


<div>  <b>FORMATO PARA ENTREGA DE EPP</b>  <b>E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA</b> </div>										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	7:00	04-12	X				X				Daniela Rojas					
		7:00	07-12	X				X				Daniela Rojas					
		6:45	09-12	X				X				Daniela Rojas					
		6:57	10-12	X				X				Daniela Rojas					
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	6:50	04-12	X				X				Jairo Peña					
		6:50	07-12	X				X				Jairo Peña					
		6:50	09-12	X				X				Jairo Peña					
		6:50	10-12	X				X				Jairo Peña					
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	6:57	09-12	X				X				Stephania Reyes					
		6:55	2-12	X				X				Stephania Reyes					
		6:56	09-12	X				X				Stephania Reyes					
		6:59	10-12	X				X				Stephania Reyes					
MERCEDES HERNANDEZ PARRA	HIGIENISTA ORAL																
MARY LUZ SOLAREZ PEREZ	HIGIENISTA ORAL	7:00	04-12	X				X				Mary Luz Solarez Perez					
		6:35	07-12	X				X				Mary Luz Solarez Perez					
		6:45	09-12	X				X				Mary Luz Solarez Perez					
		6:45	10-12	X				X				Mary Luz Solarez Perez					
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	7:00	04-12	X				X				Ingrid Lopez					
		7:00	07-12	X				X				Ingrid Lopez					
		7:00	09-12	X				X				Ingrid Lopez					
		7:00	10-12	X				X				Ingrid Lopez					