

Nombre de la Actividad:

MANEJO DE PACIENTES EN SILLAS DE RUEDAS Y CAMILLA (Ejecución Plan de Capacitación SRS-2024 HMI3.2.1.1.01)

 Área Responsable: Recursos Humanos

 Fecha: 25/4/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 2:00 p.m

 Lugar/Plataforma: Hospital Municipal De Imbert
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Orvis Alacido	M	402-2803771-5	Tec. en Salud	Emergencia	<i>Orvis A.P.F.</i>	809-515-4266
Juan Pizarro	M	038-0007028-5	Vigilante	H.M.I	<i>Juan Pizarro</i>	809-267-7407
JOSÉ R. DE LA CRUZ	M	038-0016289	Vigilante	H.M.I	<i>J.R. de la Cruz</i>	829-691-3942
Brunoel Morel	M	038-0014852-5	Vigilante	H.M.I	<i>Brunoel Morel</i>	809-945-1201
Blandemir Toñito	M	037-019434	Vigilante	H.M.I	<i>B. Toñito</i>	829-37276160
AMURY REYES	M	038-00121089	Vigilante	H.M.I	<i>Amury Reyes</i>	829-426-8166
neal Venturín Cruz	m	028-00193280	Vigilante	H.M.I	<i>neal venturín</i>	829-276-9514
Carlos Hernandez	M		Vigilante	H.M.I	<i>Carlos</i>	8093285090
Daniel Fabra	M	038-000005	Vigilante	H.M.I	<i>Daniel Fabra</i>	809-272-7477
Nelson Faragand	M	038000807	Vigilante	H.M.I	<i>Nelson Faragand</i>	8295494238
Karen J. Salazar	F	46220056428	Enfermera	H.M.I	<i>Karen J. Salazar</i>	8292761479

*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.


Orvis A.P.F.



