

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

[illegible]

de comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y para su reposición.

igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía en forma oportuna.

Diario Caballero

[illegible]

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Pálidas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
23	10	21	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	38	1	laurin	7am - 7pm
24	10	21	/	/	-	/	/	/	/	/	/	36	1	laurin	7am - 7pm
26	10	21	/	/	-	/	/	/	/	/	/	36	1	laurin	7am - 7pm
27	10	21	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	20	1	laurin	7am - 7pm
28	10	21	/	/	-	/	/	/	/	/	/	18	1	laurin	7pm - 7am
29	10	21	/	/	-	/	/	/	/	/	/	10	1	laurin	7pm - 7am
01	11	21	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	38	1	laurin	7am - 7pm
02	11	21	/	/	-	/	/	/	/	/	/	35	1	laurin	7am - 7pm
04	11	21	/	/	-	/	/	/	/	/	/	38	1	laurin	7am - 7pm
06	11	21	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	34	1	laurin	7am - 7pm
08	11	21	/	/	-	/	/	/	/	/	/	10	1	laurin	7pm - 7am
10	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	38	1	laurin	7pm - 7am
12	11	21	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	14	1	laurin	7pm - 7am
16	11	21	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	26	1	laurin	7am - 3pm
20	11	21	/	/	-	/	/	/	/	/	/	18	1	laurin	7pm - 7am
22	11	21	/	/	-	/	/	/	/	/	/	16	1	laurin	7pm - 7am
23	11	21	✓	✓	-	/	/	/	/	/	/				

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.

Q. 10. Select the correct answer.

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

FECHA DE ENTREGA		Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogatas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A											
10	09	21	10	1	1	1	0	1	1	10	1	Claudia	7:00pm - 7:00am
12	09	21	64	1	1	1	0	1	1	64	1	Claudia	7:00am - 7:00pm
17	09	21	10	1	1	1	0	1	1	10	1	Claudia	7:00pm - 7:00am
21	09	21	8	1	1	1	0	1	1	8	1	Claudia	7:00pm - 7:00am
23	09	21	20	1	1	1	0	1	1	20	1	Claudia	7:00pm - 7:00am
04	10	21	48	1	1	1	0	1	1	48	1	Claudia	7:00pm - 7:00am
04	11	21	10	1	1	1	0	1	1	10	1	Claudia	7:00pm - 7:00am
06	11	21	54	1	1	1	0	1	1	54	1	Claudia	7:00am - 7:00pm
07	11	21	40	1	1	1	0	1	1	40	1	Claudia	7:00am - 7:00pm
08	11	21	70	1	1	1	0	1	1	70	1	Claudia	7:00am - 7:00pm
10	11	21	70	1	1	1	0	1	1	70	1	Claudia	7:00am - 7:00pm
11	11	21	66	1	1	1	0	1	1	66	1	Claudia	7:00am - 7:00pm
13	11	21	66	1	1	1	0	1	1	66	1	Claudia	7:00am - 7:00pm
14	11	21	20	1	1	1	0	1	1	20	1	Claudia	7:00pm - 7:00am
16	11	21	66	1	1	1	0	1	1	66	1	Claudia	7:00pm - 7:00pm
18	11	21	21	1	1	1	0	1	1	21	1	Claudia	7:00pm - 7:00am
19	11	21	22	1	1	1	0	1	1	22	1	Claudia	7:00pm - 7:00am
21	11	21	21	1	1	1	0	1	1	21	1	Claudia	7:00am - 7:00pm

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.

Claudia Muñoz

FECHA DE ENTREGA			Firma de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Palmas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
29	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	1	EUR	07+00 AM
30	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	37	1	EUR	07+00 AM
02	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	1	EUR	10+00
03	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	36	2	EUR	03+00
04	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	30	1	EUR	03+00
05	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12	1	EUR	10+00
08	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	32	1	EUR	02+00
10	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	1	EUR	10+00
11	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12	1	EUR	10+00
12	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12	1	EUR	10+00
15	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	37	1	EUR	03+00
17	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	40	1	EUR	07+00
19	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	38	1	EUR	02+00
21	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	1	EUR	02+00
22	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12	1	EUR	10+00
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12	1	EUR	10+00

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.

Chicken Vole