



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

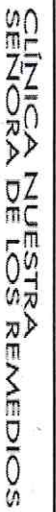
Código: SST-FR-047

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					
19	01	2022	Charly R. Salazar	Partos	N-95	1	Charly Salazar
20	01	2022	Rafael Mancera	Partos	N-95	1	Rafael Mancera
20	01	2022	Antonio Guerrero	Partos	N-95	1	Antonio Guerrero
21	01	2022	Angela T. Fernandez	Partos	N-95	1	Angela T. Fernandez
21	01	2022	Felicitación	Partos	N-95	1	Felicitación
21	01	2022	Susana Erazo	Partos	N-95	1	Susana Erazo
21	01	2022	Ignacio Alvarez	Partos	N-95	1	Ignacio Alvarez
23	01	2022	Paola Capella	Partos	N-95	1	Paola Capella
23	01	2022	Sandra Guerrero	Partos	N-95	1	Sandra Guerrero
24	01	2022	Sandra Guerrero	Partos	N-95	1	Sandra Guerrero
24	01	2022	Angela T. Fernandez	Partos	N-95	1	Angela T. Fernandez
24	01	2022	Angela T. Fernandez	Partos	N-95	1	Angela T. Fernandez
25	01	2022	Natalia Viora	Partos	N-95	1	Natalia Viora
25	01	2022	Julia Lopez	Partos	N-95	1	Julia Lopez



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.

[illegible]