	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CLINICA MADRE BERNARDA

I. DATOS PERSONALES.

Nombre (s) y Apellido (s): FARMACIA	
No. De Documento:	**Área: PERSONAL ASISTENCIAL**
Servicio / Dependencia: GESTIÓN CIENTIFICA	**Cargo: ASISTENCIALES**

ENTREGA DE ELEMENTODE PROTECCION PERSONAL

CANTIDAD	DETALLE	FECHA (DD/MM/AA)	FIRMA
200	KIT QUIRURGICO	10/08/2020	
220	MASCARILLAS DE USO MEDICO	10/08/2020	

INFORMACION SUMINISTRADA	SI	NO
Forma correcta de uso de los EPP	X	
Importancia del uso de estos en el desarrollo de las actividades	X	
Mantenimiento y Conservación de los EPP	X	

FIRMA	

V02 – May – 2017