

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

AREA MEDICOS
CONSULTA EXTERNA

FECHA

TURNNO: DIA /NOCHE

[illegible]

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

AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCHIE

[illegible]



TURNNO: DIA /NOCHE

NOMBRE	CARGO	TURNO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL No. 95	GORRO	POLAINA	BATA ANTI DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
JAMES GORDILLO CARRASCAL	MEDICO URGENCIAS	Dia	07:00	10-10-20	X	X	X	X			X	[Signature]
		Noche	06:45	12-10-20	X	X					X	[Signature]
JONATAN SNEIDER VIVISCAS	MEDICO URGENCIAS	Noche	9:00pm	10/10/20								
		Dia	7:00am	11/10/20	X	X	X	X			X	[Signature]
		Noche	7:00pm	14/10/20	X	X	X	X			X	[Signature]
		Noche	7pm	15/10/20	X	X	X	X			X	[Signature]
GIOVANNY HUERTAS CRUZ	MEDICO URGENCIAS	Dia	7am	13-X	X	X	X	X			X	[Signature]
		Dia	7pm	17-X	X	X	X	X			X	[Signature]

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

AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCHE

[illegible]



AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCCHIE

[illegible]



AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCHE

X	Pala Camilla B1	✓
X	Pala Camilla B2	
X	Pala C Beilaya	
X	Pala Camilla Beilaya	



AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCHE

[illegible]