Eccon Salud Sas	FORMATO
	INSPECCIÓN Y CONTROL DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

DATOS DEL PERSONAL ENCARGADO DE LA INSPECCION

NOMBRE		No. CEDULA		FECHA	

TRABAJADOR	CARGO	AREA	EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL											OBSERVACIONES
			PROTECCION DE MANOS			PROTECCION VISUAL	PROTECCION RESPIRATORIA		PROTECCION CORPORAL			PROTECCION PARA PIES		
			Guantes de Látex	Guantes de Nitrilo	Guantes de Caucho	Monogafas	Mascarilla Quirurjica	Mascarilla de alta eficiencia N95	Bata de aislamiento	Bata antifluidos	Overol	Botas	Polainas	

Observaciones: La identificación de elementos de protección personal asignados a cada cargo, puede variar según el oficio o procedimiento que esté realizando el funcionario

Convenciones a utilizar: B: BIEN M: MAL R: REGULAR C: CORREGIDO N.A: NO APLICA