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	6:50	8-1	X	X			X					Daniela Rojas
		6:50	12-1	X				X					Daniela Rojas
		6:50	13-1	X				X					Daniela Rojas
		6:50	14-1	X				X					Daniela Rojas
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	6:50	8-1	X	X			X					Jair Peña
		6:50	12-1	X				X					Jair Peña
		6:50	13-1	X				X					Jair Peña
		6:50	14-1	X				X					Jair Peña
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	6:55	12-01	X	X			X					Stephanny Rond
		6:58	13-01	X				X					Stephanny Rond
		6:58	14-01	X				X					Stephanny Rond
MERCEDES HERNANDEZ PARRA	HIGIENISTA ORAL												
	HIGIENISTA ORAL												
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	12-01-21	7:00	X	X			X					Ingrid López
		13-01-21	7:00	X				X					Ingrid López
		14-01-21	7:00	X				X					Ingrid López