



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	7:00	14-07			X		X					Erika Rojas
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	7:00am	10-07			X		X					Jairo Andres Peña
		7:00am	16-07			X		X					
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	7:00 am	15-07			X		X					Stefannia Villamizar
		7:00 am	15-07			X		X					Stefannia Villamizar
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	7:00AM	10-07			X		X					Ingrid Lopez
		7:00am	13-07		X	X		X					Ingrid Lopez
		7:00am	14-07			X		X					Ingrid Lopez
		7:00am	15-07			X		X					Ingrid Lopez
		7:00 am	16-07			X		X					Ingrid Lopez

**ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y LA DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE PUEBLO  
JORNADA DE DIAGNÓSTICO PRECOZ DE DIABETES, HIPERTENSIÓN Y MEDICIÓN  
DE LA FUNCIÓN RENAL**

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**LUGAR:**

[illegible]