



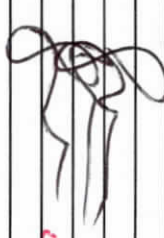

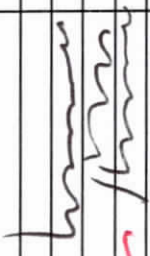
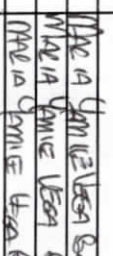
**FORMATO PARA ENTREGA DE EPP
E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**

**AREA ENFERMERAS
CONSULTA EXTERNA**

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCCE

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
LUBYS ESTHER GAMEZ MANJARREZ	AUX. ENFERMERIA ESTERILIZACION												
YENNY CAROLINA BELTRAN ORDUZ	AUX. ENFERMERIA EXTRAMURAL												
OFELIMINA DELGADO	AUX. ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA												
Pada Alcarez	AUX	07/06/21							X				Pada A

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
FANNY CARDENAS	AUX. ENFERMERIA												
JACKELINE ORTIZ MARTINEZ	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	18:40 18:40 18:25	24-05 20-05 3-05		X				X X X			X X X	
NANCY MIREYA TORRES SALAZAR	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	6:40 6:40 2-6-21	28-5-11 31-5-11 6-40									X X X	
NARLY VANESSA VILLAMIZAR HERNANDEZ	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	06:40 06:40 06:40	30-01 30-01 30-01		X							X X X	
MIGUEL CASTRO	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS												
YAMILLE VEGA	AUX. ENFERMERIA	06:35 18:50 06:35	28-5-21 24-05-21 01-06-21		V V V							V V V	

[illegible]



TURNNO: DIA /NOCCE