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	6:00	11-06						X			X	
		6:40	14-06						X			X	
		6:40	16-06						X			X	
WILSON RODRIGUEZ MARTINEZ	TECNOLOGA EN RAYOS X	7:00 a	12-06						X			X	
		7:00 p	13-06						X			X	
		7:00 p	15-06						X			X	
		7:00 p	17-06						X			X	
IVAN DARIO PEÑA OCHOA	TECNOLOGA EN RAYOS X	7:00	11-06-02					X				X	
		7:00	14-06-02					"				X	
		7:00	17-06-02						X			X	
ZILA E. ZUBIRIA.	TECNOLOGA EN RAYOS X												