



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

AREA JEFES DE ENFERMERIA	FECH A
-----------------------------	-----------

TURNNO: DIA /NOCHE

[illegible]



TURNNO: DIA /NOCHE

[illegible]



TURNNO: DIA /NOCHE

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
DEISY S.		7:00 8:35 6:35	11-6-21 15-6-21 16-6-21										Deisy S. 15-06-21 16-06-21
YORGAN VALENCIA	AUX. ENFERMERIA	7:00 7:00	12-6-21 14-6-21	X		X	X	X				X	Jorge 14-06-21
JENNIFER													
SANDRA PEREZ													
Caterina	Aux. Enf.	7:00	11-06									ca	ca
Mauri		7:00 7:00	11/6/21 13/6/21						=				Humberto Mauri



TURNNO: DIA /NOCHE

[illegible]



TURNNO: DIA /NOCHE

[illegible]