


[illegible]

[illegible]

[illegible]

 FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA				AREA ENFERMERAS URGENCIAS				FECHA:			TURNO: DIA / NOCHE		
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL No.95	GORRO	POLAINA	BATA ANTI DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA		
MARTHA LILIANA HERNANDEZ	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	18:40	30-12-20								Martha Hernandez		
		6:45	02-01-21								Martha Hernandez		
		18:45	03-01-21								Martha Hernandez		
ERIKA JOHANA MARTINEZ	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	18:30	23-12-20	X	X						Erika Martinez		
		18:30	29-12-20		X						Erika M.		
		6:40	01-01-21								Erika Martinez		
		6:50	03-01-21	X	X								
MYRIAM GONZALEZ RAMIREZ	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	6:10	29-12-20	X	X						Myriam Gonzalez		
		6:10	30-12-20	X	X						Myriam Gonzalez		
		6:20	31-12-20	X	X						Myriam Gonzalez		
		6:40	31-12-20	X	X						Myriam Gonzalez		

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]