

FECHA DE ENTREGA			HISTORIA DEL PACIENTE	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Carrela	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
11	05	21	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	[Signature]	7:43 am
13	05	21	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	[Signature]	7:10 am
13	05	21	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	[Signature]	7:00 am.
13	05	21	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	[Signature]	12:01 PM
13	05	21	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	[Signature]	12:10 Pm
13	05	21	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	[Signature]	12:16 PM
13	05	21	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	[Signature]	12:15 Pm
13	05	21	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	[Signature]	12:15 PM.
13	05	21	-	-	-	-	V	-	-	-	-	-	-	[Signature]	1 monovisla + fillo 3m
13	05	21	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	[Signature]	12:18 PM
13	05	21	-	-	-	-	V	-	-	-	-	-	-	[Signature]	12:45 pm
13	05	21	X	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	[Signature]	13:19
13	05	21	X	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	[Signature]	13:20
14	05	21	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	[Signature]	mascavillo + fillo 3m
14	05	21	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	[Signature]	7:15 am
14	05	21		-	-	V	-	-	-	-	-	-	-	[Signature]	7:30 am.
15	05	21	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	[Signature]	8:30 am.
15	05	21	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	[Signature]	7:05 am