



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

AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNO: DIA /NOCHE

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
JAMES GORDILLO CARRASCAL	MEDICO URGENCIAS	19:00	1-08-20			X		X					
WALTER ENRIQUE GUTIERREZ PEREZ	MEDICO URGENCIAS	8:30	31-7/20			X		X		X	X		
		6:40	02/8/20			X		X		X	X		
JONATAN SNEIDER VIVIESCAS	MEDICO URGENCIAS	9:00am	01/08/20			X		X					
		3:00pm	03/08/20			X		X					
		7:30 am	04/08/20			X		X					
JENIFFER VELANDIA QUINTERO	MEDICO URGENCIAS	7:00pm	03/08/20			X		X					
		7:00pm	04/08/20			X		X					
GIOVANNY HUERTAS CRUZ	MEDICO URGENCIAS	7:00am	31-07-20			X		X					
		7:45	31-07-20			X		X					
		7:00am	01-08-20			X		X					
JOSE LUIS RODRIGUEZ MAJULL	MEDICO URGENCIAS	9:07	31/07/20			X		X					
		9:52pm	31/07/20			X		X					
		11:54pm	31/07/20			X		X					
		02:00	01/08/20			X		X					
		09:18	01/08/20			X		X					
		09:00	01/08/20			X		X					

