



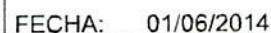
2487

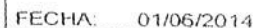
[illegible]

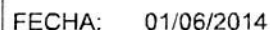
OK
OK

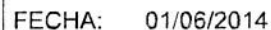
En el momento de su autorización se da orientación del uso correcto, cuidado y aseo del elemento de protección. Está conforme con lo anterior.

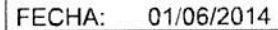
[illegible]











CÓDIGO:	DES-GI03-03I01F02
VERSIÓN:	01
FECHA:	15-06-2011

2492

NOMBRE DEL EMPLEADO: Jine Vanessa Guintara Hernandez	
CEDULA: 1038.411094	
CARGO: Auxiliar enfermeria.	AREA: 9 Norte.

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

[illegible]

GESTION HUMANA
GESTION DE LA SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 01/06/2014

[illegible]

GESTION HUMANA
GESTION DE LA SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO

VERSIÓN: 00

FECHA: 01/06/2014

CEDULA: 42'765.525

CARGO: Aux. enf.

AREA: ALCIN

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

[illegible]

FECHA: 01/06/2014

2112


NOMBRE DEL EMPLEADO: Cristian Camilo Horta Sanchez
 Cedula: 1153812315

CARGO:	Eng. farrero.	ÁREA:	UCF Neonatal
--------	---------------	-------	--------------

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

[illegible]

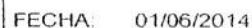
100- Ambos lados

 <p>Hospital General de Medellín Luz Castro de Gutiérrez E.S.E.</p>	<p>DOTACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL FICHA INDIVIDUAL</p>	<p>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO GESTIÓN INTEGRAL DE CALIDAD</p>	CÓDIGO: DES-GI03-03I01F02
			VERSIÓN: 01
			FECHA: 15-06-2011

NOMBRE DEL EMPLEADO: Lady Natalia Ceballos Añorcu.	
CEDULA: 21 326 612	
CARGO: Aux. enfermería	ÁREA: Gineco

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

[illegible]



CÓDIGO:	AP-GHU-SO008F12
VERSIÓN:	00
FECHA:	01/06/2014

NOMBRE DEL EMPLEADO:

CEDULA: 43.527.175

CARGO: Auxiliar de Enfermeria

ÁREA: UCI Neonatal

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

[illegible]

FECHA: 01/06/2014

2531

NOMBRE DEL EMPLEADO: Ana Maria Reyes Rios	
CEDULA: 52514.871	
CARGO: Pediatra	ÁREA: Hospitalización

En el momento de su contratación, el/la Sr./Srta. _____

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

[illegible]

