



FORMATO PARA ENTREGA DE EPP
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCHE

[illegible]



**FORMATO PARA ENTREGA DE EPP
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**

**AREA MEDICOS DE
URGENCIAS**

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCHE


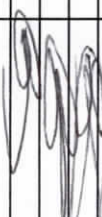
NOMBRE	CARGO	TURNO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL No.95	GORRO	POLAINA	BATA ANTI DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
Luis Carlos Vera	MEDICO URGENCIAS		9:36 6:53	05/04/2014 08/04/2014	X			X			X	[Signature]
Andrés M. Sanchez			9:37. 06/04/14 07/04/14 08/04/14	05/04/14 06/04/14 07/04/14 08/04/14	X			X			X X X X	[Signature] [Signature] [Signature] [Signature]
Juan Pablo Rullá	M.D. URGENTES		9:38 6:50 6:50	05/04/14 06/04/14 07/04/21	X			X			X X X	[Signature] [Signature] [Signature]



**AREA MEDICOS DE
URGENCIAS**

FECHA:

TURNO: DIA /NOCHE

NOMBRE	CARGO	TURNO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL No.95	GORRO	POLAINA	BATA ANTI DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
Andrés Torres	MEDICO URGENCIAS	Turno	Pico 7:00	05/04/21	X			X			X	
César	MEDICO URGENCIAS	Dra 7:00	7:00	06/04/21	X			X			X	
Santander	MEDICO URGENCIAS	Dra 7:00	7:00	08/04/21								
	MEDICO URGENCIAS											