

 <p>Centro Médico Imbanaco Asociación de Servicios</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

Sé 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

Laboratorio Clínico

Fecha: *11-06-2018*

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

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

POR FAVOR, LEA LO ANTERIOR ANTES DE FIRMAR

No.	Nombres	Apellidos	CC	Ocupación	Firma de quien recibe el EPP	Nombre de quien entrega
1	<i>Alfonso</i>	<i>Ibarru G.</i>	<i>52262668</i>	<i>BAE</i>	<i>[Firma]</i>	
2	<i>Maurice</i>	<i>Solarte</i>	<i>66981596</i>	<i>AUT</i>	<i>[Firma]</i>	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

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

Laboratorio Clínico

Fecha: 17-16 Abril 2022

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

Mascarilla convencional	<input checked="" type="checkbox"/>	Guantes de nitrilo	<input checked="" type="checkbox"/>	Visera / Protector respiratorio y facial	<input type="checkbox"/>
Mascarilla de alta eficiencia	<input type="checkbox"/>	Guantes de látex / vinilo	<input checked="" type="checkbox"/>	Bata antifluidos	<input checked="" 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	Mariesthela	Díaz	66554785	paciente	[Firma]	
2	Geny	Cerezo	29504905	labant	Geny C	
3	Marifren	Moules	1144033343	lab	Mifren	
4	Jessica	Cubillos Guerrero	1144169734	Laboratoro	JES.	
5	Ashly	Agudelo	112201000	lab	AAU	
6	Cad/Juliana	Duran	31972677	Aux lab	[Firma]	
7	Liliana de	Moreno	31883	Secretaria	[Firma]	
8	Mabel Vanessa	Montemayor	1143993555	Aux lab	Mabel Vanessa	
9	UT Angela	Ruiz	114412564	Aux lab	Angela Ruiz	
10	Diana M	Torres	114395138	Aux lab	[Firma]	
11	Yenny	Lago	1130641998	Aux lab	Yenny Lago	
12	Kindy Judith	Quevedo	29114471	Aux. laborat	[Firma]	
13	Lina Paola	Murcia	1006172710	Aux. laboratoro	Lina Paola Murcia	
14	Sandra Larra	Barral	66981691	Anal. de Hstia	[Firma]	
15	Alceldia	Arroyo	66863074	Asis Adm	[Firma]	
16	Yenny	Lago	67041833	Bacteriologa	Yenny Lago	
17	Angelica Paola	Pardo	31210.379	Bacteriologa	[Firma]	
18	Walter Cabrera	Cabrera	16918803	Bacteriologa	[Firma]	
19	Yury M.	Rodriguez	27473285	Aux Adm	[Firma]	
20	Nina	Chavez	66977091	Facd	[Firma]	