FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA								AREA RX		FECHA			TURNO: DIA /NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
NELLY GUICHA DUEÑAS	TECNOLOGA EN RAYOS X	6:30am	14-08			X		X				X	
		7:30am	15-08			X		X				X	
		6:00a	18-08			X		X				X	
		6pm	19-08			X		X				X	
JULIE ANDREA MALAGO ALVAREZ	TECNOLOGA EN RAYOS X	7:00AM	13-08			X		X				X	
IVAN DARIO PEÑA OCHOA	TECNOLOGA EN RAYOS X	6:30	14-08-20			X	X	X				X	
		6:30	15-08-20			X	X	X				X	
		6:30	17-08-20			X		X				X	
		6:30	19-08-20			X		X				X	
		6:30	20-08-20			X		X				X	
WILSON RODRIGUEZ MARTINEZ	TECNOLOGA EN RAYOS X	7:00am	16-08.			✓		✓				✓	
		7:00	17-08.			—		—				—	
		7:00a	20-08.			✓		✓				✓	