



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					
05	J	2012	Mario Fdez Rga	Uomo	N-95	1	
06	I	2012	Agustin Belandón	UOI NEO	N-95	1	
06	I	2012	Jesús Llanos R	UOI NEO	N-95	1	
09	I	2012	S. Luis Quesada	UOI NEO	N-95	1	
01	01	2012	Ricardo Cordero Morada	UOI NEO	N-95	1	
07	01	2012	Silvio Aragón	UOI NEO	N-95	1	
08	01	2012	Benjamin Salazar	UOI NEO	N-95	1	
08	01	2012	Arada Nieves R.	UOI NEO	N-95	1	
09	I	2012	Wendy Huelga	UOI NEO	N-95	1	
09	I	2012	Gladya Andújar	UOI NEO	N-95	1	
08	En.	2012	Miguel Peña C.	UOI NEO	N-95	1	
01	I	2012	Gladya Andújar	UOI NEO	N-95	1	
11	I	2012	Daniela Echeverri	UOI NEO	N-95	1	
11	01	2012	Agustin Belandón	UOI NEO	N-95	1	
11	01	2012	Gladya Andújar	UOI NEO	N-95	1	

 CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		Código: SST-FR-047
Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal		Fecha: 17/Junio/2014

FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
29	12	2021	Silvia Pineda	UCI Neurología	N95	1	<i>[Signature]</i>
31	12	2021	Colinda	UCI Neurología	N95	1	<i>[Signature]</i>
1	01	2022	Jaine Bolívar	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
1	01	2022	Jenny Parra	UCI NEO	N95	1	<i>[Signature]</i>
1	01	2022	Diana Arce	UCI NEO	N95	1	<i>[Signature]</i>
1	01	2022	Angi Arce	UCI NEO	N95	1	<i>[Signature]</i>
1	01	2022	Mónica Moncada	UCI NEO	N95	1	<i>[Signature]</i>
02	01	2022	Hector M. Lora	UCI NEO	N95	1	<i>[Signature]</i>
3	01	2022	Cristina	UCI NEO	N95	1	<i>[Signature]</i>
07	1	2022	<i>[Signature]</i>	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>
03	1	2022	Karla Arce Huidobro	UCI NEO	N95	1	<i>[Signature]</i>
03	1	2022	Juliana Huidobro	UCI NEO	N95	1	<i>[Signature]</i>
04	1	2022	Blanca H.	UCI NEO	N95	1	<i>[Signature]</i>
04	01	2022	Elsa Huidobro	UCI NEO	N95	1	<i>[Signature]</i>
04	1	2022	<i>[Signature]</i>	UCI	N95	1	<i>[Signature]</i>

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.