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	6:50	15-01		X			X				X	
		5:30	17-01					X				X	
		6:40	19-01					X				X	
		8:50	20-01					X				X	
	TECNOLOGA EN RAYOS X												
IVAN DARIO PEÑA OCHOA	TECNOLOGA EN RAYOS X	6:20A	15-01-04					X				X	
		6:50	16-01-04					X				X	
		7:00	18-01-03					X				X	
		7:00A	19-01-02					X				X	
		6:45	20-01-02					X				X	
WILSON RODRIGUEZ MARTINEZ	TECNOLOGA EN RAYOS X	7:00Am	16-01-21					X				X	WRM
		7:00Am	17-01-21					X				X	WRM
		9:00A	18-01-21					X				X	WRM
		7:00A	20-01-21					X				X	WRM
		7:00Am	21-01-21					X				X	WRM
~~RAMIRO SUAREZ JAIMES~~	TECNOLOGA EN RAYOS X												