

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	29-01	6:50	X				X					DANIELA ROJAS				
		6:50	01-02	X				X					DANIELA ROJAS				
		6:50	02-02	X				X					DANIELA ROJAS				
		6:50	03-02	X				X					DANIELA ROJAS				
		6:50	04-02	X				X					DANIELA ROJAS				
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	29-01	6:50	X				X					Jairo Peña				
		6:50	01-02	X				X					Jairo Peña				
		6:50	02-02	X				X					Jairo Peña				
		6:50	03-02	X				X					Jairo Peña				
		6:50	04-02	X				X					Jairo Peña				
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	29-01	6:50	X				X					Stefannia Vill				
		01-02	6:50	X				X					Stefannia Vill				
		02-02	6:50	X				X					Stefannia Vill				
		03-02	6:55	X				X					Stefannia Vill				
		04-02	6:50	X				X					Stefannia Vill				
MERCEDES HERNANDEZ PARRA	HIGIENISTA ORAL																
	HIGIENISTA ORAL																
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	29-01	29-01-21	X				X					Ingrid Lopez				
		3:00	01-02-21	X				X					Ingrid Lopez				
		7:00	02-02-21	X				X					Ingrid Lopez				
		7:00	03-02-21	X				X					Ingrid Lopez				
		7:00	04-02-21	X				X					Ingrid Lopez				