

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

FECHA DE ENTREGA			HISTORIA DE ENTREGAS	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
12	12	21	/	1	1	1	1	1	—	1	1	13	1	<i>[Firma]</i>	—
18	12	11	/	1	—	1	1	1	—	1	1	24	1	<i>[Firma]</i>	—
19	12	11	/	1	—	1	1	1	—	1	1	22	1	<i>[Firma]</i>	—
20	12	21	/	1	1	1	1	2	—	1	1	12	1	<i>[Firma]</i>	—
22	12	21	/	1	1	1	1	2	—	1	1	33	1	<i>[Firma]</i>	—
23	12	21	/	1	1	1	1	2	—	1	1	33	1	<i>[Firma]</i>	—
25	12	21	/	1	1	1	1	1	—	1	1	25	1	<i>[Firma]</i>	—
26	12	21	/	1	1	1	1	1	—	1	1	27	1	<i>[Firma]</i>	—
30	12	21	/	1	1	1	1	1	—	1	1	26	1	<i>[Firma]</i>	—
31	12	21	/	1	1	1	1	1	—	1	1	12	1	<i>[Firma]</i>	—
2	01	22	/	1	1	1	1	1	—	1	1	14	1	<i>[Firma]</i>	—
3	01	22	/	1	1	1	1	1	—	1	1	13	1	<i>[Firma]</i>	—
8	01	22	/	1	1	1	1	1	—	1	1	26	1	<i>[Firma]</i>	—
9	01	22	/	1	1	1	1	1	—	1	1	28	1	<i>[Firma]</i>	—
10	01	22	/	1	1	1	1	1	—	1	1	14	1	<i>[Firma]</i>	—
12	01	22	/	1	1	1	1	1	—	1	1	12	1	<i>[Firma]</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.

[Firma] Meléndez Lora