

LISTA DE CHEQUEO - RETIRO DE EPP - COVID-19

N°	PROCEDIMIENTO	ACCIÓN	ACCIÓN CORRECTA	
			SI	NO
1	Chequear	Deféngase / Verifique que todo esté en su lugar y observe si hay salpicaduras o rupturas de los EPP.	✓	
2	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
3	Retiro de primer par de guantes	Retírese un guante y apriételo con la mano opuesta, luego retírese el otro guante desde la parte interna para llevarlo sobre el que se retiró y deseche.	✓	
4	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
5	Retiro de careta	Inclínese levemente hacia adelante y con una sola mano retire la careta, sujetándola desde la parte posterior, realice su respectiva desinfección.	✓	
6	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
7	Retiro de Bata Antifluido	Retire bata manga larga doblando hacia adelante y rodando lejos del cuerpo con la parte interna hacia afuera, luego disponga en el sitio indicado. Recuerde marcar como Desecho de covid-19.	✓	
8	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
9	Retiro Traje Especial	Baje el cierre, retire la capucha, tome el overol por los hombros y tire hacia atrás. Con las manos hacia atrás tire de las mangas, saque los brazos sin contaminar. Baje el overol hasta las rodillas, enrolle hacia adentro. Tome de las puntas de los pies y el talón, hale y saque el pie, haga lo mismo del otro lado y desquite. Recuerde marcar como residuo covid-19.	✓	
10	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
11	Retirar mono gafas	Retire gafas sujetando desde la parte posterior, luego realice su respectiva desinfección.	✓	
12	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
13	Retire mascarilla quirúrgica o Respirador N95	Retire Mascarilla N-95 sujetando la copa con la mano, después retire la tirilla inferior y luego la superior.	✓	
14	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
15	Retiro de guantes internos	Retírese un guante y apriételo con la mano opuesta, luego retírese el otro guante desde la parte interna para llevarlo sobre el que se retiró y deseche.	✓	
16	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	

Nota: Realice este procedimiento en compañía.

OPERADOR:

Sandra Zúñiga

VERIFICADOR:

Donis Zúñiga

18 NOV 2021

LISTA DE CHEQUEO - RETIRO DE EPP - COVID-19

N°	PROCEDIMIENTO	ACCIÓN	ACCIÓN CORRECTA	
			SI	NO
1	Chequear	Deténgase / Verifique que todo esté en su lugar y observe si hay salpicaduras o rupturas de los EPP.	✓	
2	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
3	Retiro de primer par de guantes	Retírese un guante y apriételo con la mano opuesta, luego retírese el otro guante desde la parte interna para llevarlo sobre el que se retiró y deséchelo.	✓	
4	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
5	Retiro de careta	Inclínese levemente hacia adelante y con una sola mano retire la careta, sujetándola desde la parte posterior, realice su respectiva desinfección.	✓	
6	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
7	Retiro de Bata Antifluido	Retire bata manga larga doblando hacia adelante y rodando lejos del cuerpo con la parte interna hacia afuera, luego dispóngala en el sitio indicado. Recuerde marcar como Desecho de covid-19.	✓	
8	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
9	Retiro Traje Especial	Baje el cierre, retire la capucha, tome el overol por los hombros y tire hacia atrás. Con las manos hacia atrás tire de las mangas, saque los brazos sin contaminar. Baje el overol hasta las rodillas, enróllelo hacia adentro. Tome de las puntas de los pies y el talón, hale y saque el pie, haga lo mismo del otro lado y descarte. Recuerde marcar como residuo covid-19.	✓	
10	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
11	Retirar mono gafas	Retire gafas sujetando desde la parte posterior, luego realice su respectiva desinfección.	✓	
12	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
13	Retire mascarilla quirúrgica o Respirador N95	Retire Mascarilla N-95 sujetando la copa con la mano, después retire la tirilla inferior y luego la superior.	✓	
14	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
15	Retiro de guantes Internos	Retírese un guante y apriételo con la mano opuesta, luego retírese el otro guante desde la parte interna para llevarlo sobre el que se retiró y deséchelo.	✓	
16	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	

Nota: Realice este procedimiento en compañía.

OPERADOR: Luisa Edo. Valencia

VERIFICADOR: Doris Zuniga

18 NOV 2021

LISTA DE CHEQUEO - RETIRO DE EPP - COVID-19


N°	PROCEDIMIENTO	ACCIÓN	ACCIÓN CORRECTA	
			SI	NO
1	Chequear	Deténgase / Verifique que todo esté en su lugar / observe si hay salpicaduras o rupturas de los EPP.	✓	
2	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
3	Retiro de primer par de guantes	Retírese un guante y aprételo con la mano opuesta, luego retírese el otro guante desde la parte interna para llevarlo sobre el que se retiró y deseche.	✓	
4	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
5	Retiro de careta	Inclínese levemente hacia adelante y con una sola mano retire la careta, sujetándola desde la parte posterior, realice su respectiva desinfección.	✓	
6	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
7	Retiro de Bata Antifluido	Retire bata manga larga doblando hacia adelante y rodando lejos del cuerpo con la parte interna hacia afuera, luego disponga en el sitio indicado. Recuerde marcar como Desecho de covid-19.	✓	
8	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
9	Retiro Traje Especial	Baje el cierre, retire la capucha, tome el overol por los hombros y tire hacia atrás. Con las manos hacia atrás tire de las mangas, saque los brazos sin contaminar. Baje el overol hasta las rodillas, enrolle hacia adentro. Tome de las puntas de los pies y el talón, hale y saque el pie, haga lo mismo del otro lado y descarte. Recuerde marcar como residuo covid-19.	✓	
10	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
11	Retirar mono y gafas	Retire gafas sujetando desde la parte posterior, luego realice su respectiva desinfección.	✓	
12	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
13	Retire mascarilla quirúrgica o Respirador N95	Retire Mascarilla N-95 sujetando la copa con la mano, después retire la tirilla inferior y luego la superior.	✓	
14	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	
15	Retiro de guantes Internos	Retírese un guante y aprételo con la mano opuesta, luego retírese el otro guante desde la parte interna para llevarlo sobre el que se retiró y deseche.	✓	
16	Higiene de manos	Realice higiene con alcohol cubriendo todas las superficies del guante.	✓	

Nota: Realice este procedimiento en compañía.

OPERADOR: Carlos Alberto Arango

VERIFICADOR: DONIS Zúñiga

17 NOV 2021




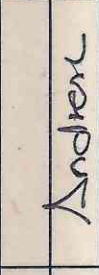
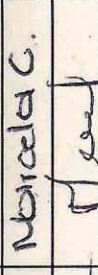
 CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		Código: SST-FR-047
Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal		Fecha: 17/Junio/2014


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					
29	10	2021	DR COBO	UCI 6 PISO	N-95	1	De Cobo
29	10	2021	DR CALDERON	UCI 6 PISO	N-95	1	Dr Calderon
29	10	2021	PILAR DINZ	UCI 6 PISO	N 95	1	PILAR DINZ
29	10	2021	Steven Gualdo	UCI GRISO	N95	1	Steven
29	10	2021	Catalina Lopez	UCI	N95	1	Catalina Lopez
29	10	2021	DR NORRUEZ	UCI 6 PISO	N95	1	DR NORRUEZ
29	10	2021	DR ALBERTO MORA	UCI Infecto	N95	1	DR ALBERTO MORA
29	10	2021	Gloria Nieva	UCI Infecto	N-95	1	Gloria Nieva
29	10	2021	Adriana Benitez	UCI Infecto	N-95	1	Adriana Benitez
29	10	2021	Sandra Enriquez	UCI Infecto	N-95	1	Sandra Enriquez
30	10	2021	Adriana Benitez	UCI Infecto	N95	1	Adriana Benitez
30	10	2021	Indira Gonzalez	UCI Infecto	N95	1	Indira Gonzalez
30	10	2021	Dr. Caceres	UCI Infecto	N95	1	Dr. Caceres
31	10	2021	Indira Gonzalez	UCI Infecto	N95	1	Indira Gonzalez
30	10	2021	Sandra Enriquez	UCI Infecto	N95	1	Sandra Enriquez

 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					
30	10	2021	Carlos Arango	UCI	N-95	1	
31	10	2021	Hugo Eugenio P.	UCI	N-95	1	
31	10	2021	Carolina Osorio	UCI	N-95	1	
31	10	2021	Germana Ruiz	UCI	N-95	1	
31	10	2021	Dany Rivera	UCI	N-95	1	
31	10	2021					
01	11	2021	Andres L	UCI Int.	N-95	1	Andres
01	11	2021	Marcela Calle	UCI Int.	N-95	1	Marcela C.
01	11	2021	Flavel Pineda	UCI Int.	N-95	1	Flavel
02	11	21	Juan M. Andino	UCI Int.	N-95	1	Juan M.
02	11	2021	Emmanuel Rivera	UCI Int.	N-95	1	Emmanuel R.
02	11	2021	Gregorio Pineda	UCI Int.	N-95	1	Gregorio
2	11	2021	Nancy Sierra	UCI Int.	N-95	1	Nancy Sierra
02	11	2021	Flora Pineda	UCI Int.	N-95	1	Flora Pineda
03	11	2021	Andres L	UCI Int.	N-95	1	Andres L

 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					
02	11	2021	Moncela Calle	UCI 6.	N-95	1	Moncela C
03	11	2021	Patricia Cano	UCI 6	N95	1	Patricia C.
03	11	2021	Doris Zuriga	UCI 6	N95	1	Doris Zuriga
04	11	2021	Katherine R	UCI 6	N95	1	Katherine R
04	11	2021	Andres L	UCI infecto	N-95	1	Andres L.
04	11	2021	Moncela Calle	UCI	N95	1	Moncela C
04	11	2021	Vilmaris Torres	UCI infecto	N95	1	Vilmaris T
04	11	2021	Estefania Osorio	UCI infecto	N95	1	Estefania O.
04	11	2021	Luz enrid.	UCI infecto	N95	1	Luz enrid.
05	11	2021	Yvarela Calle	UCI infecto	N95	1	Yvarela Calle
05	11	2021	Nancy Sierra	UCI-INF	N-95	1	Nancy Sierra
05	11	2021	Edis Alvarado	UCI infecto	N95	1	Edis Alvarado
05	11	2021	Adriana	UCI infecto	N95	1	Adriana
05	11	2021	Luz Marina	UCI infecto	N-95	1	Luz Marina
05	11	2021	Yvarela	UCI INF.	N95	1	Yvarela

 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					
06	11	2021	Andres L.	UCI Inf.	N-95	1	Andres L.
06	11	21	Enithia A. Roy	UCI	N-95	1	Enithia A. Roy
06	11	21	Luisa Valencia	UCI	N-95	1	Luisa V.
06	11	2021	Nancy Garcia	UCI	N-95	1	Nancy Garcia
06	11	2021	Carlos Alberto Arango	UCI	N-95	1	Carlos A.
7	11	2021	Henry Pantoja	UCI Inf.	N-95	1	Henry P.
7	11	2021	Andres L.	UCI Inf.	N-95	1	Andres L.
8	11	2021	Andres Ramirez	UCI Inf.	N-95	1	Andres R.
08	11	2021	Carlos Alberto Arango	UCI Inf.	N-95	1	Carlos A.
8	11	2021	Zuleima	UCI Infecto	N-95	1	Zuleima
8	11	2021	Dr. Solano	UCI	N-95	1	Dr. Solano
8	11	2021	Dr. Belvas	UCI	N-95	1	Dr. Belvas
8	11	2021	CX	UCI	N-95	1	CX
11	11	11	CX	UCI	N-95	1	CX
11	11	11	CX	UCI	N-95	1	CX

 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					
8	11	2011	CX	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
11	11	2011	CX	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
8	11	2011	Linda A.	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
8	11	2011	Dr. Rizo	Psiquiatría	N95	1	<i>[Signature]</i>
8	11	2011	Nancy Sierra	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
8	11	2011	Valeria A. Ferraz	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
8	11	2011	Yurani GómeZ	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
9	11	2011	Carolina De Jara	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
9	11	2011	Luisa Valencia	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
09	11	2011	Marta B.	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
10	11	2011	Doris Zúñiga	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
11	11	2011	Adriana Rincón	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
11	11	2011	Christian Alva	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
12	11	2011	Laura Romero	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
12	11	2011	Steven Cardo	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>

 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					
12	11	2021	Andrés L	UCI Inf.	N-95	1	Andrés L
12	11	2021	Luisa V	UCI	N-95	1	Luisa V
13	11	2021	Carlos Alberto Brango	UCI infecto	N-95	1	
13	11	2021	Cristhian A Ruiz N	UCI infecto	N-95	1	Cristhian A Ruiz
13	11	2021	Nancy Serna	UCI Nfe	N-95	1	Nancy Serna
14	11	2021	Luisa Valencia	UCI	N-95	1	Luisa V
14	11	2021	Carlos Alberto Brango	UCI	N-95	1	
14	11	2021	Luisa Mastruzzi	UCI	N-95	1	Luisa M
15	11	2021	Nancy Serna	UCI	N-95	1	Nancy
15	11	2021	Sebastian Duque	UCI	N-95	1	
15	11	2021	Marcelo Buitrago	UCI	N-95	1	
15	11	2021	Agustín Pineda	UCI	N-95	1	Agustín Pineda
15	11	2021	Juan Arreola	UCI	N-95	1	Juan Arreola
15	11	2021	Patricia Díaz	UCI	N-95	1	Patricia Díaz
15	11	2021	Luisa Valencia	UCI	N-95	1	Luisa V

 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					
15	11	2021	Dayana Cardana	UCI	N-95	1	Dayana C.
15	11	2021	Carlos Alberto Murga	UCI	N-95	1	Carlos
15	11	2021	Andres Lopez	UCI	N-95	1	Andres L.
16	NOV	2021	Julia Diaz	UCI	N-95	1	Julia
16	NOV	2021	Lina Maitre	UCI	N-95	1	Lina
16	NOV	2021	Jaime Solano	Imagenes	N-95	1	Jaime Solano
16	NOV	2021	Diana Chocari	UCI	N-95	1	Diana Chocari
16	NOV	21	Quishia A. Ruiz	UCI	N-95	1	Quishia A. Ruiz
16	NOV	21	Yolanda Portillo	UCI	N-95	1	Yolanda
16	NOV	21	Juan Manuel Arce	UCI	N-95	1	Juan M.
16	NOV	21	Alcany Garcia	UCI	N-95	1	Alcany G.
17	NOV	21	Luisa Valencia	UCI	N-95	1	Luisa V.
17	NOV	21	Fernando Arce	UCI	N-95	1	Fernando
17	NOV	21	Andres L.	UCI Intelecto	N-95	1	Andres L.
18	NOV	21	Donis Zuniga	UCI Intelecto	N-95	1	Donis Zuniga

 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					
13	11	21	Paula Acampo	UCI	N-95	1	Paula Acampo
13	11	21	Katherine R.	UCI	N-95	1	Katherine R.
13	11	21	Laura Fola Ramirez	UCI	N-95	1	Laura Fola Ramirez
15	11	21	Christian Arguello	UCI	N-95	2	Christian Arguello
15	11	21	Linda Marmelo	UCI	N-95	1	Linda Marmelo
15	11	21	Gloria Nieves	UCI	N-95	1	Gloria Nieves
15	11	21	Deysiara Ancoara	UCI	N-95	1	Deysiara Ancoara
15	11	21	Yolanda Torres	UCI	N-95	1	Yolanda Torres
16	11	21	Andrés Caceres	UCI	N-95	1	Andrés Caceres
16	11	21	Lina Bermudez	UCI	N-95	1	Lina Bermudez
16	11	21	Adriana Rincón	UCI	N-95	1	Adriana Rincón
16	11	21	Dr. Rene Arias	UCI	N-95	1	Dr. Rene Arias
16	11	21	Dr. Acosta	UCI	N-95	1	Dr. Acosta
17	11	21	Cindy Nolasco	UCI	N-95	1	Cindy Nolasco
18	11	21	Clavendina	UCI	N-95	1	Clavendina


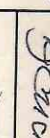
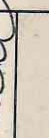



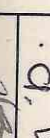

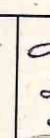


 CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		Código: SST-FR-047
Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal		Fecha: 17/Junio/2014

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					
05	11	2021	Hector VARGAS	UC2	N-95	1	
04	11	2021	Gloria Noya	UC1	N-95	1	
05	11	2021	Martha Lugo Benel	UC1	N-95	1	
06	11	2021	Katherine Bastidas	UC1	N-95	1	
06	11	2021	Laura Tolo Ramirez	UC1A	N-95	1	
06	11	2021	Wisc. Fede Lopez	UC1	N-95	1	
07	11	2021	Albelda Govea	UC2	N-95	1	
08	11	2021	Adriana Pizarro	UC1	N-95	1	
08	11	2021	Jolimar	UC1	N-95	1	
09	11	2021	Raul P.	UC1	N-95	1	
09	11	2021	Ubaldo P.	UC1	N-95	1	
11	11	2021	Dayana Cardona	UC1	N-95	1	
11	11	2021	Wisc F. Lopez	UC1	N-95	1	
12	11	2021	Indira Contreras	UC1	N-95	1	
12	11	2021	Andres Calleja	UC1	N-95	1	

 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					
30	10	21	Ange Eugenia	UCIN	N-95	2	titin.l.
30	10	21	Carolina Becerra	UCIN	N-95	1	
2	11	2021	Alvaro Gonsalves	UCIN	N-95	1	Alvaro G
2	11	2021	John Abner	UCIN	N-95	1	
2	11	2021	H. Torres	UCIN	N-95	1	
2	11	2021	Vicente	UCIN	N-95	1	
3	11	2021	Maria	UCIN	N-95	1	
3	11	2021	Paula Beltrán	UCIN	N-95	1	Paula B.
3	11	21	Luzmila	UCIN	N-95	1	
3	11	21	Aracely	UCIN	N-95	1	
4	11	21	Isabel Valdez	UCIN	N-95	1	
5	11	21	Miguel Ángel	UCIN	N-95	1	
6	11	21		UCIN	N-95	1	
7	11	21	Mabel Gonsalves	UCIN	N-95	1	Mabel G
9	11	21	Héctor	UCIN	N-95	1	Héctor

