

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

[illegible]





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

NOMBRE	CARGO	TURNO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL No.95	AREA MEDICOS DE URGENCIAS				FECHA:		TURNOS: DIA / NOCHE		
						GORRO	POLAINA	ANTI	BATA	DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
Girani Yamile Betolpo Benfina	MEDICO URGENCIAS	Dia	07:00	04/12/20				X					X	
		Noche	07:00	05/12/20				X					X	
		Dia	07:00	06/12/20				X					X	
		Noche	07:00	07/12/20				X					X	
Bryce Sachay Alekta Ines	MEDICO URGENCIAS	Noche	07:00	08/12/20				X					X	
		Dia	07:00	09/12/20				X					X	
		Noche	07:00	10/12/20				X					X	
		Dia	07:00	11/12/20				X					X	
Daniel Torres Alvarez	MEDICO URGENCIAS	Dia	7:00	05/12/20				X					X	
		Noche	7:00	06/12/20				X					X	
		Dia	7:00	07/12/20				X					X	
		Noche	7:00	08/12/20				X					X	

