

Nombre de la Actividad:

Charla Cálculo Farmacológica

Area Responsable:

Fecha: 11 - marzo - 2024

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Hora: 10:00 AM

Lugar/Plataforma:

Zoom cine

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Lescaira Melo	F	N/A	coordinadora	Departamento de Higiene	[Firma]	2472052
Nagany Cardona	F	N/A	Psicóloga	Medicina Interna	[Firma]	NaganyCardona@hotmail.com
Alfonso Campuzano	M	N/A	Psicólogo	"	[Firma]	alfonso.campuzano@hospital.gub.ve
Shirley Wilson Balle	F	N/A	Psicóloga	División Terapia Social	[Firma]	ShirleyWilsonBalle@gmail.com
Juliana D. Buitrago	F	N/A	psicóloga	Tramitación	[Firma]	ext 1187
Terany Buitrago Perea	F	N/A	psicóloga	Intervención	[Firma]	ext. 1018
Wendy Soló	F	N/A	Asistente	Hospitalización	[Firma]	ext. 4012
Christian Alfaro	F	N/A	Asistente	Div. Emerg. y Urg.	[Firma]	ext. 1015
Patricia Zamora Sandoz	F	N/A	medico	Capacitación	[Firma]	patricia.sandoz@incaprt.gub.ve
Alma Isabel Nicolson	F	N/A	Medica	Unidad de Pediatría	[Firma]	almanicolson@gmail.com
Alma Isabel Nicolson	F	N/A	guante	Ambulancia pediátrica	[Firma]	almanicolson@gmail.com
Diana Cristóbal	F	N/A	Asistente	Medicina Interna	[Firma]	dianacristobal@incaprt.gub.ve
Terany Henríquez	F	N/A	psicóloga	"	[Firma]	teranyhenriquez@gmail.com
Laura Mabel Galán Saldaña	F	N/A	psicóloga	"	[Firma]	laura.galan@incaprt.gub.ve
Rosmary Urena Espinosa	F	N/A	Asistente	Oncología Médica	[Firma]	rosmaryurena@incaprt.gub.ve
Florencia Basso Bire	F	N/A	Secretaria	Administración	[Firma]	florencia.basso@incaprt.gub.ve

\*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A  
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma



**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Seianna Arador Sánchez	F	402-4430951-2	Estudiante	UASD	Seianna	loncama950@gmail.com
Angela Paganin Pineda	F	00100897636	Maestro	Unidad Pedagógica	Angela	angelapaganin@univ.edu.do
Gabrielito Supo Estanislao	F	402-1302188-3	Estudiante	UASD	Gabrielito Supo	gab2118@gmail.com
Juan yonel Fabián Pérez	F	402-1037515-6	Estudiante	UASD	Juan yonel	1993337106@gmail.com
Manoela de los Santos	F	402-4305746-9	Estudiante	UASD	Manoela de los Santos	49135465@gmail.com
ANA INES CORCINO S	F	402-44169606-4	Estudiante	UASD	ANITA	INESCORCINO3@gmail.com
Stacy Pamela Rodríguez	F	402-4496850-5	Estudiante	UASD	Stacy Pamela	stacy.pamela@gmail.com
Carla Fabiola de los Santos	M	402-0057349	Estudiante	UASD	Carla Fabiola	carlafabiola@gmail.com
Flor Releina Fabian Santana	F	402-0016040-6	Estudiante	UASD	Flor Releina	FlorceleniaFabian@gmail.com
Jayra M. Lopez Medina	F	402-2943018-2	Estudiante	UASD	Jayra M. Lopez	mayra.lopez@gmail.com
Yessica Soriano Morero	F	402-435283-0	Estudiante	UASD	Yessica	YessicaSoriano@gmail.com
Konstanza Flores Echeverría	F	402-3320669	Estudiante	UASD	Konstanza	KonstanzaFlores@gmail.com
Nancy Mella Capriles	F	402-1274399-1	Estudiante	UASD	Nancy Mella	nancy.mella@gmail.com
Era Angely Zamora	F	402-211679-2	Médico	Autoría Médica	Era Angely	eraangely@gmail.com
Diora ESPINOSA S.	F	N/A	Enfermera	Autoría Médica	Diora	diora.espinosa@gmail.com
Juanes Pérez Ramos	F	01-56235-4	Auditor	Auditoría Médica	Juanes Pérez	juaneperez@gmail.com
María Carolina	F	01-012783-8	Docente	RH	María Carolina	marcarolina@gmail.com
Monique Plores	F	001128657-2	Docente	RH	Monique Plores	moniqueplores@gmail.com
Eda R. Nyala Gaudin	F	229-0047159-1	Médico	Hospitalización	Eda R. Nyala	edarynala@gmail.com
Catalina Espinosa	F	01-002963-2	Médico	Unidad de Diagnóstico	Catalina Espinosa	catalinaespinosa@gmail.com
Alberly Viera Caballero	F	402-2815960-0	Estudiante	UASD	Alberly Viera	alberlyviera@gmail.com

\*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma



Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
<i>Christian Cascaes Polanco</i>	<i>P</i>	<i>402-335571620</i>	<i>Estadístico</i>	<i>USO</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Cascaes@salud.gub.ve</i>
<i>Bethell Montero</i>	<i>F</i>	<i>001-44594407</i>	<i>Secretaria</i>	<i>Procesos Empresariales</i>	<i>[Firma]</i>	

\*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



## Charla Cultura Tanatológica

