

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA												TURNO: DIA / NOCHE				
NOMBRE	CARGO	TURNO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	AREA JEFES DE ENFERMERIA		FECH A		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA	
					NORMAL	No. 95		POLAINA	BATA ANTI	DESEC						
SERGIO ANDRES GOMEZ HERNANDEZ	COORDINADOR DE URGENCIAS E INTERNACIÓN															
LUZ ADRIANA PARDO PARDO	ENFERMERA JEFE															
LEIDY PAOLA CACERES ALVAREZ	FERMERA JEFE DE URGENCIAS E INTERNACIÓN															
TATIANA ANDREA SILVA OREJARENA	COORDINADOR DE URGENCIAS E INTERNACIÓN															

Handwritten signature: Sergio Gomez Hernandez

Handwritten signature: Luz Adriana Pardo

Handwritten mark: X

Handwritten text: 6.40 12/11/20

Handwritten text: 6.40 12/11/20

[illegible]