

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA										AREA		FECHA		TURNOS: DIA / NOCHE		
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL No. 95	GORRO	POLAINA	ANTI	BATA	DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA			
														Marque Aquileo	limpiador	8:00
John A. Pineda		8:00	22/07/20	X												
Marthy Pacheco	funcionaria	8:00	22-07	X												
Rula Camila Bedoya Rao		1:10	23-07		X			X								



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

**FEC:**

**LUGAR:**

[illegible]

[illegible]

**FECHA:**

**LUGAR:**

[illegible]



INSTRUCTOR:

PUNTO DE ENCUENTRO

FECHA:

No.	Tipo de Participación Institución / Comunidad	Identificación: R.C., NUIP, T.I., C.C. Número	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Género M F	Edad	Teléfono	Barrio	Desplazado SI NO	Sábado	Domingo	Segunda Social
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
13.														
14.														
15.														
16.														
17.														

[illegible]

**FECHA:**

**LUGAR:**

[illegible]



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 am	17-07-20			X		X					Daniela Rojas			
		7:00	23-07-20			X		X					Daniela Rojas			
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	7:00	21-07-20		X	X		X					Jairo Peña			
		7:00	24-07-20					X					Jairo Peña			
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	7:00	22-07-20			X		X					Stephania Reyes			
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	7:00 am	17-07-20			X		X					Ingrid Lopez			
		7:00 am	21-07-20		X	X		X					Ingrid Lopez			
		7:00 am	22-07-20			X		X					Ingrid Lopez			
		7:00 am	23-07-20			X		X					Ingrid Lopez			
		7:00 am	24-07-20					X					Ingrid Lopez			
Ingrid Lopez		7 am	21-07-20		X	X							Ingrid Lopez			
Ruta Camila Bedoya Roca	Medico	7 am	22-07-20		X								Ruta Camila Bedoya Roca			



**JORNADA DE DIAGNÓSTICO PRECOZ DE DIABETES, HIPERTENSIÓN Y MEDICIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL**

**LUGAR:**

[illegible]

[illegible]



HOSPITAL LOCAL DE  
**PIEDECUUESTA**  
*Trabajamos por tu salud*

# Enfermedades NO Transmisibles y la Discapacidad en el Municipio de Piedecuesta

## ACTIVIDAD FÍSICA “RECREEVIA”

**PIEDE**  
Danny A)

**INSTRUCTOR:**

**PUNTO DE ENCUENTRO**


**FECHA:**

No.	Tipo de Participación Institución / Comunidad	Identificación: R.C., NUJP, T.I., C.C. Número	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Género M F	Edad	Teléfono	Barrio	Ocupación SI NO	Sábado	Domingo	Seguridad Social
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
13.														
14.														
15.														
16.														
17.														

**Coordinadora:**

**Instructor:**

**Representante de la Comunidad**

 <b>FORMATO PARA ENTREGA DE EPP</b> <b>E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA</b>										TURNO: DIA / NOCHE			
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORM No. 95	GORRO POLAINA	AREA FARMACIA		FECHA:		GAFAS	CARETAS	OVEROL	FIRMA
						ANTI	BATA	DESEC					
DIANA PAOLA ADARME MORALES	AUX. FARMACIA	6:50am	17/3/20		X			X					DIANA P. ADARME
		6:55am	21/3/20		X			X					DIANA P. ADARME
JENNY JOHANNA JAIMES ORTEGA	AUX. FARMACIA	7:52	24-07-20	X	X			X					<i>[Signature]</i>
EDITH CORTES CARRILLO	AUX. FARMACIA	7:00am	23-07-20	X	X			X					Edith Cortes
JERALDY LOPEZ RAMOS	AUX. FARMACIA												
JESSYKA HAYDEE PINZON PELUFFO	REGENTE DE FARMACIA												

..... y la Visapacatu en el Municipio de PieDECUESTA

# JORNADA DE DIAGNÓSTICO PRECOZ DE DIABETES, HIPERTENSIÓN Y MEDICIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL

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

LUGAR: \_\_\_\_\_

No.	NOMBRE	EDAD	Género		S. SOCIAL	TELÉFONO	BARRIO	TALLA EN METROS	PESO	CIFRAS DE TENSIÓN ARTERIAL	ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC)	CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL	CREATININA EN SANGRE	MICROALBUMINURIA	GLUCEMIA BASAL	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	COLESTEROL HDL	COLESTEROL LDL	TRIGLICÉRIDOS
			M	F															
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			
8.																			
9.																			
10.																			
11.																			
12.																			
13.																			
14.																			
15.																			
16.																			
17.																			

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORM No. 95	GORRO	AREA FARMACIA		FECHA:		GAFAS	CARETAS	OVEROL	TURNO: DIA /NOCHE
						POLAINA	BATA ANTI DESEC						
MARIA FERNANDA ROSALES LOPEZ	AUX. FARMACIA	7:00am	22.07		X			X					FIRMA Hernandez
Ludwing TOBO	Orientador	21/7/20 7:00am						X					
		24/7/20 7:00am						X					
KAROL SAFARIANO	Estadística	20/7/20 7:00am		X	X			X					Karl Sammartino
		23/7/20 7:00am			X								Karl Sammartino
Fernando Quintan	Estadística	21/7/20 7:00am		X									
		24/7/20 7:00am											
Jefe Leidy Higuera	Jefe	21/7/20 8:00am		X	X								Leidy Higuera
		23/7/20 7:00am			X								Leidy Higuera
Edwing Cipriano	Orientador	21/7/20 7:00am						X					

**LUGAR:**

[illegible]