



**AREA ENFERMERAS
CONSULTA EXTERNA**

FECHA:**TURNNO: DIA / NOCHE**

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA	GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL			No.95	ANTI				
MAN GUERRERO	AUXILIAR DE ESTADISTICA											
SILVA LAGOS	AUXILIAR DE FACTURACION	2:00pm	26-02-21	X								Silva Lagos
Tahana Reyes ROBERTO CASTILLO	AUXILIAR DE FACTURACION	8:00am	02/03		X							Tahana Reyes
Oelsy G ANDREA GONZALEZ	AUXILIAR DE FACTURACION	7:00pm	26-2-21				X					Oelsy Martinez
Erika Martinez	Operador											
Ludwing Torco	Operador	3:00pm	01/03/21				X					Operador
		7:00pm	02/03/21				X					Operador