



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

AREA LIMPIEZA
Y
DESINFECCION

FECHA:

TURNO: DIA /NOCHE

[illegible]



AREA LIMPIEZA Y DESINFECTACION	FECHA:
--------------------------------------	--------

TURNNO: DIA /NOCHE

NOMBRE	CARGO	TURNO	HORA	FECHA	TAPABOCA	GORRO	POLAINA	BATA	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
					NORMAL No. 95			ANTI DESEC				
MILENA MENDOZA	LIMPIEZA Y DESINFECCION	Noche	6:30	28/02/21		X		X				MILENA .M.
ELENA PATRICIA RODRIGUEZ	LIMPIEZA Y DESINFECCION	Dia	6:00	10/03/21		X	X	X	X	X	X	[Signature]
YOLANDA JAIMES PEREZ	LIMPIEZA Y DESINFECCION											
YURLEY VIVIANA MARTINEZ	LIMPIEZA Y DESINFECCION	Dia	6:30	23-2-21				X			X	Yurley Viviana Martinez