

Nombre de la Actividad:

Ejecución del plan de Capacitación SRS -2023  
Normas de Expediente Clínico

Área Responsable: capacitación

Fecha: 06/07/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Hora: 11:00 a.m.

Lugar/Plataforma: Lila Chain

**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Yvana Ves Vucine	F	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	chanales.dra.chanalesvucine@gmail.com
Ysabel Ves Vucine	F	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	chanales.dra.chanalesvucine@gmail.com
Ysabel Kamen (Dra)	M	N/A	Enfermera	HUMNSA	[Firma]	Elumini-525@hotmail.com
Ysabel Kamen	F	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	Ysabel.ves@hospitallila.com
Ysabel Penalte	F	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	dra.wilikapenalte@gmail.com
Troquiana Toranzo	F	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	troquiana.toranzo@hotmail.com
Quindulaine Gomez Mac	M	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	andrus1216@gmail.com
Ligia Lisbet Teberos	F	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	ligiaelisbet@gmail.com
Georgina Leonora Vado	F	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	george.nab.20@gmail.com
Georgina Leonora Vado	M	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	VA DOT B1 @ 90@gmail.com
Karina Nolasco Sotelo	F	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	Karina.nolasco@gmail.com
Carla Nolasco Sotelo	F	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	carlanolasco@gmail.com
Maria Soledad	M	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	maria.soledad.vucine@gmail.com
Ysabel Ves Vucine	F	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	324-972-1085
Ysabel Ves Vucine	F	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	324-972-1085
Ysabel Ves Vucine	F	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	324-972-1085
Ysabel Ves Vucine	F	N/A	Enfermera Logia	HUMNSA	[Firma]	324-972-1085

\*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.

*Firma: Susana Tenorio*



*Dra. Susana Tenorio*



**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Wendee Ruiz Gomez	F	N/A	RS 049	HUMNSA		wendee.rui@gnmail.com
Melinda Rivera Jimenez	F	N/A	R16D	HUMNSA		mrivera15@gmail.com
Diana D. Mejia Pardo	F	N/A	R16-0	HUMNSA		dmejiad15@gmail.com
Alba Helene Luna Torres	F	N/A	R16-0	HUMNSA		albaluna@gmail.com
Ricardo E. Rodriguez Diaz	M	N/A	R16-0	HUMNSA		ricardorodriguezdiaz@gmail.com
Jose A. Estrella M.	M	N/A	R16-0	HUMNSA		JoseEstrella@gmail.com
Francisco M. Pizarone J.	F	N/A	R16-0	HUMNSA		francisco.pizarone@gmail.com
Paola T. Rojas C.	F	N/A	R16-0	HUMNSA		paolarojas15@gmail.com
Ysabel de la Rosa	F	N/A	R16-0	HUMNSA		ysabelde.la.rosa@gmail.com
Genisis Familia E. Tabares	F	N/A	R16-0	HUMNSA		genisisfamilia@gmail.com
Daniela Antofia Velazq.	F	N/A	R16-0	HUMNSA		danielantofiasp@gmail.com
Genisis Sepulveda	F	N/A	R16-0	HUMNSA		genisis.sepulveda@gmail.com
Fabrice Pizarone Rojas	F	N/A	R16-0	HUMNSA		fabricepizarone@gmail.com
Mirabel Altamir Pizarone	F	N/A	R16-0	HUMNSA		mirabel.altamir@gmail.com
Anna M. Pizarone Torres	F	N/A	R16-0	HUMNSA		annapizarone@gmail.com
Luisa M. Escalado	F	N/A	R16-0	HUMNSA		luisa.m.escalado@gmail.com
Lorena Pizarone Velazq.	F	N/A	R16-0	HUMNSA		lorenapizarone@gmail.com
Natalia Rodriguez	F	N/A	R16-0	HUMNSA		natalia.rdz@gmail.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.

*Paola Pizarone Torres*



*Dra. Aries*



				Participantes			
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono	
Daniela A. Morales	F	N/A	MGYO	HUMNSA	Daniela M	danielaamorales@gmail.com	
Martha Cecilia Sánchez	F	N/A	Enf. Obst.	HUMNSA	Martha	marthac@humnsa.com	
Wanda Velázquez B.	F	N/A	Enf. Obst. Perinatale	HUMNSA	Wanda Velázquez	wanda.velazquez@humnsa.com	
María Carolina Cuello	F	N/A	Enf. Obst. Perinatale	HUMNSA	María Carolina	maria.c.cuello@humnsa.com	
María Soledad Soriano	F	N/A	Enf. Obst. Perinatale	HUMNSA	María Soledad	maria.soriano@humnsa.com	
Victoria Reyes Arce	F	N/A	Enf. Obst. Perinatale	HUMNSA	Victoria Reyes	victoria.reyes@humnsa.com	
María del Valle R.	F	N/A	Enf. Obst. Perinatale	HUMNSA	María del Valle	maria.delvalle@humnsa.com	
Edy de los Angeles	F	N/A	Enf. Obst. Perinatale	HUMNSA	Edy de los Angeles	edy.de.los.angeles@humnsa.com	
Albany D. Beltrán Henríquez	F	N/A	Enf. Obst. Perinatale	HUMNSA	Albany D. Beltrán	albany.beltran@humnsa.com	
María Alejandra	F	N/A	Enf. Obst. Perinatale	HUMNSA	María Alejandra	maria.alejandra@humnsa.com	
Rosmary J. Zapata Feliz	F	N/A	Enf. Obst. Perinatale	HUMNSA	Rosmary J. Zapata	rosmary.zapata@humnsa.com	
Kevin Trinidad	F	N/A	Enf. Obst. Perinatale	HUMNSA	Kevin Trinidad	kevin.trinidad@humnsa.com	
Pomela N. Robinson Santos	F	N/A	Enf. Obst. Perinatale	HUMNSA	Pomela N. Robinson	pomela.robinson@humnsa.com	
Rensy Angélica	F	N/A	Enf. Obst. Perinatale	HUMNSA	Rensy Angélica	rensy.angelica@humnsa.com	
		N/A					
		N/A					
		N/A					
		N/A					
		N/A					
		N/A					
		N/A					
		N/A					
		N/A					

\*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.

*Lucía Fernández Torres*



*Dra. Aris*