

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

AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNNO: DIA / NOCHE

[illegible]



AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCHE

[illegible]



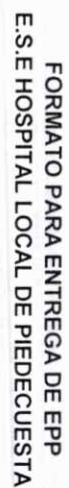
FORMATO PARA ENTREGA DE EPP
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCHE

NOMBRE	CARGO	TURNO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL No. 95	GORRO	POLAINA	BATA ANTI DESC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
JORGE ARMANDO DIAZ CRUZ	MEDICO URGENCIAS	Noche	07:00	07/11/2020	No	No	No	Si	No	No	Si	J Rodriguez
JOSE LUIS RODRIGUEZ MAJULL	MEDICO URGENCIAS	Noche	07:00	07/11/2020	No	No	No	Si	No	No	Si	J Rodriguez
JENIFFER VELANDIA QUINTERO	MEDICO URGENCIAS	Noche	07:00	07/11/2020	No	No	No	Si	No	No	Si	J Rodriguez



AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCHE

[illegible]



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

AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNO: DIA /NOCHE

[illegible]



AREA MEDICOS DE
URGENCIAS

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCHE

[illegible]