FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA						AREA ODONTOLOGIA			FECHA: 29/05/2020 04/06/2020			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	07:00	02-06		X	X							
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	7:00	1/06/20		X	X							
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	7:00	1/06/20		X	X							
MERCEDES HERNANDEZ PARRA	HIGIENISTA ORAL	7:00am	1/06/20		X	X							
		7:00am	02/06/20			X							
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA												
MARY LUZ SOLAREZ PEREZ	HIGIENISTA ORAL	7:AM.	1-06-		X	X							
		7:00am	2/06/20			X							