

 Hospital General de Medellín Luz Caballero de Gutiérrez S.S.S.	FORMATO DOTACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL FICHA INDIVIDUAL	GESTION HUMANA GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: AP-GHU-SO008F12
			VERSIÓN: 00
			FECHA: 01/06/2014

NOMBRE DEL EMPLEADO: Angela Maro Chavarria	
CEDULA: 1007490966	
CARGO: Auxiliar Enfermeria	ÁREA: UCI

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

FECHA	ELEMENTO(S) ENTREGADOS (S)	FIRMA
23-7-20	U1501	Angela Maro
23-7-20	gafas	Angela Maro

 <small>Hospital General de Medellín Loz Castro de Gutiérrez E.S.E.</small>	FORMATO DOTACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL FICHA INDIVIDUAL	GESTION HUMANA GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: AP-GHU-SO008F12
			VERSIÓN: 00
			FECHA: 01/06/2014

NOMBRE DEL EMPLEADO: Angie Ortega Lopez	
CEDULA: 1085269738	
CARGO: Auxiliar Enfermería	ÁREA: UCI

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

FECHA	ELEMENTO(S) ENTREGADOS (S)	FIRMA
23-7-20	U150Y	
23-7-20	5afas	

 Hospital General de Medellín Loz Castro de Gutiérrez E.S.E.	FORMATO DOTACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL FICHA INDIVIDUAL	GESTION HUMANA GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: AP-GHU-SQ008F12
			VERSIÓN: 00
			FECHA: 01/06/2014

NOMBRE DEL EMPLEADO: Aura Cristina Ramirez Bermudez	
CEDULA: 1017708353	
CARGO: Enfermera	ÁREA: UCI

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

FECHA	ELEMENTO(S) ENTREGADOS (S)	FIRMA
23-07-20	UNOI	<i>[Signature]</i>
23-07-20	Gafas	<i>[Signature]</i>

 Hospital General de Medellín Loz Cuestre de Gutiérrez E.S.S.	FORMATO DOTACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL FICHA INDIVIDUAL	GESTION HUMANA GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: AP-GHU-SO008F12
			VERSIÓN: 00
			FECHA: 01/06/2014

NOMBRE DEL EMPLEADO: Estefanía Serna Gil
CEDULA: 1007420836
CARGO: Auxiliar Enfermería ÁREA: OCT

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

FECHA	ELEMENTO(S) ENTREGADOS (S)	FIRMA
28-7-20	U2001	Estefanía Serna Gil
28-7-20	cafas	Estefanía Serna Gil

 HGM Hospital General de Medellín Los Cuatros de Gutiérrez E.S.E.	FORMATO DOTACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL FICHA INDIVIDUAL	GESTION HUMANA GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: AP-GHU-SO008F12
			VERSIÓN: 00
			FECHA: 01/06/2014

NOMBRE DEL EMPLEADO: Edith Ximena Cataño Parra
CEDULA: 1002102637
CARGO: Auxiliar enfermería
ÁREA: UCI

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

FECHA	ELEMENTO(S) ENTREGADOS (S)	FIRMA
28-7-20	UI507	Ximena Cataño Parra
28-7-20	0afes	Ximena Cataño Parra

OK Scaneado

 HGM Hospital General de Medellín Loz Castro de Gutiérrez E.S.E.	FORMATO DOTACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL FICHA INDIVIDUAL	GESTION HUMANA GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: AP-GHU-SO008F12
			VERSIÓN: 00
			FECHA: 01/06/2014

NOMBRE DEL EMPLEADO: Eliana Marcela Corrales Orozco
CEDULA: 1017175065
CARGO: Auxiliar **ÁREA:** UCI

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

FECHA	ELEMENTO(S) ENTREGADOS (S)	FIRMA
23-7-20	UI501	Eliana Corrales
23-7-20	tafas	Eliana Corrales



Hospital General de Medellín
Los Cuatro de Córdoba E.S.E.

FORMATO
DOTACIÓN ELEMENTOS
DE PROTECCIÓN
PERSONAL
FICHA INDIVIDUAL

GESTION HUMANA
GESTION DE LA SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO: AP-GHU-SO008F12

VERSIÓN: 00

FECHA: 01/06/2014

NOMBRE DEL EMPLEADO: Julieth Patricia Amaya	
CEDULA: 1065588259	
CARGO: terapia respiratorio	AREA: UCI

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

FECHA	ELEMENTO(S) ENTREGADOS (S)	FIRMA
28-7-20	UISOV	Julieth Amaya R.
28-7-20	gafas	Julieth Amaya R.



FORMATO
DOTACIÓN ELEMENTOS
DE PROTECCIÓN
PERSONAL
FICHA INDIVIDUAL

GESTION HUMANA
GESTION DE LA SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO: AP-GHU-SQ008F12

VERSIÓN: 00

FECHA: 01/06/2014

NOMBRE DEL EMPLEADO: Juan fernando del Rio
CEDULA: 1040045078
CARGO: enfermero **ÁREA:** OCI

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

FECHA	ELEMENTO(S) ENTREGADOS (S)	FIRMA
23-7-20	UISOV	Juan fernando del Rio
23-7-20	OSAFAS	Juan fernando del Rio

 Hospital General de Medellín Luz Castro de Gutiérrez E.S.E.	FORMATO DOTACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL FICHA INDIVIDUAL	GESTION HUMANA GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: AP-GHU-SO008F12
			VERSIÓN: 00
			FECHA: 01/06/2014

NOMBRE DEL EMPLEADO: *Johan Andres Garcia Gaviria*

CEDULA: *1020429682*

CARGO: *enfermero* **ÁREA:** *UCI*

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

FECHA	ELEMENTO(S) ENTREGADOS (S)	FIRMA
<i>23-7-20</i>	<i>UICP</i>	<i>Johan G</i>
<i>23-7-20</i>	<i>Gasas</i>	



FORMATO
DOTACIÓN ELEMENTOS
DE PROTECCIÓN
PERSONAL
FICHA INDIVIDUAL

GESTIÓN HUMANA
GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO: AP-GHU-SO008F12

VERSIÓN: 00

FECHA: 01/06/2014

NOMBRE DEL EMPLEADO: Leidy Johana Oliveros Muñoz
CEDULA: 1037578900
CARGO: Auxiliar enfermería
ÁREA: UCI

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

FECHA	ELEMENTO(S) ENTREGADOS (S)	FIRMA
23-7-20	VISOY	Johana
23-7-20	Bafas	Johana

	FORMATO DOTACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL FICHA INDIVIDUAL	GESTION HUMANA GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: AP-GHU-SQ008F12
			VERSIÓN: 00
			FECHA: 01/06/2014

NOMBRE DEL EMPLEADO: <i>Lina Nayive Palacio Chaves</i>	
CEDULA: <i>32 258411</i>	
CARGO: <i>Auxiliar Enfermería</i>	ÁREA: <i>UCA</i>

En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

FECHA	ELEMENTO(S) ENTREGADOS (S)	FIRMA
<i>28-7-20</i>	<i>UISOY</i>	<i>[Signature]</i>
<i>28-7-20</i>	<i>oafas</i>	<i>[Signature]</i>

