

Código de la Acción Formativa: 20231004322
 Nombre de la Acción Formativa: ATENCIÓN AL CIUDADANO Y CALIDAD EN EL SERVICIO
 Institución / Empresa: HOSPITAL INFANTIL REGIONAL DR ARTURO GRULLON

Fecha de Inicio: 11/05/2023
 Fecha de Término: 11/05/2023
 Horario: Jueves
08:00-17:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a):
 JACOB ELIEZER OLIVARES NUÑEZ

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC
1	40224142782	SCARLET MICHELLE ALONZO POLANCO	X		X									
2	40221213248	RUANDY MIGUEL BALBUENA RODRIGUEZ		X	X		<i>Ruandy Balbuena</i>							
3	03100644453	PATRIA MINERVA BELLIARD SERRATA	X		X		<i>Patria Belliard</i>							
4	03103752733	CARMEN JOSEFINA CASTILLO CARRERA	X		X		<i>Carmen Castillo</i>							
5	03103878900	YANUARIA DE LOS ANGELES CRUZ VARGAS	X		X		<i>Yanuaris Cruz</i>							
6	03105062180	MARIA SOLEDAD CUEVAS CASTILLO	X		X									
7	04701880330	ORFELINA ALTAGRACIA DIAZ BLANCO	X		X									
8	40213600097	YARITZA TERESA DOMINGUEZ DOMINGUEZ	X		X									
9	03104091685	SORANLLY MARIA ESTEVEZ SOSA	X		X		<i>Sorany de</i>							
10	04100149691	ANGELA MARIA GARCIA FAMILIA	X		X		<i>Angela Garcia</i>							
11	40218762025	NIKAURI RAFELINA HENRIQUEZ VARGAS	X		X		<i>Nikairy Henriquez</i>							
12	40209246012	JENNIFFER ANABEL HERNANDEZ CABRERA	X		X		<i>Jennifer Hernandez</i>							
13	09400248085	MARIA YSABEL JIMENEZ ALVAREZ		X		X								
14	40222756724	MELINA ESTEFANY ORTIZ PERALTA	X		X		<i>Melina Ortiz</i>							
15	40223456324	KENIA MARIA PAULINO PARRA	X		X		<i>Kenia Parra</i>							
16	03100840184	GERTRUDIS ANTONIA PAULINO QUEZADA	X			X	<i>Gertrudis Paulino</i>							
17	03101294324	JUAN JOSE PEÑA TAVAREZ		X		X	<i>Juan Jose</i>							
18	03101891038	MERARIS CLEOFAS SANTANA JIMENEZ	X		X									
19	40220439778	YULEIDY VARGAS ALMENG0	X		X		<i>Yuleidy Vargas</i>							
Total			16	3	16	3							Total	

Observaciones: **PRESENCIAL**
UNA HORA DE ALMUERZO.

Legenda: F = Femenino, M = Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico Web



Contraparte de la Empresa

Jacob Olivares Nuñez
 Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

Nombre de la Actividad: ATENCIÓN AL CIUDADANO Y CALIDAD EN EL SERVICIO

 Área Responsable: INFOTED-RRHH

 Fecha: 12/5/2023

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 8:00 AM - 4:00 PM

 Lugar/Plataforma: SALON DE CONFERENCIA

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Carmen Cortés	F	031-03752733	Consultora	Labotax	Carmen Cortés	Carmen1869010@hotmail.com
Angela María García	F	041-0004969-1	Bioanalista	Biosangre	Angela G.	AngelaMariaGarcia@desp.com
Keina María Davila	F	402-2345032-4	Secretaria	Departamento de Imágenes	Keina D.	Keina907034@gmail.com
Patricia Belliard	F	031-0064445-3	Secretaria	Consultas Externas	Patricia B.	-
Ruandy M. Palacios R.	M	4102-2121324-8	Admisión	Emergencia	Ruandy Palacios	-
Yaniveria Cruz	F	031-0387890-8	Aux. Suministro	Suministro	Yaniveria Cruz	849-270-3968
Ruth Rabel Núñez	F	402-2575147-4	Empresaria	Área Clínica	Ruth Rabel	849-628-7834
Sheridy Estrella	F	03104091085	Uta Contab.	Contabilidad	Sheridy E.	8094615503
Jenny Alf. Santos	F	095-0014603-1	Empresaria	Área Sactante	Jenny Santos	809-718-4820
Betty Del Pilar Vasquez	F	031-0316661-1	Asistente de enfermería	Todas las áreas (Empresaria)	Betty V.	809-899-1005
Juan José Teria	M	031-0129432-4	Ger. Prod.	HCTIDAG	Juan T.	849 212 7583
Samir Dussán	M	402-1164112-4	Resorte	HCTIDAG	Samir Dussán	829-860-5994
Jennyfer Hernández	F	402-0424601-2	facturadora	Facturación y seg.	Jennyfer H.	809-351-4410
Yuliana Prieto	F	0310084018-4	Asistente	laboratorio	Yuliana P.	829-881-1550
Modelina Velasco	F	0310319326-4	Empresaria	Atención (Traje)	Modelina V.	829-506 5470
Marely del C. Polanco	F	0310451014	Emp.	Empres. Argemis I	Marely P.	809-819-8823

*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.





HUMANIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

La Humanización de Servicios de Salud es un proceso de transformación y actualización de una institución de atención de salud que organiza, desarrolla, fortalece y mejora los servicios de atención de salud, promoviendo la participación activa de los usuarios, el personal de salud y la comunidad en la toma de decisiones.



