idime
Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

VERIFICACIÓN USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Codigo: ID-THSST-GU-06-F07
Fecha de Creación: 2016/05/12
Fecha de Actulización: 2020/06/12
Versión: 03

Nombre del Verificador	Lins Yohana Cucalon	**Cargo**	Coordinadora de Sede.
Sede de Verificación	Compensar Facatativa.	**Fecha**	09 marzo 2021.

Nombre del Colaborador	Cédula	Cargo	Tapabocas	Monogafas/Careta	Guantes	Bata	Gorro	Usa adecuadamente Todos los Elementos?	Uniforme Adecuado	Observaciones
July Gualteros.	1073167207	Tec Radiologa	SI	SI	no	no	no	SI	SI	
Diana Porras.	52738345	Transcripcion	SI	SI	no	no	no	SI	S	
Omaira lopez.	35525751	Aux lencaria	SI	SI	no	no	no	SI	SI	
Esmeralda lozano	1049079481	Supervisor A y R	SI	SI	no	no	no	SI	SI	
marcela Castro	1070964770	Auxiliar Enfermeria	SI	SI	no.	no	no	SI	SI	
Jose mouilla.	9547270	especialista Radiologo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
luz dary lozano	52319238	Aux A y R.	SI	SI	no	no	no	SI	SI	

Convenciones:
Usa el Elemento: Diligencié **SI**
No Usa el Elemento: Diligencié **NO**

COPIA CONTROLADA