



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

NOMBRE	CARGO	TURNO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	AREA LIMPIEZA Y DESINFECCION		FECHA:		TURNO: DIA /NOCHE		
					NORMAL	No. 95		POLAINA	ANTI	BATA	DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL
LUZ MARINA MORENO	LIMPIEZA Y DESINFECCION													
FLOR ELVA MANTILLA MANTILLA	LIMPIEZA Y DESINFECCION													
MARIA EUGENIA BENITES VILLAMIL	LIMPIEZA Y DESINFECCION													
MILENA MENDOZA	LIMPIEZA Y DESINFECCION													
ELENA PATRICIA RODRIGUEZ	LIMPIEZA Y DESINFECCION													
YOLANDA JAIMES PEREZ	LIMPIEZA Y DESINFECCION													
MARIA GUTIERREZ FORERO	LIMPIEZA Y DESINFECCION													
		Noche	1:06	22-06-20								X		24/6/2024

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

RESPONSABLE:

[illegible]