



HOSPITAL REGIONAL DE SOGOMOSO E.S.E.

CÓDIGO: A-GTH-FT-005

VERSIÓN:01

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA:09/09/2020

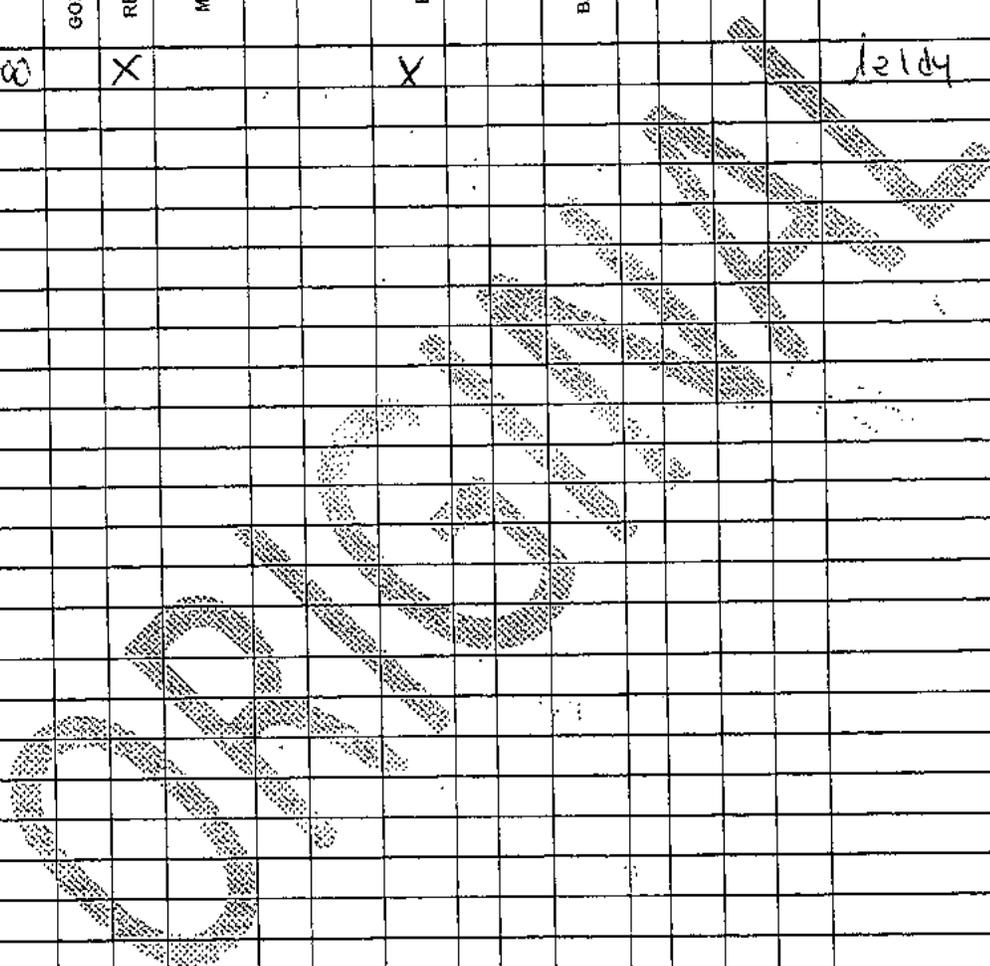
FORMATO

PÁGINA2 de 22

YO Jenny Carolina Bonero DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1043586533 CONSECUTIVO

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrear sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	09-09-21	14:00		X				X								Jenny Bonero
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																





HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

CODIGO: A-GTH-005

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

VERSION : 01

FECHA: 28-09-2020

FORMATO

PAGINA : 1

YO	FORERO RODRIGUEZ DIANA ESTHER	1052381713	13
----	-------------------------------	------------	----

RECIBI A CONFORMIDAD ELEMETOS DE PROTECCION NDIVIDUAL, dichos elementos se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio de acuerdo de acuerdo a lo estipulado en el reglamento interno de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que él no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrear sanciones disciplinarias.

	FECHA	HORA	GOORO QUIRURGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	2009-20	7:30		X		X										
2	2009-20	7:15		X		X										
3	09/09/20	7:15		X		X										
4	09/09/20	7:15		X		X										
5	12/09/20	7:30		X												
6	20/09/20	7:00		X												
7	24/09/20	7:10		X												
8	09/09/20	7:15		X												
9	09/09/20	7:15		X												
10	09/09/20	7:15		X												
11	08/09/20	7:15		X												
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

Handwritten mark or signature at the bottom right corner.

