



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

Nombre de la Actividad:

Seguimiento al plan de mantenimiento de infraestructura en el BESS/4.1.1902  
Supervisión al plan de mantenimiento de CEA SISMAR / 4.1.1.501

Área Responsable:

Sección de Electro medicina

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Fecha:

26/07/2024

Lugar/Plataforma:

TELECONFERENCE

Hora:

4:22 pm

**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Rafael Vera	M	N/A	Coord. Sección de Electro medicina	Sección de Electro medicina	[Firma]	Ext. 1133
Mary Georina Jiménez	F	N/A	Técnico Sección de Electro medicina	Sección de Electro medicina	[Firma]	Ext. 1133
Orbel Manzanera	M	N/A	Técnico Sección de Electro medicina	Sección de Electro medicina	[Firma]	Ext. 1133
Luzma Carbaras	F	N/A	Coordinador Sección de Electro medicina	Sección de Electro medicina	[Firma]	Ext. 1133
Luzmary Díaz M.	M	N/A	Técnico Sección de Electro medicina	Sección de Electro medicina	[Firma]	Ext. 1133
Raúl Mateo Pagan	M	N/A	Técnico Sección de Electro medicina	Sección de Electro medicina	[Firma]	Ext. 1133
Heber Jebra	M	N/A	Técnico Sección de Electro medicina	Sección de Electro medicina	[Firma]	Ext. 1133

\*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.