


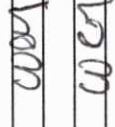

 FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA										AREA RX			FECHA		TURNO: DIA /NOCHE		
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		CARETA	OVEROL	FIRMA					
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC								
NELLY GUICHA DUEÑAS	TECNOLOGA EN RAYOS X	6:20	28-12						X		X						
		6:40	30-12														
JULIE ANDREA MALAGO ALVAREZ	TECNOLOGA EN RAYOS X								X		X						
		7:00 PM	29-12														
IVAN DARIO PEÑA OCHOA	TECNOLOGA EN RAYOS X	6:55 PM	28-12-02						X		X						
		6:50	29-12-02						X		X						
		6:50	31-12-02						X		X						
		7:00	01-1-03						X		X						
		7:00	03-01-03						X		X						
WILSON RODRIGUEZ MARTINEZ	TECNOLOGA EN RAYOS X	6:00 PM	31-12-20						X		X						
		7:00 PM	02-01-2021						X		X						
RAMIRO SUAREZ JAIMES	TECNOLOGA EN RAYOS X																
Jhan Diaz	Rx	7:00 PM	01-01-21						X		X						
		7:00 PM	02-01-21						X		X						
		7:00 PM	03-01-21						X		X						