

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

FECHA DE ENTREGA			Máscara de protección	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
04	12	21	✓	✓	1	1	✓	✓	X	✓	✓	02	✓	Wuyl A	09:01 P 2:00am
06	12	21	✓	✓	2	1	✓	✓	X	✓	✓	14	✓	Wuyl A	09:01 P 2am
07	12	21	✓	✓	2	1	✓	✓	X	✓	✓	18	✓	Wuyl A	09:01 P 2am
09	12	21	✓	✓	2	1	✓	✓	X	✓	✓	20	✓	Wuyl A	09:01 P 2am
10	12	21	✓	✓	2	1	✓	✓	X	✓	✓	12	✓	Wuyl A	09:01 P 2am
11	12	21	✓	✓	2	1	✓	✓	X	✓	✓	18	✓	Wuyl A	09:01 P 2am
12	12	21	✓	✓	2	1	✓	✓	X	✓	✓	20	✓	Wuyl A	09:01 P 2am
14	12	21	✓	✓	2	1	✓	✓	X	✓	✓	20	✓	Wuyl A	09:01 P 2am
22	12	21	✓	✓	2	1	✓	✓	X	✓	✓	13	✓	Wuyl A	09:01 P 2am
23	12	21	✓	✓	2	1	✓	✓	X	✓	✓	13	✓	Wuyl A	09:01 P 2am
5	01	22	✓	✓	2	1	✓	✓	X	✓	✓	13	✓	Wuyl A	09:01 P 2am
6	01	22	✓	✓	2	1	✓	✓	X	✓	✓	13	✓	Wuyl A	09:01 P 2am
08	01	22	✓	✓	2	1	✓	✓	X	✓	✓	14	✓	Wuyl A	09:01 P 2am

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.

Wiesery