

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

Version: 001

[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.

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 /Caret	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
05	01	2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M. Mestas	
6	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ilus Cortez	
6	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rodolfo Lopez	
6	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ignacio Alvarez	
6	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	R. Alencar	
6	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	R. Andre Guezo	
6	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ledy Lopez	
6	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sandra Guerrero	
6	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Diana Papirosa	
6	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Herberta A. Costa	
7	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Stela Rey	
7	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ignacio Alvarez	
7	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ruby Aguilar	
7	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	R. Merchán	
7	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	R. Bencos	
7	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M. E. R.	
7	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Valeria	
7	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Olivia Z	
7	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Papirosa	

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.

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 /Caret	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
10	05	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Meria Soledad Rosillo	
10	05	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Cludia Alfaro	
10	05	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Emanuel Gius	
10	05	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Felipe Bell	
10	06	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Isabel	
10	06	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Silvia E	
10	06	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Leidy L	
10	06	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Refugio	
10	06	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Belen	
11	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yara Isabel	
11	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rebeca Aguilar	
11	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sara Guerrero	
11	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sandra Guerrero	
11	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Julian Lopez	
11	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. San Guerrero	
11	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Estefany Mesa	
11	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Aracely Reyes	
11	01	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ingred Alvarez	

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]

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.

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

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatías	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
12	01	22	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓	Juleta R	
12	01	22	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓	Rafael Z	
12	01	22	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓	David Z	
12	01	22	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓	Dr. Lopez	
12	01	22	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓	Rebeca Cortés	
12	01	22	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓	Lily Flores	
12	01	22	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓	Dr. Juan Osorio	
12	01	22	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓	Dr. Juan Osorio	
13	01	22	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓	Juleta R.	
13	01	22	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓	Rafael Z	
13	01	22	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓	Dr. Roldán	
13	01	22	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓	Dr. Reyes	

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]

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.