

















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  | Manejo de manos   | Gorro   | Respirador N95  | Mascarilla Quirúrgica   | Monogafas   | Visor /Caret  | Pijama Quirúrgica   | Uniforme Antifluído   | Bata Antifluído   | Guantes   |   |               |
| 1                | 10 | 21 | X   |   |   | X   |   |   |   |   |   |   |  |               |
| 5                | 10 | 21 | X   |   |   | X   |   |   |   |   |   |   |  |               |
| 8                | 10 | 21 | X   |   |   | X   |   |   |   |   |   |   |    |               |
| 11               | 10 | 21 | X   |   |   | X   |   |   |   |   |   |   |    |               |
| 14               | 10 | 21 | X   |   |   | X   |   |   |   |   |   |   |    |               |
| 28               | 10 | 21 | X   |   |   | X   |   |   |   |   |   |   |    |               |

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.