



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

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	AREA FARMACIA		FECHA:	TURNOS: DIA / NOCHE			
				NORMA No. 95				ANTI	BATA DESEC		GAFAS	CARETAS	OVEROL	FIRMA
DIANA PAOLA ADARME MORALES	AUX. FARMACIA	20/03/21	5:30am			X		X					DIANA PAOLA ADARME MORALES	
		21/03/21	7:20pm			X		X					DIANA PAOLA ADARME MORALES	
		22/03/21	7:00am			X		X					DIANA PAOLA ADARME MORALES	
		24/03/21	2:00pm			X		X					DIANA PAOLA ADARME MORALES	
JENNY JOHANA JAIMES ORTEGA	AUX. FARMACIA	20/03/21	19:03-21			X		X					JENNY JOHANA JAIMES ORTEGA	
		21/03/21	7:00am			X		X					JENNY JOHANA JAIMES ORTEGA	
WENDY CASTILLO	AUX. FARMACIA	20/03/21	20:03-21			X		X					Wendy Castillo	
		21/03/21	7:00am			X		X					Wendy Castillo	
		22/03/21	7:00pm			X		X					Wendy Castillo	
		23/03/21	7:00pm			X		X					Wendy Castillo	
EDITH CORTES CARRILLO	REGENTE DE FARMACIA	20/03/21	19:03-21			X		X					Edith Cortes Carrillo	
		21/03/21	7:00am			X		X					Edith Cortes Carrillo	