

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

FECHA DE ENTREGA			Ingeniería médica	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifuído	Bata Antifuído	Guantes	Palmas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
12	10	21				X								Natalia V	
12	10	21				X								Angie Pabón	
12	10	21				X								Yaneth Pardo	
12	10	21				X								Fernando M	
13	10	21			X	X								Natalia V	
13	10	21			X	X								Angie Pabón	
13	10	21			X	X								Valentina M	
14	10	21				X								Natalia V	
14	10	21				X								Angie Pabón	
14	10	21				X								Doreen M	
14	10	21				X								Mary Pardo	
15	10	21			X	X								Natalia V	
15	10	21			X	X								Valentina M	
15	10	21			X	X								Angie Pabón	
15	10	21			X	X								Mary Pardo	
15	10	21				X								Angie Pabón	
19	10	21			X	X								Natalia V	
19	10	21			X	X								Angie Pabón	

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.