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

AREA ODONTOLOGIA | **FECHA:** | **TURNO: DIA /NOCHE**

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
ERIKA DANIELA ROJAS VILLABONA	ODONTOLOGA												
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA												
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	2:00 am	18/08/20	X									Stephanny Reyes
		2:00 am	19/08/20	X									Stephanny Reyes D
MERCEDES HERNANDEZ PARRA	HIGIENISTA ORAL												
MARY LUZ SOLAREZ PEREZ	HIGIENISTA ORAL	10:00Am	14-8			X							
		13:00	19-08		X								

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA						AREA ODONTOLOGIA			FECHA:			TURNO: DIA /NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
ERIKA DANIELA ROJAS VILLABONA	ODONTOLOGA												
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA												
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	7 00	19/08/20	x									Stefhanny Villamizar D
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA												