REGISTRO DIARIO DE EPP (ÁREA DE ATENCIÓN PARA COVID-19)

FECHA_____

Protocolo-El empleado escribirá su nombre en letra de molde, ingresará el EPP proporcionado al llegar al trabajo y firmará su nombre.

Nombre del empleado	EPP proporcionado						Firma del empleado	Hora
	Máscara Quirúrgica	N-95	Guantes	Bata	Protector facial	Gafas protectoras		
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX							XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

29/4/20 **Mantenga este registro en el archivo.**