



FORMATO PARA ENTREGA DE EPP  
HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA  
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	6:55	23-10	X				X					Daniel Rojas
		6:55	26-10	X				X					Daniel Rojas
		6:50	23-10	X	X			X					Daniel Rojas
		6:50	28-10	X				X					Daniel Rojas
		6:50	29-10	X				X					Daniel Rojas
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	6:50	23-10	X				X					Jairo Peña
		6:50	26-10	X				X					Jairo Peña
		6:50	27-10	X	X			X					Jairo Peña
		6:50	28-10	X				X					Jairo Peña
		6:50	29-10	X				X					Jairo Peña
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	6:42	23-10	X				X					Stephania Reyes
		6:50	26-10	X				X					Stephania Reyes
		6:50	27-10	X	X			X					Stephania Reyes
		6:55	28-10	X				X					Stephania Reyes
		6:55	29-10	X				X					Stephania Reyes
MERCEDES HERNANDEZ PARRA	HIGIENISTA ORAL	6:55	23-10	X									Mercedes Hernandez
		6:55	26-10	X	X								Mercedes Hernandez
		6:55	27-10	X									Mercedes Hernandez
		6:55	28-10	X									Mercedes Hernandez
		6:55	29-10	X									Mercedes Hernandez
MARY LUZ SOLAREZ PEREZ	HIGIENISTA ORAL	6:50	23-10	X									Mary Luz Solarez
		6:55	26-10	X	X								Mary Luz Solarez
		6:55	27-10	X									Mary Luz Solarez
		6:55	28-10	X									Mary Luz Solarez
		6:55	29-10	X									Mary Luz Solarez
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	6:42	23-10	X				X					Ingrid Lopez
		6:40	26-10	X				X					Ingrid Lopez
		6:50	27-10	X	X			X					Ingrid Lopez
		6:55	28-10	X				X					Ingrid Lopez
		6:50	29-10	X				X					Ingrid Lopez