



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

AREA  
FARMACIA

FECHA:

5 Julio  
1990

TURNO: DIA /NOCHE

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETAS	OVEROL	FIRMA
				NORM	No. 95			ANTI	DESEC				
DIANA PAOLA ADARME MORALES	AUX. FARMACIA	6:55pm	03/07/90			X		X					DIANA P.A.M.
		7:00pm	06/07/90			X		X					DIANA P.A.M.
		7:00pm	03/07/90			X		X					DIANA P.A.M.
JENNY JOHANNA JAIMES ORTEGA	AUX. FARMACIA	7:00am	05-07-90			X		X					Jenny J.
		7:00pm	06-07-90			X		X					Jenny J.
		7:00pm	07-07-90			X		X					Jenny J.
EDITH CORTES CARRILLO	AUX. FARMACIA	03:07p	6:50			X		X					Edith Cortes
		04:07p	6:50			X		X					Edith Cortes
		05:07p	6:50			X		X					Edith Cortes
		06:07p	6:50			X		X					Edith Cortes
		07:07p	6:50			X		X					Edith Cortes
EDITH CORTES CARRILLO	AUX. FARMACIA												
JERALDY LOPEZ RAMOS	AUX. FARMACIA												
JESSYKA HAYDEE PINZON PELUFFO	REGENTE DE FARMACIA												

FARMACIA\_