

Nombre de la Actividad:

EJECUCION PLAN DE CAPACITACION : MANEJO DE LEPTOSPIROSIS 3.2.1.1.01

Área Responsable:

EMERGENCIA Y ENFERMERIA

Fecha: 28/06/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Hora: 11:30 a. m

Lugar/Plataforma: Hospital Municipal Las Matas de Santa Cruz

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Romero Estuardo Hernández	M	1120006508898	Medico	Emergencia	<i>[Firma]</i>	829-9173852
Madalen P Fleury Flores	F	909-91004968	Enfermera	HOSPITAL MUNICIPAL MSC	<i>[Firma]</i>	Madalen.Fleury@hotmail.com
Alvarez E Reyes Alvarez	F	101000317227	Enfermera	HOSPITAL MSC	<i>[Firma]</i>	marceyreyes.alvarez@gmail.com
Delencia M. Helys Pablosa	F	041-002845-5	Enferma	HOSP. U. Q. M. S. C.	<i>[Firma]</i>	829-5669254
Enguimador Peralta	F	101-00059442	Enfermera	HOSP. H. R. M. S. C.	<i>[Firma]</i>	829-201-97290
Wallas Mercedes Siles	M	17-0007510-1	Medico	Emergencia	<i>[Firma]</i>	829-585-5690
Ilgence P. Q. Villan	F	001-15844025	medico	med. emergencia	<i>[Firma]</i>	829-491-7381
Mk. Y. Melquiés Esty	F	001-1846472	Medico	Emergencia	<i>[Firma]</i>	829-635-3153
Suana Iris Dina V	F	040-0022167-5	auxiliar	estudiante	<i>[Firma]</i>	829-991-1055
Nedy Santos Noy	F	117-0007280-1	Sub-head	Directoria	<i>[Firma]</i>	829-414-8265
M. Inella Ayala	F	117-0005018-4	Medico	HUMSC	<i>[Firma]</i>	829-792-4951
María E. Artiles E.	F	117-0000020-8	Enf. ENH	Recursos Humanos	<i>[Firma]</i>	778-530-8231
Sante Nunez	F					

\*Instrucciones de llenado: - Coloque en 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.

