

[illegible]



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

AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNO: DIA / NOCHE

NOMBRE	CARGO	TURNO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
					NORMAL	No. 95			ANTI	DESEC				
YIRLANIA YAMILLE BEDOYA	MEDICO URGENCIAS	DIA	01:00	16/04/12										
			07:00	21/04/12										
JOSE LUIS RODRIGUEZ MAJULL	MEDICO URGENCIAS	Noche	19:00	17/04/12	No	No	No	No	Si	No	No	No	Si	
			08:00	18/04/12	No	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	
			11:00	21/04/12	No	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	
IVONNE MANJARES	MEDICO URGENCIAS	DIA	3:00	19-04	Si	-	-	-	Si	-	-	-	Si	
			7:00pm	20/04	Si	-	-	-	Si	-	-	-	Si	
JHON JAIRO RUEDA BLANCO	MEDICO URGENCIAS	Noche	07:00	20/04	Y	X	Y	Y	X	Y	X	X	X	
OSCAR VILLANOVA	MEDICO URGENCIAS													
BRAYAN ALEXIS LEAL CAMARGO	MEDICO URGENCIAS	Noche	7:00	22/04/12	X	X	X	X					X	
			7:00pm	24/04/12	X	X	X	X					X	
			7:00pm	22/04/12	X	X	X	X					X	



AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCHE

[illegible]