



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

AREA RX

FECHA

TURNO: DIA / NOCHE

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
NELLY GUICHA DUEÑAS	TECNOLOGA EN RAYOS X	1:00 PM 11-03-21	13-03-21					X				X	Nelly Guicha Dueñas
WILSON RODRIGUEZ MARTINEZ	TECNOLOGA EN RAYOS X	2:00 PM 11-03-21	13-03-21					X				X	Wilson Rodriguez Martinez
IVAN DARIO PEÑA OCHOA	TECNOLOGA EN RAYOS X	7:00 PM 12-04-21	13-04-21					X				X	Ivan Dario Peña Ochoa
ZILA ZUBIRIA	TECNOLOGA EN RAYOS X	3:00 PM 12-04-21	13-04-21					X				X	Zila Zubiria