



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	04-02	X				X					Daniela Rojas
		6:50	12-02	X				X					Daniela Rojas
		6:50	13-02	X				X					Daniela Rojas
		6:50	14-02	X				X					Daniela Rojas
		6:50	15-02	X				X					Daniela Rojas
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	6:40	04-02	X				X					Jairo Peña
		6:40	12-02	X				X					Jairo Peña
		6:40	13-02	X				X					Jairo Peña
		6:40	14-02	X				X					Jairo Peña
		6:40	15-02	X				X					Jairo Peña
OSCAR	ODONTOLOGA	9:00	04-02	X				X					Oscar Peña
		9:00	12-02	X				X					Oscar Peña
		9:00	13-02	X				X					Oscar Peña
		9:00	14-02	X				X					Oscar Peña
		9:00	15-02	X				X					Oscar Peña
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	9:00	04-02	X				X					Ingrid Lopez
		9:00	12-02	X				X					Ingrid Lopez
		9:00	13-02	X				X					Ingrid Lopez
		9:00	14-02	X				X					Ingrid Lopez
		9:00	15-02	X				X					Ingrid Lopez