

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

[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.

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

[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.

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	Polinias	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
08	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Sandra Guerrero	
06	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Melba C.	
06	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Angela M.	
06	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Maria Isabel	
06	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr Tullone L	
06	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	DR Jelliana	
06	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Judy P.	
06	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Silvia E	
06	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr Manuel	
07	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr Orma	
07	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Lina Maria R	
07	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Angela Elena	
07	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ingrid.	
07	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr Rafael M.	
07	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr Antonio B	
7 oct	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Raul de la Cruz	
7 oct	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Cecilia Balgo	
7 oct	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Fidel Rosales	

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

FECHA DE ENTREGA														NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas		
04	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Bandia F.	
04	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Paola Z.	
04	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Isabel P.	
04	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Ana María	
04	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Ismael	
04	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ma Estefany Mejías	
04	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Jairo Botero	
04	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Boby Aguilera	
04	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Carolina Zuloaga	
04	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Juan Carlos	
05	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Toileta F.	
05	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Leidy L.	
05	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Guadalupe	
05	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. María	
05	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Toñan L.	
05	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Claudia Zuluaga	
05	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Paola Zapata	
05	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Anamaria Pechan	
05	10	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Katherine Escobar	

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													
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Cladiaz E	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Rafael N.	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Antonio B	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Albino Ceb	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Enzo Soto	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Roda Tapas	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Juan Alvarado	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Reyes Muro	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Angela Huñoz	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ruby Aguilar	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Antonio Bruceno	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ana Yareia Herchay	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Sandra Guerrero	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	José L	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Roda E	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Blas Z	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Daniel	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Bern	
30	09	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Alfonso G	

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	06	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"/>	<i>Felipe Lopez</i>	
2	06	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"/>	<i>David Alvarez</i>	
2	06	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"/>	<i>Dr. Juan Carlos</i>	
2	06	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"/>	<i>Dr. Samuel Garcia</i>	
2	10	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"/>	<i>Juliet L</i>	
2	10	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"/>	<i>Susana E.</i>	
2	10	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"/>	<i>Isabel P.</i>	
2	10	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"/>	<i>Dra. Cecilia</i>	
2	10	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"/>	<i>Dr. Omar</i>	
3	10	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"/>	<i>Dra. Ana Arce</i>	
3	10	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"/>	<i>Dra. Ana Mercedes</i>	
3	10	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"/>	<i>Luisa Pizarro</i>	
3	10	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"/>	<i>Angela Muñoz</i>	
3	10	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"/>	<i>Jaqueline Alvarez</i>	
3	06	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"/>	<i>Felipe de la Cruz</i>	
3	06	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"/>	<i>David Lopez</i>	
3	06	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"/>	<i>Ruby Aguirre</i>	
3	06	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"/>	<i>Dr. Juan Carlos</i>	
3	06	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"/>	<i>Dr. Juan Carlos</i>	

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.