


**FORMATO PARA ENTREGA DE EPP**  
**E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**
AREA  
FARMACIA

FECHA:

TURNO: DIA /NOCHE

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMA No. 95	GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETAS	OVEROL	FIRMA
							ANTI	DESEC				
DIANA PAOLA ADARME MORALES	AUX. FARMACIA	6:55am	30/10/20				X					Diana P. Adarme Morales
		6:55am	31/11/20				X					Diana P. Adarme Morales
		7:00pm	01/11/20				X					Diana P. Adarme Morales
		7:00pm	01/11/20				X					Diana P. Adarme Morales
MARIA FERNANDA ROSALES LOPEZ	AUX. FARMACIA	7:00pm	31-10-20				X					Maria F. Rosales Lopez
		7:00pm	01-11-20				X					Maria F. Rosales Lopez
		7:00pm	03-11-20				X					Maria F. Rosales Lopez
		7:00pm	05-11-20				X					Maria F. Rosales Lopez
EDITH CORTES CARRILLO	AUX. FARMACIA	7:00pm	31-10-20				X					Edith Cortes Carrillo
		7:00pm	01-11-20				X					Edith Cortes Carrillo
		7:00pm	02-11-20				X					Edith Cortes Carrillo
		7:00pm	04-11-20				X					Edith Cortes Carrillo
LAURA MARCELA SIERRA CORREA	AUX. FARMACIA	7:00pm	05-11-20				X					Laura M. Sierra Correa
		7:00pm	30/10/20				X					Laura M. Sierra Correa
JESSYKA HAYDEE PINZON PELUFFO	REGENTE DE FARMACIA											

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

**AREA  
FARMACIA**

FECHA:

**TURNO: DIA /NOCHE**

[illegible]