





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

AREA MEDICOS DE  
URGENCIAS

FECHA:  
TURNO: DIA / NOCHE

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No. 95			ANTI	DESEC				
GABRIEL GARCIA CHAMORRO	MEDICO												
HERNAN CASTILLO PENA	MEDICO		19/05/07/05	X								X	
			07/05/08/05									X	
			07/05/13/05									X	
ERIC MAURICIO EHRHARDT	MEDICO		10/05/2004		X							X	
JAMES GORDILLO CARRASCAL	MEDICO URGENCI AS		07/05/07/05		X	X	X	X				X	
			07/05/08/05	X	X	X	X	X				X	
			07/05/18/05			X	X	X				X	
MARIA PAULA REMOLINA	MEDICO		07/05/16/05	X	X	X	X	X				X	
			16/05										
GIOVANNY HUERTAS CRUZ	MEDICO		07/05/08/05										
			07/05/08/05										
			07/05/10/05										
YIRLANIA YAMILE BEDOYA	MEDICO		07/05/10/05										
			07/05/10/05										
JOSE LUIS RODRIGUEZ MAJULL	MEDICO		07/05/10/05										
			07/05/10/05										
IVONNE MANJARES	MEDICO		07/05/10/05										
			07/05/10/05										

13/05/20 12+30: Overol + tapabocas EN 95 (Contaminación) Ivonne Manjares.







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

AREA

## FECHA

**TURNNO: DIA /NOCHE**[illegible]