FORMATO PARA ENTREGA DE EPP 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	6:50	16-07	X									Daniela R.
		6:50	14-07	X									Daniela R.
		6:50	21-07	X									Daniela R.
		6:50	22-07	X				X					Daniela R.
		6:50	23-07	X				X					Daniela R.
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	6:40	16-07	X									Jair Peña
		6:40	19-07	X									Jair Peña
		6:40	21-07	X									Jair Peña
		6:40	22-07	X									Jair Peña
		6:40	23-07	X									Jair Peña
OSCAR	ODONTOLOGA	6:50	16-07	X									Oscar Prada
		6:50	19-07	X									Oscar Prada
		6:50	21-07	X									Oscar Prada
		6:50	22-07	X									Oscar Prada
		6:45	23-07	X									Oscar Prada
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	7:00	16-07	X									Ingrid Lopez
		7:00	19-07	X									Ingrid Lopez
		7:00	21-07	X									Ingrid Lopez
		7:00	22-07	X									Ingrid Lopez
		7:00	23-07	X									Ingrid Lopez