



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

FECHA DE ENTREGA		-Firma de entrega-	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Painas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
13	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
14	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
15	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
16	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
17	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
18	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
19	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
20	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
21	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
22	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
23	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
26	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
27	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
28	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
29	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
30	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
01	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
02	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
03	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
04	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
05	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
06	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
07	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
08	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
09	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
10	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11
11	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[Signature]	11

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.

Juan Alvarado

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

[illegible]

From Michael

FECHA DE ENTREGA			Gorro	Respirador N95	Máscara Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Palmas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
25	11	21	1	1	1	1	1	1	1	1	26	1	Claudia	7:00am - 7:00am
26	11	21	1	0	1	1	1	1	1	1	22	1	Claudia	7:00pm - 7:00am
28	11	21	1	0	1	1	1	1	1	1	64	1	Claudia	7:00am - 7:00pm
29	11	21	1	1	1	1	1	1	1	1	64	1	Claudia	7:00am - 7:00am
30	11	21	1	0	1	1	1	1	1	1	24	1	Claudia	7:00am - 7:00am
03	12	21	1	0	0	1	1	1	1	1	18	1	Claudia	7:00am - 7:00pm
05	12	21	1	1	1	1	1	1	1	1	64	1	Claudia	7:00am - 7:00pm
07	12	21	1	0	1	1	1	1	1	1	28	1	Claudia	7:00am - 7:00pm
13	12	21	1	0	1	1	1	1	1	1	24	1	Claudia	7:00am - 7:00pm
14	12	21	1	1	1	1	1	1	1	1	24	1	Claudia	7:00am - 7:00pm
15	12	21	1	0	1	1	1	1	1	1	12	1	Claudia	7:00pm - 7:00am

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones, en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

FORGOTTEN

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

CLÍNICA NUESTRA
 SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

FECHA DE ENTREGA		Gorro	Respirador N95	Máscara Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Pólmias	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A												
29	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
30	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
02	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
03	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
04	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
05	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
06	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
07	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
08	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
09	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
10	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
11	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
12	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
13	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
14	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
15	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
16	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
17	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
18	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
19	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
20	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
21	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
22	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
23	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
24	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
26	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
27	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
28	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
29	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM
30	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	EUR	07+00 AM

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.

Eniker Valencia

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

CLÍNICA NUESTRA
 SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

FECHA DE ENTREGA		Gorro	Respirador N95	Máscara Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Pólinas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A												
6	11	21	1	1	1	1	1	1	1	20	1	Hendy	
8	11	21	1	1	1	1	1	1	1	25	1	Hendy	
9	11	21	1	1	1	1	1	1	1	28	1	Hendy	
12	11	21	1	1	1	1	1	1	1	27	1	Hendy	
13	11	21	1	1	1	1	1	1	1	16	1	Hendy	
13	11	21	1	1	1	1	1	1	2	26	1	Hendy	
17	11	21	1	1	1	1	1	1	1	20	1	Hendy	
18	11	21	1	1	1	1	1	1	1	25	1	Hendy	
20	11	21	1	1	1	1	1	1	1	16	1	Hendy	
21	11	21	1	1	1	1	1	1	2	20	1	Hendy	
23	11	21	1	1	1	1	1	1	1	25	1	Hendy	
24	11	21	1	1	1	1	1	1	1	25	1	Hendy	
27	11	21	1	1	1	1	1	1	1	20	1	Hendy	
30	11	21	1	1	1	1	1	1	1	21	1	Hendy	
3	12	21	1	1	1	1	1	1	1	23	1	Hendy	
4	12	21	1	1	1	1	1	1	1	13	1	Hendy	
6	12	21	1	1	1	1	1	1	1	15	1	Hendy	
8	12	21	1	1	1	1	1	1	1	20	1	Hendy	
10	12	21	1	1	1	1	1	1	1	23	1	Hendy	
11	12	21	1	1	1	1	1	1	1	23	1	Hendy	

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.

La Almacén Cur S

OBSERVACIONES

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.

— 2 —



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

FECHA DE ENTREGA		Gorro	Respirador N95	Máscara Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A												
29	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	✓	Magda	7am-7pm avo 2
30	10	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	16	✓	Magda	7am-7pm avo 2
03	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	09	✓	Magda	7am-7pm avo 2
06	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	✓	Magda	7am-7pm avo 2
09	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12	✓	Magda	7am-7pm avo 2
10	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	27	✓	Magda	7am-7pm avo 2
12	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	38	✓	Magda	7am-7pm avo 2
14	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	36	✓	Magda	7am-7pm avo 2
15	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	18	✓	Magda	7am-7pm avo 2
17	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	16	✓	Magda	7am-7pm avo 2
20	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	35	✓	Magda	7am-7pm avo 2
22	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	33	✓	Magda	7am-7pm avo 2
21	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	16	✓	Magda	7am-7pm avo 2
22	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	23	✓	Magda	7am-7pm avo 2
06	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	25	✓	Magda	7am-7pm avo 2
08	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	25	✓	Magda	7am-7pm avo 2
09	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	25	✓	Magda	7am-7pm avo 2
11	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Magda	7am-7pm avo 2
12	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Magda	7am-7pm avo 2

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.

Magda Elena Tamayo

OBSERVACIONES

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.

magdalenae Tamao

[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 mi responsabilidad, comprometiéndome a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

their Toss

[illegible]

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y a reportar cualquier anomalía al Jefe Inmediato, para su reposición.

Goodbye

