

Nombre de la Actividad:

CAPACITACIÓN E INDUCCIÓN AL COMITÉ DE CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (CIAAS)

 Área Responsable: Comité de IAAS

 Fecha: 17 de Agosto 2023

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 10:00 a. m.

 Lugar/Plataforma: Sala Situacional
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Luis E. Félix F.	M	001-0215361-0	ASESOR OPS	OPS		luisfelix@paho.org
Yekaw Eudo	F	001-0093500-6	COORD I	DNIA / SNS		yekaw@sns.gub.gv
Taina Milena	F	001082272-6	COORD SNS	DNIA / SNS		taina@sns.gub.gv
Ruth Encarnación	F	00115791949	ENC Neo	HMS LLM		ruthencarnacion@paho.org
Guillermo Maldonado	F	001-08810151	ENC PMC	HMS LLM		guillermomaldonado@paho.org
Oney Paola DÍAZ C.	F	130-0000142-3	Super. perinatal	HMS LLM		oneydiaz@paho.org
Wendy Vargas	F	037-0105734-5	Sup. de lab. 7.º	HMS LLM		wendyvargas@paho.org
Felicia Delgado	F	223-8097057	Sup. de lab. 7.º	HMS LLM		feliciadelgado@paho.org
Luzmila	F	00108012576	Sup. de lab. 7.º	PNCEAPS / OMBES		luzmila@paho.org
Amelia	F	001-1421883-7	Sup. de lab. 7.º	HMS LLM		amelia@paho.org
María Mercedes	F	001-08810151	Sup. de lab. 7.º	HMS LLM		mariamercedes@paho.org
Emely Fernández	F	—	Sup. de lab. 7.º	OPS / OMS		emelyfernandez@paho.org
Genaro Vilma	M	049-0007230-7	Sup. de lab. 7.º	H. A. G.		genarovilma@paho.org
Jeopardo Jiménez	M	—	Enc. Hostelería	Adm.		jeopardojimenez@paho.org
Emmanuel Saez	M	NA	Subdirecto	HMS LLM / Optometría		emmanuel@paho.org
Miguel Jiménez Restrepo	M	001-0716663-6	Ex. Gestor de	HMS LLM		migueljimenez@paho.org

*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.

Arelis Maldonado



Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Esmailyn Castillo Santana	M	N/A	Med. Infectólogo	H.M.I.S.L.L.M	<i>[Signature]</i>	dr.ecastillos@gsaul.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.

Areli s mal donado