



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12 Junio 2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA		Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A													
14	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	33	1	EUE	07400
15	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	33	1	EUE	07400
16	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	30	1	EUE	19400
17	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUE	19400
18	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUE	19400
21	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	26	1	EUE	19400
23	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	30	1	EUE	07400
24	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	32	1	EUE	07400
25	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	30	1	EUE	07400
26	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	30	1	EUE	07400
27	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	30	1	EUE	07400
28	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	30	1	EUE	07400
01	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	33	1	EUE	07400
04	12	21	/	X	/	/	/	X	/	X	33	1	EUE	07400

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.

Erika Celado R

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.

Jennifer Prado

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
04	12	21	✓	✓	1	1	✓	✓	✓	✓	✓	07	✓	Wu Y A	09:01 0 21:00am
06	12	21	✓	✓	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	14	✓	Wu Y A	09:01 0 21:00am
07	12	21	✓	✓	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	18	✓	Wu Y A	09:01 0 21:00am
09	12	21	✓	✓	1	1	✓	✓	✓	✓	✓	20	✓	Wu Y A	09:01 0 21:00am
10	12	21	✓	✓	2	1	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Wu Y A	09:01 0 21:00am
11	12	21	✓	✓	2	1	✓	✓	✓	✓	✓	18	✓	Wu Y A	09:01 0 21:00am
12	12	21	✓	✓	1	1	✓	✓	✓	✓	✓	20	✓	Wu Y A	09:01 0 21:00am
14	12	21	✓	✓	2	1	✓	✓	✓	✓	✓	20	✓	Wu Y A	09:01 0 21:00am
22	12	21	✓	✓	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	13	✓	Wu Y A	09:01 0 21:00am
23	12	21	✓	✓	1	1	✓	✓	✓	✓	✓	5	✓	Wu Y A	09:01 0 21:00am
5	01	22	✓	✓	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	13	✓	Wu Y A	09:01 0 21:00am
6	01	22	✓	✓	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	13	✓	Wu Y A	09:01 0 21:00am

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.

Wiesery

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

FECHA DE ENTREGA			Firma de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatías	Visor/Caretas	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
22	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
25	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	17	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
26	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	18	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
29	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	15	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
01	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	20	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
02	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	18	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
03	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	24	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
07	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	18	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
09	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
10	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	17	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
11	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	20	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
13	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	18	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
15	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	21	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
25	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	24	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
26	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	18	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
28	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
29	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
01	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	16	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm
02	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	17	1	Lucy A	Ocul (P) 2100pm

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.

Lic Henry

FECHA DE ENTREGA			D	M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Carera	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
25	11	21	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26	1	Cladria	7:00pm - 7:00am
26	11	21	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	22	1	Cladria	7:00pm - 7:00am
28	11	21	6	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	64	1	Cladria	7:00am - 7:00pm
29	11	21	6	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	64	1	Cladria	7:00am - 7:00pm
30	11	21	2	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	24	1	Cladria	7:00pm - 7:00am
03	12	21	1	8	1	1	0	0	1	1	1	1	1	18	1	Cladria	7:00am - 7:00pm
05	12	21	6	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	64	1	Cladria	7:00am - 7:00pm
07	12	21	2	8	1	1	0	1	1	1	1	1	1	28	1	Cladria	7:00am - 7:00pm
13	12	21	2	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	24	1	Cladria	7:00am - 7:00pm
14	12	21	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	1	Cladria	7:00am - 7:00pm
15	12	21	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12	1	Cladria	7:00pm - 7:00pm
17	12	21	5	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	54	1	Cladria	7:00am - 7:00pm
18	12	21	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	Cladria	7:00pm - 7:00pm
20	12	21	6	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	64	1	Cladria	7:00am - 7:00pm
21	12	21	2	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	24	1	Cladria	7:00am - 7:00pm
22	12	21	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	Cladria	7:00pm - 7:00pm
24	12	21	6	6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	6	1	Cladria	7:00pm - 7:00pm
25	12	21	8	8	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	1	Cladria	7:00pm - 7:00pm
28	12	21	6	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	60	1	Cladria	7:00pm - 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.

CLADRIA SUAREZ

Fecha: 12/Junio/2020

[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.

CLADIA RODOZ

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

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

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.

Hernández Luis 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.

Ha
M
l

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

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.

laeta Solaris

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA		Firma de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Botinas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A													
28	11	21	—	—	—	—	—	—	—	—	24	1	Laura	7pm-7am
30	11	21	—	—	—	—	—	—	—	—	30	1	Laura	7am-7pm
1	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	24	1	Laura	7pm-7am
3	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	38	1	Laura	7am-7pm
4	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	36	1	Laura	7am-7pm
5	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	18	1	Laura	7pm-7am
7	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	16	1	Laura	7pm-7am
12	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	30	1	Laura	7am-7pm
13	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	16	1	Laura	7pm-7am
15	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	28	1	Laura	7am-7pm
16	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	29	1	Laura	7am-7pm
19	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	30	1	Laura	7am-7pm
21	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	12	1	Laura	7pm-7am
24	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	30	1	Laura	7am-7pm
26	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	10	1	Laura	7pm-7am
27	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	12	1	Laura	7pm-7am
29	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	36	1	Laura	7am-7pm
30	12	21	—	—	—	—	—	—	—	—	34	1	Laura	7pm-7am
01	01	22	—	—	—	—	—	—	—	—	16	1	Laura	7am-7pm

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.

Laura Salas

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

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

FECHA DE ENTREGA			Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Pólmicas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
1	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	32	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
3	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	30	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
6	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	32	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
7	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	32	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
9	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	32	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
13	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	32	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
15	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	30	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
16	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	30	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
17	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	30	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
18	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	28	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
20	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	30	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
21	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	32	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
22	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	30	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
23	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	28	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
29	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	28	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
31	12	21	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	30	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
03	01	22	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	33	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
04	01	22	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	30	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm
05	01	22	/	/	/	Ø	/	Ø	/	/	32	1	<i>[Firma]</i>	7am - 7pm

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 José

[illegible]

Juan Jose Olano

FECHA DE ENTREGA			Módulo de Pruebas												NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A														
07	12	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 9 pares	1	Diana Portela	—		
09	12	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 16 pares	1	Diana Portela	—		
13	12	21	✓	1	1	1	—	—	—	✓	✓ 8 pares	1	Diana Portela	—		
14	12	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 7 pares	1	Diana Portela	—		
15	12	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 6 pares	1	Diana Portela	—		
16	12	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 8 pares	1	Diana Portela	—		
27	12	21	✓	1	4	1	—	—	—	✓	✓ 6 pares	1	Diana Portela	—		
03	01	22	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 8 pares	1	Diana Portela	—		
31	12	22	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 15 pares	1	Diana Portela	—		
30	12	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 6 pares	1	Diana Portela	—		
04	01	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓ 3 pares	1	Diana Portela	—		

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.

Oiana por teia

FECHA DE ENTREGA			Presencia de uniforme	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatillas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
21	10	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	12 pares	1	Diana porcia	—
22	10	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	10 pares	1	Diana porcia	—
25	10	21	✓	1	1	1	—	—	—	✓	✓	22 pares	1	Diana porcia	—
20	10	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	10 pares	1	Diana porcia	—
27	10	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	13 pares	1	Diana porcia	—
08	11	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	4 pares	1	Diana porcia	—
10	11	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	4 pares	1	Diana porcia	—
11	11	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	14 pares	1	Diana porcia	—
12	11	21	✓	1	1	—	—	—	—	✓	✓	12 pares	1	Diana porcia	—
13	11	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	16 pares	1	Diana porcia	—
18	11	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	7 pares	1	Diana porcia	—
19	11	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	7 pares	1	Diana porcia	—
23	11	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	13 pares	1	Diana porcia	—
26	11	21	✓	1	1	1	—	—	—	✓	✓	19 pares	1	Diana porcia	—
27	11	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	13 pares	1	Diana porcia	—
29	11	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	18 pares	1	Diana porcia	—
01	12	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	13 pares	1	Diana porcia	—
02	12	21	✓	1	—	—	—	—	—	✓	✓	8 pares	1	Diana porcia	—
06	12	21	✓	1	1	1	—	—	—	✓	✓	8 pares	1	Diana porcia	—

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.

Diana Caro Jms

FECHA DE ENTREGA			Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatías	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
29	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	✓	Magda	7am-7pm over 12
30	10	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	✓	Magda	7am-7pm over 12
03	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	✓	Magda	7am-7pm over 12
06	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	09	✓	Magda	7pm-7am over 12
09	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	✓	Magda	7pm-7am over 12
10	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12	✓	Magda	7pm-7am over 12
12	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	27	✓	Magda	7am-7pm over 12
14	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	38	✓	Magda	7am-7pm over 12
15	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	36	✓	Magda	7am-7pm over 12
14	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	16	✓	Magda	7pm-7am over 12
20	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	35	✓	Magda	7am-7pm over 12
22	11	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	32	✓	Magda	7am-7pm over 12
01	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	16	✓	Magda	7am-7pm over 12
02	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	23	✓	Magda	7am-7pm over 12
06	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	25	✓	Magda	7am-7pm over 12
08	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	25	✓	Magda	7am-7pm over 12
09	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Magda	7am-7pm over 12
11	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Magda	7am-7pm over 12
12	12	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	19	✓	Magda	7am-7pm over 12

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.

Magdalena Tarango

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 trabajo	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Pantallas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	A															
14	7	2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
27	12	2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
28	12	2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
29	12	2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
31	01	22	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
01	01	22	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
02	01	22	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
05	01	22	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm
06	01	22	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magda	7pm-7pm

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.

Magdalena Tamayo