

Nombre de la Actividad:

Humanización de los Servicios

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 15/6/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Hora: 2:00pm

Lugar/Plataforma: Salón de Ortopedia

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Luis Manuel Sandoval	M	02300615383	Medico	HOSP. CALLEJAS	[Firma]	luismanuel.sandoval@hospitales.com
Midalia E. Mercedes	M	40221247319	medico	Emergencia	[Firma]	midaliaemerc@hospitales.com
Michael Rojas S.	F	402-22218840	Resident	Emergencia	[Firma]	miche@hospitales.com
Regis Rodriguez	F	045-0020687	Resident	Emergencia	[Firma]	regis@hospitales.com
Allegria Serrano	F	034-0083702-7	Resident	Emergencia	[Firma]	allegria@hospitales.com
Verónica Castro	M	02200000000	Resident	Emergencia	[Firma]	veronica@hospitales.com
Andrés Alvarado	F	08200000000	Resident	Emergencia	[Firma]	andres@hospitales.com
Paola Castellanos	M	02200000000	Resident	Emergencia	[Firma]	paola@hospitales.com
Luciana Cabrer	M	00233333333	Resident	Emergencia	[Firma]	luciana@hospitales.com
Elyon Henríquez Torres	F	00233333333	Resident	Emergencia	[Firma]	elyon@hospitales.com
Heidi Enet Sanchez	F	402-105106-5	Resident	Emergencia	[Firma]	heidisanchez@hospitales.com
Magda Espinal Ruiz	F	03-100264350	Resident	Emergencia	[Firma]	magda@hospitales.com
Mossid Hinoj	F	09-051424-4	Resident	Emergencia	[Firma]	mossid@hospitales.com

\*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.

