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

AREA ODONTOLOGIA | **FECHA:05-JUNIO-2020** | **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	8-06-20	X									
		7:00	9-06-20	X	X								
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	7:00	8-06-20		X								
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA												
MERCEDES HERNANDEZ PARRA	HIGIENISTA ORAL	7:00	8-6-20	X									
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA												
		7:00	8-06-20		X.								
MARY LUZ SOLAREZ PEREZ	HIGIENISTA ORAL												