FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E 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	DESEC				
MARIA YAMILE VEGA BARRIOS	AUX. ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA												
MAGDALENA ARCHILA ARIAS	AUX. ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA												
DEISY ASTRID SANTAFE CORZO	AUX. ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA												
MAGALY OMAIRA HERNANDEZ CUADROS	AUX. ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA	6:55	17-7-20			X		X					
		6:55	20-7-20			X		X					
MARIA CRISTINA SUESCUN MANRIQUE	AUX. ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA												

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E 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	DESEC				
LUBYS ESTHER GAMEZ MANJARREZ	AUX. ENFERMERIA ESTERILIZACION	6:40	17-07-20					X					
		6:40	21-07-20			X	X	X					
		6:40	22-07-20		X			X					
		6:35	23-07-20					X					
MARTHA LILIANA RAMIREZ	AUX. ENFERMERIA EXTRAMURAL												
YENNY CAROLINA BELTRAN ORDUZ	AUX. ENFERMERIA EXTRAMURAL	6:45	21-07-20		X	X	X			X	X	X	