



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

AREA RX

FECHA

TURNO: DIA / NOCHE

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No. 95			ANTI	DESEC				
NELLY GUICHA DUENAS	TECNOLOGA EN RAYOS X	3pm 13-03											Nelly Guicha Duenas
		4pm 13-03				X		X					
		6:30 13-03				X		X					
		6:50 13-03				X		X					
		7:20 13-03				X		X					
JULIE ANDREA MALAGO ALVAREZ	TECNOLOGA EN RAYOS X	9:20 13-03						X					Julie Andrea Malago Alvarez
		5:15 pm 13-03						X					
		6:20 13-03						X					
		7:00 pm 13-03				X		X					
		7:00 pm 13-03				X		X					
IVAN DARIO PEÑA OCHOA	TECNOLOGA EN RAYOS X	7:20 18-07-20						X					Ivan Dario Peña Ochoa
		6:50 18-07-20						X					
		6:50 21-07-20				X		X					
		7:00 pm 23-07-20						X					
								X					
WILSON RODRIGUEZ MARTINEZ	TECNOLOGA EN RAYOS X	7:00 18-07-20						X					Wilson Rodriguez Martinez
		7:00 22-07-20				X		X					
		4:00 22-07-20				X		X					
								X					
								X					