



AREA ODONTOLOGIA

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCHE[illegible]



FORMATO PARA ENTREGA DE EPP
S.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	10:00am	14-06			X		X					Deisy
		1:00pm	23-06		X	X		X					Deisy
		2:35	29-6-20			X		X					Deisy
		1:00pm	25-06					X					Deisy
MAGALY OMARIA HERNANDEZ CUADROS	AUX. ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA												
MARIA CRISTINA SUESCUN MANRIQUE	AUX. ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA												
DORIS VEGA	AUX	7:00am	23-06		X	X		X					Doris Vega
		10:00am	14-06		X	X		X					Doris Vega

