

[illegible]

[illegible]

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP								AREA MEDICOS DE URGENCIAS						FECHA:		TURNOS: DIA / NOCHE	
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL	TAPABOCA No.95	GORRO	POLAINA	BATA ANTI	BATA DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA			
	JHON JAIRO RUEDA BLANCO	MEDICO															
	OSCAR VILLANOVA	MEDICO				X							X				
	BRAYAN ALEXIS LEAL CAMARGO	MEDICO					X	X	X	X			X				
	MARIA ALEJANDRA SARMIENTO	INTERNO															
	ANDRES CARREÑO	INTERNO											X				
	ANDRES TORRES	INTERNO															
	MARIA PEÑALOZA	INTERNO											X				

[illegible]