


















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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12 Junio/2020

Version: 001

FECHA DE ENTREGA																																																																																																																																									
------------------	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA		OBSERVACIONES
D	M	A		Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guaantes	Pollainas		
23	0	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	/	Macellia Lugo	
23	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	/	Jugnet Alencay	
23	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	/	Juan Ruiz	
23	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	/	Rafael Bolanos	
23	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	/	Dra Jucara Acosta	
24	08	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	-	Helia Cortez	
24	08	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	-	Sandra Carrero	
24	08	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	-	Fabrizio Rosillo	
24	08	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	-	Adrian Salas	
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	-	Antigona Ballo	
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	-	Julieta E	
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	-	Isabel A.	
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	-	Dra Gean	
24	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	-	Dr. Cesar	
25	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	-	Sandria B.	
25	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	-	Ruby A.	
25	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	-	Ledy L	
25	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	-	/	-	Dr Ana Maria	

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, y me comprometo 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












FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
27	08	21	/	-	/	/	/	/	/	-	/	-	-	Relson Cepo	
26	08	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Susana Soto	
26	08	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	-	Fabrizio Peralta	
26	08	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Dr. Juan Pablo	
26	08	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	-	Dr. Christian Perez	
26	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Lina Reyes	
26	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Paola Z.	
26	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Claudia	
26	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Dra Soara	
26	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Dr Tolson L.	
26	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Juel L	
26	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Leidy Lopez	
26	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Rebeca Ayala	
26	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Dan Guebara	
26	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Dan Guebara	
27	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Sandra Q.	
27	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	María Isabel	
27	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Suzanna C	
27	10	21	/	/	/	/	/	/	/	-	/	-	/	Dr Julian L.	

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.

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													
27	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Sclonica.	
27	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Elavella 2409	
27	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ignacio Alvariz	
27	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luis Reyes	
27	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Orna Estefani Macias	
27	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rafaela Arreola	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Melba C.	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Leidy L.	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Isabel	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Aniano B.	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Marciano	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ruby Aguilar	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Paola Zapata	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Arbela Arellano	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sandra B.	
28	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sahara Osorio	
29	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Glavella 2409	
29	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ignacio Alvariz	
29	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Deia R.	


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.











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	Módulo de atención	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Poliainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Estefany Resas	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Lina Maria	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Susana E	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Angad.	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dra Guad.	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Schonal	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Redem	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Escob	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Isabel R	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Isabel R	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Isabel L	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Melba C.	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Paola Z.	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Guadalupe E	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Tulen	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Juliana	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Dr. Marcel	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Olivia Zayas	
2	11	21	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Isabel C.	

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.

 CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		Código: SST-FR-109 Fecha: 12/Junio/2020 Versión: 001
Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad		

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
30	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Thyrid Alvarez	
30	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ledy Lopez	
30	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luisa Reyes	
30	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Miguel Bello	
30	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Precias	
31	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Paola Zapata	
31	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ruby Aguilar	
31	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Gustavo Perdomo	
31	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lina Maria Arias	
31	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sandra Guerrero	
31	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rafael Cifuentes	
31	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Cludia Zubizar	
31	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dora Soto	
31	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	De Gustavo Prieto	
31	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Juan Oro	
1	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Paola Zapata	
1	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ruby Aguilar	
1	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jesus Bolaños	
1	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sandra Guerrero	

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			Firma de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
05	11	21	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mrs Osorio	
05	11	21	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mrs Avosta	
04	11	21	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	García P.	
04	11	21	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Paola Z.	
04	11	21	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ruby	
04	11	21	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr Antonio B.	
04	11	21	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr Rafael M.	
4	nov	21	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Isabel Roldán	
4	nov	21	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Cecilia Rojas	
4	nov	21	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Olga Alvarado	
4	nov	21	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rebeca Nolasco	

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.

Lea de Elementos de Protección Per

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.