


| | | |
|---|---|----------------------|
|  <p>Centro Médico Imbanaco Unión de Servicio</p> | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | R-SST-082 |
| | HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | Version: 1 |
| | REGISTRO DE DISPONIBILIDAD DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Vigencia: 19/10/2018 |

Se hace entrega de LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) con los cuales se le protege de la ocurrencia de enfermedades laborales y/o accidentes de trabajo, y cuyo uso es OBLIGATORIO durante la Jornada laboral en el Centro Médico Imbanaco. NO UTILIZARLOS constituye INCUMPLIMIENTO A NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ESTABLECIDAS EN EL CMI. El no cumplimiento de estas disposiciones sobre SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO que ha implementado la empresa podrá ser sancionado, como lo dispone el artículo 91 Decreto 1295 de 1994, que en su contexto dice: "el grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral por justa causa, tanto para los trabajadores privados como para los servidores públicos, previa autorización del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa"

SERVICIO / AREA DE TRABAJO

Urbes

Fecha: 19-9-20

LISTA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DISPONIBLES EN EL SERVICIO EN FORMA PERMANENTE:

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Mascarilla convencional | <input type="checkbox"/> | Guantes de nitrilo | <input type="checkbox"/> | Visera / Protector respiratorio y facial | <input type="checkbox"/> |
| Mascarilla de alta eficiencia | <input checked="" type="checkbox"/> | Guantes de látex / vinilo | <input type="checkbox"/> | Bata antifluidos | <input type="checkbox"/> |
| Protector auditivo desechable | <input type="checkbox"/> | | | | |

POR FAVOR, LEA LO ANTERIOR ANTES DE FIRMAR

| No. | Nombres | Apellidos | CC | Ocupacion | Firma de quien recibe el EPP | Nombre de quien entrega |
|-----|--------------|------------------|------------|----------------|------------------------------|-------------------------|
| 1 | Lina Paola | Morales | 1199085129 | Aux Enf | <i>Lina M</i> | <i>Sandra</i> |
| 2 | Vivian V. | Gonzalez S. | 1144046993 | Aux Enf | <i>Vivian G.</i> | <i>Sandra</i> |
| 3 | Sandra Wera | Condorci R | 118052122 | enfameca | <i>Sandra</i> | <i>Sandra</i> |
| 4 | Jessy Aiza | Boza | 1637756 | Enfermera | <i>Jessy</i> | <i>Sandra</i> |
| 5 | Alexandra | Usategui Robledo | 114416572 | Fisioterapeuta | <i>Alexandra U.</i> | <i>Eileen E</i> |
| 6 | Angie | Ortiz O. Perez | 112063880 | Fisioterapeuta | <i>Angie</i> | <i>Eileen E</i> |
| 7 | Paolo Andres | Delgado Huesle | 10347763 | Aux Enf | <i>PAOLO A. DELGADO</i> | <i>Eileen E</i> |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |