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	600	26-03										
		600	27-03										
		600	29-03										
		600	30-03										
		600	31-03										
WILSON RODRIGUEZ MARTINEZ	TECNOLOGA EN RAYOS X	7:00 p.m.	27-03-21										
		7:00 AM	30-03-21										
		7:00 pm	31-03-21		X								
IVAN DARIO PEÑA OCHOA	TECNOLOGA EN RAYOS X	7:00											
		6:30											
		7:00											
		7:00											
		1:00	1-04-04										
Irene Jerez	Tecnologa RX	7:00	02-4-21										Irene Jerez