



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS


Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

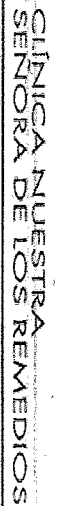
Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier 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					
03	Oct	2021	Nora Chacabada	Neonatos	N95	1	Nora Chacabada
3	OCT	2021	Carol Rivera	Neonatos	N95	1	Carol Rivera
3	Oct	2021	Edna A.	Neonatos	N95	1	Edna A.
04	Oct	2021	Vanessa Hino	NEO	N95	1	Vanessa Hino
04	09	2021	DRD OSORIO	Neonatos	N95	2	DRD OSORIO
04	09	2021	DRD LLT	Neonatos	N95	1	DRD LLT
05	10	2021	Reyner Bolaños	Neonatos	N95	1	Reyner Bolaños
06	10	21	Dora Perez	Neonatos	N95	1	Dora Perez
06	10	21	Elisa Morales	Neonatos	N95	1	Elisa Morales
07	10	21	Vanessa Hino	Neonatos	N95	1	Vanessa Hino
07	10	21	Jaime A. Billa	Neonatos	N95	1	Jaime A. Billa
06	X	21	Edna A.	Neonatos	N95	1	Edna A.
04	X	21	Angie Arce	Neonatos	N95	4	Angie Arce
04	X	21	Hyacinth	Neonatos	N95	1	Hyacinth
04	X	21	Hyacinth	Neonatos	N95	1	Hyacinth

 <b>CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS</b>		Código: SST-FR-047
<b>Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal</b>		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					
30	09	2021	Len Andujar	CC Neo	Perforador NQS	1	<i>[Signature]</i>
30	09	2021	Claydon Correa	CC Neo	N-95	1	<i>[Signature]</i>
30	Sep	2021	Elora Lopez Gomez	Uanco	NQS	1	<i>[Signature]</i>
30	Sep	2021	Milena Lema	Uanco	NQS	1	<i>[Signature]</i>
30	Sep	2021	Leonora Landrau	CC Neo	N-95	1	<i>[Signature]</i>
30	Sep	2021	Hedra Orellana	CC Neo	N-95	1	<i>[Signature]</i>
01	Oct	2021	Luz Diana Hidalgo	CC Neo	N-95	1	<i>[Signature]</i>
01	Oct	2021	Edna A. Ramirez	CC Neo	N-95	1	<i>[Signature]</i>
1	10	21	Maria Dora	CC Neo	N-95	1	<i>[Signature]</i>
1	10	21	Diana Peña	Uanco	N-95	1	<i>[Signature]</i>
1	10	2022	Mary Pacheco	CC Neo	N-95	1	<i>[Signature]</i>
2	10	2021	José Pablo	CC Neo	N-95	1	<i>[Signature]</i>
02	10	2021	Colady Castillo	CC Neo	N-95	1	<i>[Signature]</i>
02	10	2021	Blanca Platero	CC Neo	N-95	1	<i>[Signature]</i>
02	10	2021	Margarita Rojas	Uanco	N-95	1	<i>[Signature]</i>



Código: ST-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.

[illegible]



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

**Código: SST-FR-047**

**Fecha: 17/Junio/2014.**

### Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

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]