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

AREA RX | **FECHA** | **TURNO: DIA /NOCHE**

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL	TAPABOCA No.95	GORRO	POLAINA	BATA ANTI	BATA DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
NELLY GUICHA DUEÑAS	TECNOLOGA EN RAYOS X	640	08-01		X			X			X	X	
		640	10-01					X				X	
		640	11-01					X				X	
		640	13-01					X				X	
		640	14-01					X				X	
	TECNOLOGA EN RAYOS X												
IVAN DARIO PEÑA OCHOA	TECNOLOGA EN RAYOS X	6:45 PM	09-01-09					X				X	
		6:30	11-01-09					X				X	
		6:10	12-01-09					X				X	
		6:30	13-01-09		X			X				X	
WILSON RODRIGUEZ MARTINEZ	TECNOLOGA EN RAYOS X	9:00 Am	8-01-21		X		X	—				X	
		9:00 Am	9-01-21		X		X	—				X	
		9:00 Am	12-01-21		X		X	—				X	
		2:00 pm	14-01-21		X		X	—				X	
RAMIRO SUAREZ JAIMES	TECNOLOGA EN RAYOS X												