

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

Código: SST-FR-109  
Fecha: 12/Junio/2020  
Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Logo de la institución	Género	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretas	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
9	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Claudia	
9	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Johel	
9	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	José Rey	
9	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Michelle	
9	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Debra	
10	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Lina Reyes	
10	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Clasdia	
10	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Quiana	
10	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dora Juliana	
10	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Or Wilson	
11	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ingrid Alvarez	
11	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Roby Aguilar	
11	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Herbert Acosta	
11	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Sandra Guerrero	
11	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Melba C.	
11	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Angela M.	
11	11	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Fátima Z.	

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 comprometí 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		M	A	Imagen de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Pantallas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
11	11	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Rafael N.	
11	11	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Antonio B.	
11	11	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Isabel F.	
11	11	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ismael E.	
11	11	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Alvaro	
11	11	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Carl	
11	11	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Brando	
12	11	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Benito	
12	11	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Reyes	
12	11	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Aguilar	
12	11	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Alvarado	
12	11	21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Valera	

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 mantenimientos 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.