FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA						AREA ODONTOLOGIA				FECHA:			TURNO: DIA /NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
ERIKA DANIELA ROJAS VILLABONA	ODONTOLOGA	6:43	26-03	X				X					Daniela
		6:50	29-03	X				X					Daniela Rojas
		6:45	30-03	X				X					Daniela Rojas
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	6:50	26-03	X				X					
		6:50	29-03	X				X					
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	6:55	26-03	X				X					Stephanny Reyes
		6:55	29-03	X				X					Stephanny Reyes
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	7:00	26-03-21	✓				✓					Ingrid López
		7:00	29-03-21	✓				✓					Ingrid López
		7:00	30-03-21	✓				✓					Ingrid López