FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA						AREA MEDICOS CONSULTA EXTERNA			FECHA:			TURNO: DIA /NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
WILLIAM GILBERTO NAVARRO DULCEY	MEDICO CONSULTA EXTERNA												
LAURA ROCIO SANABRIA GOMEZ	MEDICO CONSULTA EXTERNA	7:00am	03-07			X							•
DAYANA LORENA GARCIA PEDRAZA	MEDICO CONSULTA EXTERNA	7:00am	03-07			X							•
MONICA ISABEL GIL TAMAYO	MEDICO CONSULTA EXTERNA	7:00A	03-07					X					-
		7:00am	06-07	X		X		X					-
		1:00pm	09-07			X		X					
Paula Bedoya		7:00am	03-07			X							• Paula Camila Bedoya
		7:00am	06-07	X		X		X					• Paula Camila Bedoya