



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]

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

le 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

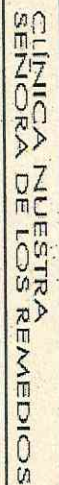
Código: SST-FR-047

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					
19	10	2021	Elisbeth	HOSP	N95	1	Elisbeth
19	10	2021	Araceli	HOSP	N95	1	Araceli
19	10	2021	Marcelino	HOSP	N95	1	Marcelino
20	10	21	Ricardo	HOSP	N95	1	Ricardo
23	10	21	Indira	HOSP	N95	1	Indira
23	10	21	Lina	HOSP	N95	1	Lina
25	10	21	Ricardo	HOSP	N95	1	Ricardo
26	10	21	Marcelino	HOSP	N95	1	Marcelino
19	10	21	Indira	HOSP	N95	1	Indira
02	11	21	Marcelino	HOSP	N95	1	Marcelino
04	11	21	Indira	HOSP	N95	1	Indira



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	10	2021		Maria Victoria Amis	Hosp 6	N95	1	Maria V Amis
27	10	2021		Margaretta	Hosp 6	N95	1	X
27	10	2021		Karenalis Mendez	Hosp. 6	N95	1	Karenalis Mendez
31	10	2021		Myelin H. H. H.	Hosp 6	N95	1	Myelin H. H. H.
31	10	2021		Manuel Ramirez	Hosp 6	N95	1	Manuel Ramirez
02	11	2021		Florencia P. P.	Hosp 6	N95	1	Florencia P. P.
04	11	2021		Valeria V. V.	Hosp 6	N95	1	Valeria V. V.



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					
25	10	2021	Olivia S. Giron	SPSA	N95	1	
26	10	2021	Veronica Solis A.	SPISO	N95	1	Veronica Solis A.
28	10	2021	Isabel D. Danna T.	SPISO	N95	1	Isabel D. Danna T.
28	10	2021	Alfredo Lopez	SPISO	N95	1	Alfredo Lopez
28	10	2021	Alejandro Chaves	SPISO	N95	1	Alejandro Chaves
28	10	2021	Gerardo Fernandez	SPISO	N95	1	Gerardo Fernandez
29	10	2021	Harriet Escobedo	SPISO	N95	1	Harriet Escobedo
29	10	2021	Yana Cordero Espino	SPISO	N95	1	Yana Cordero Espino
29	10	2021	Isabel Talleda	SPISO	N95	1	Isabel Talleda
31	10	2021	SOSMA Cuervo	SPISO	N95	1	SOSMA Cuervo
31	11	2021	Olivia Giron	SPSA	N95	1	
02	11	2021	Alexandra B.	SPISO	N95	1	Alexandra B.
02	11	2021	Harriet	SPISO	N95	1	Harriet
02	11	2021	Sara G.	SPISO	N95	1	Sara G.
02	11	2021	Jean R. Rivas	SPISO	N95	1	Jean R. Rivas

02/11/2021

3/100

N95

1

FECHA DE ENTREGA			Muestra de Materiales	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Carreta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antilludo	Bata Antilludo	Guantes	Polinas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
03	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Escamada P.	
03	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Verónica M.	
03	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Justo	
03	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Ortiz	
03	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Lorena	
03	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Strella	
03	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Diana M.	
03	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Sara G.	
03	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Yamileth	
03	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Suara	
04	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Low	
4	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Monje	
4	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Stella	
4	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Diana M.	
4	11	21	ST	ST	ST	ST	-	ST	-	ST	ST	ST	ST	Ortiz	

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: 12/Junio/2020
Versión: 001

FECHA DE ENTREGA		Historia Clínica	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antilluido	Bata Antilluido	Guantes	Polizas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M													
31	X	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
31	X	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Lorena D.	
31	X	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	18/06/21	
1	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Susana C.	
1	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Sandra P.	
1	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Diana J.	
1	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Concepción P.	
1	V	2	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
2	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Sara G.	
2	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	María J.	
2	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Alfreda P.	
2	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Lorena P.	
2	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Mª Elena	
2	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Lorena	
2	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Diana M.	
2	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Stella Taborda	
03	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Co	
03	11	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Perdona.	

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			Herramientas	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopastos	Visor/Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antilludito	Bata Antilludito	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
29	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	SARAG.	
29	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	Rafael	
29	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	Fernan	
29	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	Alvarado	
29	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	Jesús D	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	SOLARTE	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	Vernon M	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	Andrés	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	Oliver	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	Lorena	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	Jacinto R.	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	Berna U.	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	Pablo	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	Juan C.	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	Abelardo	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	José L.	
31	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	Sara E	
31	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	José	
31	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	José	
31	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	José	
31	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	José	
31	10	21	SI	SI	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	José	

No 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-047

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]

36

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

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

FECHA DE ENTREGA											NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES	
D	M	A											
30	10	21	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	fron	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Olanderson	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Alfonso	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Alfonso	
30	10	21	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	leonor	
31	10	21	✓	✓	✓	✓	NO	NO	✓	✓	NO	judis.	
31	10	21	✓	✓	✓	✓	NO	NO	✓	✓	NO	leonor	
31	10	21	✓	✓	✓	✓	NO	NO	✓	✓	NO	Claudia.	
31	10	21	✓	✓	✓	✓	NO	NO	✓	✓	NO	John C.	
31	10	21	✓	✓	✓	✓	NO	NO	✓	✓	NO	J. Sabatón	
31	10	21	✓	✓	✓	✓	NO	NO	✓	✓	NO	John	
31	10	21	✓	✓	✓	✓	NO	NO	✓	✓	NO	Udala	
01	11	21	✓	✓	✓	✓	NO	NO	✓	✓	NO	M6P	
01	11	21	✓	✓	✓	✓	NO	NO	✓	✓	NO	5X2	
01	11	21	✓	✓	✓	✓	NO	NO	✓	✓	NO		
01	11	21	✓	✓	✓	✓	NO	NO	✓	✓	NO		
02	11	21	✓	✓	✓	✓	NO	NO	✓	✓	NO		
02	11	21	✓	✓	✓	✓	NO	NO	✓	✓	NO		
02	11	21	✓	✓	✓	✓	NO	NO	✓	✓	NO		

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.

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.														
2	11	21	/	/	/	-	/	-	NO	NO	NO	/	/	NO	Cabrera HGP	
2	11	21	/	/	-	/	/	-	NO	NO	NO	-	-	NO	JPR JMSF	
3	11	21	S1	/	S1	S1	S1	S1	NO	NO	NO	S1	S1	NO	Cloudien	
3	11	21	S1	S1	S1	S1	S1	S1	NO	NO	NO	S1	S1	NO	Leda. Isabel.	
3	11	21	S1	S1	S1	S1	S1	S1	NO	NO	NO	S1	S1	NO	Fernan	

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-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
03/06/2014	Wladimir	3B	N95	1	Wladimir
03/06/2014	Yvettis Parra	3B	N95	1	Yvettis Parra
24/06/2014	Leonor E.	3B	N95	1	Leonor E.
25/06/2014	Catheline Escobar	3B	N95	1	Catheline Escobar
27/06/2014	Valeria Muñoz	3B	N95	1	Valeria Muñoz
27/06/2014	Cristina A.	3B	N95	1	Cristina A.
29/06/2014	Jojo Cruz	3B	N95	1	Jojo Cruz
06/07/2014	Yvettis Parra	3B	N95	1	Yvettis Parra
06/07/2014	Wladimir	3B	N95	1	Wladimir
11/07/2014	Valeria Muñoz	3B	N95	1	Valeria Muñoz
11/07/2014	Leonor E.	3B	N95	1	Leonor E.
14/07/2014	Yvettis Parra	3B	N95	1	Yvettis Parra
18/07/2014	Michelle Hubs	3B	N95	1	Michelle Hubs
19/07/2014	Catheline Escobar	3B	N95	1	Catheline Escobar
21/07/2014	Catheline Escobar	3B	N95	1	Catheline Escobar