

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP 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	6:50	25-09-17	X		X	X	X				X	Daniela Rojas				
		6:53	28/09	X		X	X	X				X	Daniela Rojas				
		6:58	29/09	X		X	X	X				X	Daniela Rojas				
		6:58	30/09	X		X	X	X				X	Daniela Rojas				
		6:45	1/10	X		X	X	X					X	Daniela Rojas			
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	6:50	25-Sept.	X		X	X	X				X	Jairo Peña				
		6:50	28-Sept.	X		X	X	X				X	Jairo Peña				
		6:50	29-Sept.	X		X	X	X				X	Jairo Peña				
		6:50	30-Sept.	X		X	X	X				X	Jairo Peña				
		6:50	01-Oct	X		X	X	X					X	Jairo Peña			
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	6:52	25/09	X		X	X	X				X	Stepham Rey				
		6:51	28/09	X		X	X	X				X	Stepham Rey				
		6:55	29/09	X		X	X	X				X	Stepham Rey				
		6:57	30/09	X		X	X	X				X	Stepham Rey				
		6:57	1/10	X		X	X	X					X	Stepham Rey			
MERCEDES HERNANDEZ PARRA	HIGIENISTA ORAL	6:00	25-9-17	X		X	X					X	Mercedes Parra				
MARY LUZ SOLAREZ PEREZ	HIGIENISTA ORAL	23:00	25-09-17	X		X	X	X				X	Mary Luz Solarez				
		23:00	28-09	X		X	X	X				X	Mary Luz Solarez				
		23:00	29-09	X		X	X	X				X	Mary Luz Solarez				
		23:00	30-09	X		X	X	X				X	Mary Luz Solarez				
		23:00	1-10	X		X	X	X					X	Mary Luz Solarez			
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	7:00	25-09	X		X	X	X				X	Ingrid Lopez				
		7:00	28-09	X		X	X	X				X	Ingrid Lopez				
		7:00	29-09	X		X	X	X				X	Ingrid Lopez				
		7:00	30-09	X		X	X	X				X	Ingrid Lopez				
		7:00	01-10	X		X	X	X					X	Ingrid Lopez			