



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

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	6:55	12-11	X				X					Daniel Rojas
		6:50	13-11	X	X			X					Daniel Rojas
		6:55	17-11	X				X					Daniel Rojas
		7:00	18-11	X				X					Daniel Rojas
		6:50	10-11	X				X					Daniel Rojas
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	6:30	12-11	X				X					Jean Peña
		6:30	13-11	X				X					Jean Peña
		6:30	17-11	X				X					Jean Peña
		6:50	18-11	X				X					Jean Peña
		6:30	19-11	X				X					Jean Peña
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	7:00	15-11	X	X			X					Stephann Peña
		7:00	17-11	X				X					Stephann Peña
		6:50	18-11	X				X					Stephann Peña
		7:00	19-11	X				X					Stephann Peña
MERCEDES HERNANDEZ PARRA	HIGIENISTA ORAL	4:00	11-11	X	X								Mercedes Parra
MARY LUZ SOLAREZ PEREZ	HIGIENISTA ORAL	9:30	12-11	X				X					Mary Luz Solarez
		6:50	13-11	X				X					Mary Luz Solarez
		6:50	17-11	X	X			X					Mary Luz Solarez
		6:50	19-11	X				X					Mary Luz Solarez
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	7:00	12-11-20	X			X						Ingrid Lopez
		7:00	13-11-20	X				X					Ingrid Lopez
		7:00	17-11-20	X	X			X					Ingrid Lopez
		7:00	18-11-20	X				X					Ingrid Lopez
		7:00	19-11-20	X				X					Ingrid Lopez