

Hoja de Asistencia

DN ①

Subgrupo: Ch. Manejo de Estrés

Descripción de la Actividad: _____

Prestador: DRA. Grisel Cedano

Lugar: SISAril

Fecha y Hora: 26/4/23 9:00AM - 10:00AM

	Nombre Afiliado	Cédula	NSS	Firma
1	<i>[Handwritten Name]</i>	402-1131800-7	}	<i>[Signature]</i>
2	<i>[Handwritten Name]</i>	023-0163832-2		<i>[Signature]</i>
3	<i>[Handwritten Name]</i>	001-1273699-6		<i>[Signature]</i>
4	<i>[Handwritten Name]</i>	402-2142494-4		<i>[Signature]</i>
5	<i>[Handwritten Name]</i>	001-1628320-1		<i>[Signature]</i>
6	<i>[Handwritten Name]</i>	402-2307998-5		<i>[Signature]</i>
7	<i>[Handwritten Name]</i>	001-1807794-0		<i>[Signature]</i>
8	<i>[Handwritten Name]</i>	001-1628121-3		<i>[Signature]</i>
9	<i>[Handwritten Name]</i>	023-0124463-4		<i>[Signature]</i>
10	<i>[Handwritten Name]</i>	001-0619740-3		<i>[Signature]</i>
11	<i>[Handwritten Name]</i>	023-0169228-7		<i>[Signature]</i>
12	<i>[Handwritten Name]</i>	402-3784185-8		<i>[Signature]</i>
13	<i>[Handwritten Name]</i>	402-4605828-9		<i>[Signature]</i>
14	<i>[Handwritten Name]</i>	001-1839012-0		<i>[Signature]</i>
15	<i>[Handwritten Name]</i>	023-0162154-2		<i>[Signature]</i>
16	<i>[Handwritten Name]</i>	138-00057815		<i>[Signature]</i>
17	<i>[Handwritten Name]</i>	001-1805923-7		<i>[Signature]</i>
18	<i>[Handwritten Name]</i>	402-4049107-1		<i>[Signature]</i>
19	<i>[Handwritten Name]</i>	0011932802-9		<i>[Signature]</i>
20	<i>[Handwritten Name]</i>	001-0151222-6		<i>[Signature]</i>
21	<i>[Handwritten Name]</i>	146-0001854-4		<i>[Signature]</i>

Total de asistentes: Danny yeva /



Teléfono: (809) 381-5000, Opción 5
E-mail: audiodoctor@mapfresaludars.com.do

DN ②

Hoja de Asistencia

Subgrupo: Ch. MANEJO de Estrés

Descripción de la Actividad: _____

Prestador: Dra. Grisel Cedano

Lugar: Sisalril

Fecha y Hora: 26/4/23 9:00AM - 10:00AM

	Nombre Afiliado	Cédula	NSS	Firma
1	Carmona Dehesa Santa	001-0875307-0		
2	Friso Friso	402-805559-2		Friso Friso
3	Malar García	402-4271359-8		Malar García
4	Cecily Marmolejos	402-2326138-5		
5	Carlita Pina Canino	023-0116668-8		
6	Luz Nathali Diaz Rodriguez	402-2257316-0		Luz Diaz
7	Lorena Juárez López	001-1816141-3		
8	Kubisa Rodriguez	00110552101-1		Kubisa Rodriguez
9	Rodher Emil Mijoz	402-2651163-8		Rodher Emil
10	Kosanna Reyes	223-0084049-7		
11	Carlos F. Acosta M	001-1185000-4		
12	Sabanna E. Suro	001-1384638-0		Sabanna E. Suro
13	Gua C. Martinez	001-1607136-6		Gua C. Martinez
14	Geraldina Puente S.	402-2516414-0		Geraldina Puente S.
15	Kosanna Santana F.	402-4175404-9		Kosanna S.F.
16	Lozuelisse Castillo E	023-0158451-8		
17	Ruth E. Bastardo	402-2545068-9		Ruth Bastardo
18	Yelandy M. Sanchez	402-1197547-0		Yelandy Sanchez
19	Sihara Mary Javier	402-2061314-1		
20	Raymir F. Ulma	047-0139926-5		Raymir F.
21	Mirya Benketo			Mirya Benketo

Total de asistentes: Danny yora /



Teléfono: (809) 381-5000, Opción 5
E-mail: audiadoctor@mapfresaludars.com.do

Hoja de Asistencia

Subgrupo: Ch. Manejo de Estrés

Descripción de la Actividad:


Prestador: Dra. Grisel Cedano

Lugar: Sisalnil

Fecha y Hora: 26/4/23 9:00am - 10:00am

	Nombre Afiliado	Cédula	NSS	Firma
1	Yonelle Peña	801-1475626-5	}	Y Peña
2	Carlin Cordero	012-02448-7		Carlin Cordero
3	Brenda Sanchez	001-1667072-0		Brenda Sanchez
4	Rachell Gomez	402-1139931-2		Rachell Gomez
5	Francisco Lora	001-1213691-6		F Lora
6	Karen F. Rivera	001-147321-9		Karen Rivera
7	Griett J. Sosoa Alcantara	023-0141018-5		Griett J. Sosoa
8	Maureen L. Cruz	023-0101316-1		Maureen Cruz
9	Olga Delgado	402-2456879-6		Olga Delgado
10	Charley C. Vizcaino J.	402-2011599-8		Charley Vizcaino
11	Dorothy Coto	223000564401		D Coto
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

Total de asistentes: Danny yera /

 AudiDoctor
 Teléfono: (809) 381-5000, Opción 5
 E-mail: audiodoctor@mapfresaludars.com.do