

 FORMATO PARA ENTREGA DE EPP HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA							AREA ENFERMERAS CONSULTA EXTERNA		FECHA:		TURNO: DIA /NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA	GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL			No.95	ANTI				
MARIA YAMILE VEGA BARRIOS	AUX. ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA											
MAGDALENA ARCHILA ARIAS	AUX. ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA											
DEISY ASTRID SANTAFE CORZO	AUX. ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA	2:10 2:10 2:00 2:15	21-8-20 24-9-20 25-8-20 26-8-20 27-8-20		X X X X			X X X			X X X X	Deisy Deisy Deisy Deisy
MAGALY OMAIRA HERNANDEZ CUADROS	AUX. ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA											
MARIA CRISTINA SUESCUN MANRIQUE	AUX. ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA	2:00 2:00 2:00 2:00	24-8-20 25-8-20 26-9-20 27-8-20		X X X X			X X X X				emilia emilia emilia emilia
		2:00	27/9		X			X				emilia



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

AREA

FECHA

TURNO: DIA / NOCHE

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No. 95			ANTI	DESEC				
Jenny Belkin	AN ENF	6:45 7:00	21-08-20 24-08-20 25-08-20		X			X					Jenny B Jenny B Jenny B
Diana de Vega	ACX EN	7:00 7:00 7:00	24-8-20 25-8-20 26-8-20		X	X	X	X				X	D. Vega D. Vega D. Vega
Marisol	ACX ENF	7:00 7:00 7:00	24-08-20 25-08-20 26-8-20		X	X		X					Marisol Marisol Marisol
Iveta	ACX ENF	7:00	24-08-20		X								
Katherine Jones		7:00 7:00 7:00	24-08-20 25-08-20 27-08-20		X	X							Katherine Katherine Katherine
Daniela		7:00 7:00	24 25		X			X					Daniela Daniela