IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa alina	RELACIÓN DE ENTREGA DE TAPABOCAS N95	CÓDIGO: FR-204-20 VERSIÓN: 01 VIGENCIA: Junio de 2020

FECHA DD/MM/AA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS	ÁREA	FIRMA
05/06/20	43.221.350	MARIA FERNANDA RATACIOT	CIRUGIA	
08/06/20	1152193508	Manuela Bueto Restrepo	Quirurgico	
09/06/20		Rodolfo Gomez.	Oncologo C	

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: Mona Isabel Gómez Reina	**CÉDULA:** 1037598933
CARGO: Nutricionista	**ÁREA:** Nutrición

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:
Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
4/6/20	Gafas	1	X				Monsabel

Firma del Empleado: _____

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa aura	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE: Marisela Muñoz L.	**CÉDULA:** 43204262
CARGO: Aux. Enfermería	**ÁREA:** Quimioterapia

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Proteccion Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Perdida	Daño	Firma
11/06/20	Gafas	1		X			Marisela Muñoz L.

Firma del Empleado: Marisela Muñoz L.

IDC Las Américas Instituto de Cancerología Una empresa auna	CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**Código:** FR-159-20
		Versión: 03
		Vigencia: Enero 2020

NOMBRE:	Laura Marcela Ríos Robledo	**CÉDULA:**	1020436664
CARGO:	Aux Enf.	**ÁREA:**	QT

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.

Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como trabajador están:

Procurar el cuidado integral de la salud y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa.

Fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
11/06/20	Gafas	1		X			Laura Ríos

Firma del Empleado: Laura Ríos

Clínica Las Américas Una empresa alina	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL** **Seguridad y Salud en el Trabajo**	**F-SE-10** **V.02**

NOMBRE: Camilo Arango Peña	**CÉDULA:** 98566983
CARGO: Cirujano Maxilo facial	**ÁREA:** IDC

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las responsabilidades que tengo como Trabajador están:
1. Procurar el cuidado integral de la salud.
2. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.

Fecha de Entrega	Elemento de Protección Personal Entregado	Cantidad	Primera Vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
19/05/20	Lentes de Seguridad	01	X				

Firma del Empleado _____

VDC

Clínica Las Américas Una empresa auna	**FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL** **Seguridad y Salud en el Trabajo**	Página 1 de 1 F-SE-10 V.02

NOMBRE: Felipe Aristizabal	**CÉDULA:** 1128423997
CARGO: Cirujano	**ÁREA:** IDC (Cirugía)

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, a mantenerlos en buen estado y a solicitar reposición de los mismos dando cumplimiento a las normas de Seguridad y salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que recibí inducción en el uso, importancia, mantenimiento y limpieza del Equipo de Protección Personal que se adaptan al cuerpo.
Los guantes y las mascarillas desechables son suministrados a libre demanda en cada servicio.
Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 el cual define que entre las Responsabilidades que tengo como Trabajador están:
1. Procurar el cuidado integral de la salud.
2. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.

fecha de entrega	Elemento de Protección Personal entregado	Cantidad	Primera vez	Deterioro	Pérdida	Daño	Firma
01/06/20	Lentes de Seguridad						

Firma del Empleado _____