



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	8:40	3-07									X	<i>[Signature]</i>
		6:00	5-07					X				X	<i>[Signature]</i>
		6:50	7-07					X				X	<i>[Signature]</i>
		6:30	8-07					X				X	<i>[Signature]</i>
WILSON RODRIGUEZ MARTINEZ	TECNOLOGA EN RAYOS X	3:00p	5-07					X				X	<i>[Signature]</i>
		7:00p	8-07					X				X	<i>[Signature]</i>
IVAN DARIO PEÑA OCHOA	TECNOLOGA EN RAYOS X	7:00p	2-07					X				X	<i>[Signature]</i>
		7:00p	9-07					X				X	<i>[Signature]</i>
		7:00p	10-07					X				X	<i>[Signature]</i>
		7:00p	11-07					X				X	<i>[Signature]</i>
ZILA ZUBIRIA	TECNOLOGA EN RAYOS X	9:00p	3-07					X				X	<i>[Signature]</i>
		9:00p	4-07					X				X	<i>[Signature]</i>
		9:00p	5-07					X				X	<i>[Signature]</i>
		9:00p	6-07					X				X	<i>[Signature]</i>



**HOSPITAL LOCAL DE
PIEDRECUESTA**
Trabajamos por tu salud



CONSOLIDADO DE VISITAS DOMICILIARIAS

PIEDRECUESTA C/UDAD

 Danny Alexander Ramirez Rojas, Alcalde

DÍA	MES	AÑO

RESPONSABLE: _____

[illegible]