

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

| FECHA DE ENTREGA | | Muestra 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 | 7 | 24 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Magda | 7pm-7am |
| 27 | 12 | 24 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Magda | 7am-7pm |
| 28 | 12 | 24 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Magda | 7pm-7am |
| 29 | 12 | 24 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Magda | 7pm-7am |
| 31 | 01 | 25 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Magda | 7am-7pm |
| 01 | 01 | 25 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Magda | 7am-7pm |
| 02 | 01 | 25 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Magda | 7am-7pm |
| 05 | 01 | 25 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Magda | 7am-7pm |
| 06 | 01 | 25 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Magda | 7am-7pm |
| 04 | 01 | 25 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Magda | 7am-7pm |
| 10 | 01 | 25 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Magda | 7am-7pm |
| 11 | 01 | 25 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Magda | 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.

Magdalena Tamarzo