

FORMATO ENTREGA Y DEVOLUCIÓN DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP).

Código: F-SST-01

Versión: 03

Fecha de aprobación: Mayo de 2019

NOMBRE COMPLETO: YUDY STELLA UUGA URREGO

CÉDULA: 1038334499

ÁREA: UCI

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGA ELEMENTO PROTECCIÓN PERSONAL					DEVOLUCIÓN ELEMENTO PROTECCIÓN PERSONAL						
DESCRIPCIÓN	CANT	FECHA (dd-mm-aa)			FIRMA RECIBIDO	DESCRIPCIÓN	CANT	FECHA (dd-mm-aa)			FIRMA RECIBIDO
MONOGAFAS ESPECIALES	1	20	03	2020	Che	MONOGAFAS EXTRAVIDAS	1	13	10	2020	Che
MONOGAFAS DE SEGURIDAD 3m	1	13	10	2020	Che	MONOGAFAS DE SEGURIDAD	1	18	08	2021	Che
MONOGAFAS DE SEGURIDAD	1	18	08	2021	Che						

OBSERVACIONES:

. Monogafas de Seguridad Sencillas (con cordón y estuche): se entregan a todas las personas expuestas a salpicaduras de cualquier fluido corporal y/o sustancias químicas y para las personas que tiene riesgo de proyección de partículas.

. Monogafas de Seguridad Especiales (con cordón y estuche): se entregan a todas las personas expuestas a salpicaduras de cualquier fluido corporal y/o sustancias químicas y para las personas que tiene riesgo de proyección de partículas. Pero que utilicen gafas formuladas para el desarrollo de sus funciones, ya que estas monogafas se adaptan a la mayoría de las monturas.

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL ELEMENTO			DATOS DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS		
NOMBRE: PATRICIA PÉREZ CATEGA	CÉDULA: 1038808909	FIRMA: PATRICIA	NOMBRE: YUDY STELLA UUGA URREGO	CÉDULA: 1038334499	FIRMA: Che
CARGO: COORDINADORA SST			CARGO: Auxiliar de Enfermería		

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso y cuidado adecuado de los mismos.

" RECUERDE QUE ES OBLIGATORIO EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, POR EL BIENESTAR DE TODOS"