X									Fernando M.	
22	01	12				X									Glenn	
22	01	12				X									Valentina W.L.	
22	01	12				X									Mary Rosta	
22	01	12				X									Angie Pabón	
22	01	12				X									Natalia V	
22	01	12				X									Glenn	

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.

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/Junio/2020 Versión: 001
Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad		

FECHA DE ENTREGA																		
D	M	A																
25	07	21				X	X											Natalia V
25	07	21				X	X											Mary Puerta
25	07	21				X	X											Angie Pabón
25	07	21					X											Valentina W.
25	07	21				X												Fernando M.
26	07	21					X											Angie Pabón
26	07	21					X											Angie Pabón
26	07	21					X											Valentina W.
26	07	21					X											Natalia V
27	07	21				X	X											Mary Puerta
27	07	21				X	X											Natalia V
27	07	21				X	X											Angie Pabón
27	07	21				X	X											Valentina W.
28	07	21					X											Angie Pabón
28	07	21					X											Valentina W.
28	07	21					X											Natalia V

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.