



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	6:50	26-02	X				X					DANIELA ROJAS
		6:50	01-03	X				X					DANIELA ROJAS
		6:50	02-03	X				X					DANIELA ROJAS
		6:50	03-03	X				X					DANIELA ROJAS
		6:50	04-03	X				X					DANIELA ROJAS
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	6:50	26-02	X				X					Jairo Peña
		6:50	01-03	X				X					Jairo Peña
		6:50	02-03	X				X					Jairo Peña
		6:50	03-03	X				X					Jairo Peña
		6:50	04-03	X				X					Jairo Peña
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	6:58	01-03	X				X					Stefanny Rey
		6:55	02-03	X				X					Stefanny Rey
		6:55	03-03	X				X					Stefanny Rey
		6:50	04-03	X				X					Stefanny Rey
MERCEDES HERNANDEZ PARRA	HIGIENISTA ORAL												
	HIGIENISTA ORAL												
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	3:00	26-02-21	X				X					Ingrid Lopez
		3:00	01-03-21	X				X					Ingrid Lopez
		3:00	02-03-21	X				X					Ingrid Lopez
		3:00	03-03-21	X				X					Ingrid Lopez
		3:00	04-03-21	X				X					Ingrid Lopez